|  |
| --- |
| **MINISTERE DE L’EDUCATION NATIONALE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS**  **Région académique de Mayotte** |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT** |  |

Le formulaire DC3 est un modèle d’acte d’engagement qui peut être utilisé par les candidats aux marchés publics ou accords‑cadres pour présenter leur offre. Il est conseillé aux acheteurs publics d’adapter l’objet de la consultation et le code CPV principal figurant à la rubrique A ainsi que la rubrique D avant de mettre le DC3 à la disposition des candidats dans les documents de la consultation.

En cas d’allotissement, le candidat remplit un document par lot auquel il soumissionne.

Le candidat remplit un imprimé pour chaque offre variante ou chaque offre avec prestations supplémentaires ou alternatives.

En cas de candidature groupée, un document unique est rempli pour le groupement d’entreprises.

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

**** Objet de la consultation :

Confection et distribution de petits déjeuners aux élèves des écoles maternelles et élémentaires de Janvier à Juin 2026

**** Code CPV principal : 55521200 - Services de livraison de repas.

**** Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

à l’ensemble du marché public ou de l’accord-cadre *(en cas de non allotissement)*.

au lot n°………de la procédure de passation du marché public ou de l’accord-cadre *(en cas d’allotissement)* :

*(Indiquer l’intitulé du lot tel qu’il figure dans l’avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)*

à l’offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles suivantes :

|  |
| --- |
| **B - Engagement du candidat.** |

## B1 - Identification et engagement du candidat :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public ou de l’accord-cadre suivantes,

CCP n°2026-230-REC-ETA-1DEGRE-01

CCAG FCS approuvé par l'arrêté du 30 Mars 2021

CCTP n°…………………………………………………………………………………………..

Autres : ………………………………………………………………

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Le signataire

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]*

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

au prix indiqué ci-dessous ;

Taux de la TVA : 0%

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 : ………………………………………………………………………………………..

OU

au prix indiqué à l’annexe financière n°1, la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF).

**B2 - Répartition des prestations** *(en cas de groupement conjoint)***:**

*(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.)*

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** Numéro de compte :

**B4 - Avance***(article R 2191-3 du Code de la Commande Publique)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché public :

La durée d’exécution du marché public est de **102 jours** de service (du 13/01/2025 au 27/06/2025 inclus) à compter de :

la date de notification du marché public ou de l’accord-cadre ;

la date de notification de l’ordre de service ou du premier bon de commande ;

la date de début d’exécution prévue par le marché public ou l’accord-cadre lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public ou l’accord cadre est reconductible :  NON  OUI

Si oui, préciser :

* Nombre des reconductions :
* Durée des reconductions : … …………………..

**B6 - Délai de validité de l’offre :**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation, la lettre de consultation ou l'avis d'appel public à la concurrence.

Mois M0 : Décembre 2025.

|  |
| --- |
| **C - Signature de l’offre par le candidat.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

|  |
| --- |
| D - Identification du pouvoir adjudicateur |

#  Désignation du pouvoir adjudicateur :

Ministère de l'Éducation Nationale et de la jeunesse

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public:

Madame la Rectrice

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R 2191-60 du Code de la Commande Publique (nantissements ou cessions de créances)*:*

Rectorat / Direction administrative et financière.

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

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques de Mayotte.

**** Imputation budgétaire :

BOP 230

Numéro Siret de l'Etat : 11000201100044

Code SE : RECCHOR976

|  |
| --- |
| **E - Décision du pouvoir adjudicateur** |

**La présente offre est acceptée.**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV5) ;

Autres annexes *(A préciser)* ;

**Pour l’Etat et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

A Mamoudzou, le

La Rectrice de Mayotte

Valérie DEBUCHY

Par délégation

Le secrétaire général d’académie

Philippe MICHELI