

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Délégation Alsace**  www.**alsace.cnrs**.fr  23, rue du Lœss – BP20  67037 Strasbourg cedex 02 | -CNRS | [D:\philippe.celet\@image\pins.png](#_top) | marché public | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Service Financier et Comptable |  | |  | |
|  | ACTE D’ENGAGEMENT **Marché n°……………………………...**  ***(à compléter par l’administration)*** | | |  |
|  |

*[Le formulaire DC03-CNRS 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 DC03-CNRS 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.]*

1. **Objet** **du**  **marché public**

Objet de la consultation :

**Travaux de réaménagement du Hall de l’IBMC**

1. **Objet de l’acte d’engagement**

* Cet acte d'engagement se rapporte au lot suivant de la procédure de passation REGLE du CHAMP marché public: *(Indiquer l’intitulé du ou des lots tels qu’ils figurent dans l’avis de publicité.)*

**Macro Lot n°1 : Equipements Techniques**

* Identification et engagement du candidat :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives REGLE du CHAMP marché public suivantes et notamment :

* Le présent acte d'engagement (AE), dans la version résultant des dernières modifications éventuelles ;
* Le cahier des clauses administratives particulières (CCAP)
* Le cahier des clauses techniques particulières (CCTP) relatif au lot du titulaire et ses annexes éventuelles ;
* Le cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de Travaux (CCAG-TRVX)
* Les actes spéciaux de sous-traitance et leurs avenants, postérieurs à la notification du marché ;
* La Décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF) pour chaque lot
* L’offre technique du titulaire comprenant notamment le Cadre de Réponse Technique (CRT) ;

et conformément à leurs clauses et stipulations,

 Le signataire

*(Cocher les cases correspondantes.)*

 engage la société désignée ci-après, 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 son numéro SIRET.]*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom de la société*** |  |
| ***Adresse de l’établissement*** |  |
| ***Adresse du siège social*** |  |
| ***Adresse(s) électronique(s) de la société*** |  |
| ***Numéro(s) de téléphone*** |  |
| ***Numéro de SIRET*** |  |

 Engage l’ensemble des membres du groupement désignés ci-après s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

 conjoint  solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :

 NON  OUI

*[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.]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mandataire** | **Co-traitants N°1** | **Co-traitants N°2** |
| ***Nom de la société*** |  |  |  |
| ***Adresse de l’établissement*** |  |  |  |
| ***Adresse du siège social*** |  |  |  |
| ***Adresse(s) électronique(s) de la société*** |  |  |  |
| ***Numéro(s) de téléphone*** |  |  |  |
| ***Numéro de SIRET*** |  |  |  |

à exécuter les prestations demandées :

 aux prix indiqués ci-dessous ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Montant en € HT** | **Montant en € TTC** |
| Offre de base - Tranche ferme |  |  |
| Tranche optionnelle n°1 |  |  |
| Tranche optionnelle n°2 |  |  |

* Répartition des prestations (en cas de groupement) :

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

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

* Compte (s) à créditer :

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

|  |  |
| --- | --- |
| Banque : |  |
| Numéro de compte : |  |
| IBAN : |  |
| SWIFT : |  |

**Avance** : le titulaire peut bénéficier d’une avance conformément à l’article 11 du CCAP.

*(Cocher la case correspondante.)*

Le candidat :  accepte /  refuse l’avance prévue par le marché.

Le candidat est une PME :  Oui

* 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 de 120 jours.

1. **Signature de l’offre par le candidat**

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

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

1. **Identification de la Personne Publique**

*(Reprendre les éléments figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence, le règlement de consultation ou la lettre de consultation. Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.)*

* Représentant du CNRS et autorité compétente pour le présent marché :

**Le Délégué régional - Délégation Alsace du CNRS - 23 rue du Lœss BP20 - 67037 Strasbourg cedex 2.**

* Personne habilitée à donner les renseignements en matière de nantissement ou cession de créances :

**Le Délégué régional - Délégation Alsace du CNRS - 23 rue du Lœss BP20 - 67037 Strasbourg cedex 2.**

* Désignation du comptable assignataire :

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)*

**L’agent comptable secondaire pour la circonscription Alsace du CNRS- Délégation Alsace du CNRS - 23 rue du Lœss BP20 - 67037 Strasbourg cedex 2.**

1. **Décision de la Personne Responsable du Marché**

La présente offre est acceptée.

* Précisions sur la portée de l’acceptation le cas échéant :

* Montant HT : ……………………………………………
* Montant TTC : ……………………………………………

arrêté en lettres à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pour l’Etat et ses établissements : |  |  |
| *(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)* |  | CHAMP Le Délégué Régional pour la délégation Alsace du CNRS |

*(Signature de la personne habilitée à signer le marché public ou l’accord-cadre ou de son représentant.)*