# III – ENGAGEMENT DU CANDIDAT (à remplir par le candidat)

Nom, prénom et qualité du signataire du marché :

Adresse professionnelle, numéros de téléphone et de télécopie :

❑ agissant pour le compte de :

(Indiquer le nom de la société, l'adresse, le numéro de SIRET le cas échéant, Registre du Commerce, numéro et ville d'enregistrement et le code APE)

❑ agissant en tant que mandataire ❑ (1) du groupement solidaire ❑ (2) du groupement conjoint

en tant que ❑ Mandataire solidaire

❑ Mandataire non solidaire

après avoir pris connaissance du **cahier des clauses administratives particulières de la Procédure Négociée n°** **25-15C IAP** et des documents qui y sont mentionnés,

je m'engage, à livrer les fournitures ou à exécuter les prestations demandées aux conditions de **prix indiquées en annexe** du présent acte d'engagement, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus.

Je m'engage ou j'engage le groupement dont je suis le mandataire, sur la base de mon **offre** ou de l'offre du groupement **annexée** et exprimée en Euros.

**- Mode de règlement :** virement

**- Compte à créditer :**

❑ Compte du titulaire

❑ Compte d’un des membres du groupement: *les paiements du présent marché seront effectués sur le compte ouvert au nom de la société …………. habilitée à percevoir l’ensemble des règlements du groupement*.

❑ Compte d’une société avec mandat: *la société ……….. percevra l’ensemble des règlements afférents au présent marché, pour le compte de la société ……….. ou du groupement …………, dans le cadre d’une convention de mandat relevant de l’article 1984 du code civil.*

**Dans tous les cas préciser [[1]](#footnote-1)**:

Banque : Compte : Code guichet :

Code banque : Clé :

**Et joindre un relevé d’identité bancaire**

- Bénéfice de l’avance :

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ je renonce au bénéfice de l’avance | ❑ je ne renonce pas au bénéfice de l’avance |

|  |
| --- |
| ❑ **Escompte :** |

**- Délai d’exécution :** le délai d’exécution du marché est de **XXX**

**- Durée de la validité de l'offre** **:** cet engagement me lie pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation.

- **Origines des fournitures** **:** **[pour les DM et seulement si le lieu de fabrication figure au paragraphe II.1 du CCTP dans la liste des caractéristiques non modifiables sans autorisation de l'AGEPS]**

❑ Pays de l’Union Européenne, France comprise

❑ Pays membre de l’Organisation Mondiale du Commerce signataire de l’accord sur les marchés publics (Union Européenne exclue

❑ Autre

A , le

**le candidat[[2]](#footnote-2)** (représentant habilité pour signer le marché)

1. Même si le recouvrement des créances est assuré par une société d'affacturage, figure à l’AE le compte du titulaire ; celui de la société d’affacturage est à porter sur chaque facture [↑](#footnote-ref-1)
2. **Date et signature originales – En cas de groupement, signature par tous les membres du groupement**. [↑](#footnote-ref-2)