|  |  |
| --- | --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT**  **25PA0008** |  |

**Marché de service passé selon une procédure adaptée**

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement.** |

**** Objet du marché :

**Mission de Maitrise d’œuvre relative à la réfection des sanitaires du Siège de la CAF Guadeloupe et de Saint-Martin**

* Pouvoir adjudicateur :

Caisse d’Allocations Familiales de la Guadeloupe, représentée par son Directeur,

**Patrick DIVAD**

Située Parc d’Activités la Providence, Zac de Dothémare, 97139 Les ABYMES

* Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-46 et suivants du décret n°2018-1075 du 3 décembre 2018(nantissements ou cessions de créances)*:*

*Monsieur Patrick DIVAD, Directeur de la CAF Guadeloupe*

* Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

*Madame Patricia ASSOUMAYA, Directrice Comptable et Financière*

* Modalités de règlement

Le paiement est effectué par virement bancaire, dans les conditions indiquées au RC.

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG – MOE en vigueur et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel)

M ........................................................................ .... ................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

S’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

Nom commercial

Dénomination sociale du candidat

Adresse

Adresse électronique (Email)

Numéros de téléphones

Numéro SIRET

Code APE

Engage la société ………………………………… sur la base de son offre ;

Nom commercial

Dénomination sociale du candidat

Adresse

Adresse électronique (Email)

Numéros de téléphones

Numéro SIRET

Code APE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Le mandataire (Candidat groupé)

M ........................................................................ .... ................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

Désigné mandataire :

Solidaire du groupement conjoint

Nom commercial

Adresse

Adresse électronique (Email)

Numéros de téléphones

Numéro SIRET

Code APE

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

## Correspondant - Interlocuteur unique

Nom, prénom

Qualité

Adresse postale

Adresse électronique

Téléphone

J’affirme, sous peine de résiliation du marché, ou de mise en régie à mes torts exclusifs / aux torts exclusifs de la société (1) que je / la société (1) pour laquelle j’interviens ne tombe pas sous le coup d’une interdiction découlant de l’article L 2141-3 du code de la commande publique.

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

*(en cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

***(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)***

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **C – Rémunération du titulaire ou du groupement titulaire.** |

À exécuter les prestations demandées :

Aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : ……………………………………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ………………………………………………………...................................

Montant TTC :

Montant TTC arrêté en chiffres à : ………………………………………………………….......................................

Montant TTC arrêté en lettres à : ……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **D - Signature du marché ou de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**D1 – Signature du marché par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**D2 – Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R2142-24* *du décret n°2018-1075 du 3 décembre 2018)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

|  |
| --- |
| E – Réponse de la CAF. |

La proposition est acceptée, en Euros (unité monétaire d’exécution du marché),

Sans mise en place de négociation, avec sa solution de base

Avec mise en place de négociation jointe en annexe

Pour le pouvoir adjudicateur,

Le Directeur de la CAF de la Guadeloupe, **Patrick DIVAD**

Signé le …………………………………à Parc d'Activités La Providence 97139 Les ABYMES

|  |
| --- |
| F – Notification du marché ou de l’accord-cadre au titulaire. |

**Retour de la notification - Reçu, l’avis de réception électronique de la notification**