**Une image contenant Police, texte, logo, Graphique

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.**

|  |
| --- |
| **LOCATION, ENTRETIEN DE FONTAINES A EAU**  **RELIEES AU RESEAU D’EAU POTABLE** |

*Procédure adaptée en application des dispositions de l’article R.2123-1 du code de la commande publique*

**Type de marché**

Fournitures courantes et services

**Référence du marché**

2026-002-DBE

**Pouvoir adjudicateur**

Comédie-Française

1 Place Colette

75001 Paris

**ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**

ACTE D’ENGAGEMENT

***Pouvoir adjudicateur, Maitre de l’ouvrage :***

COMEDIE-FRANÇAISE

Place Colette

75001 PARIS

***Objet du marché :***

Location, installation et entretien de fontaines à eau reliées au réseau d’eau potable.

***Mode de passation et forme de marché :***

Le présent marché est passé selon une procédure adaptée ouverte en application des articles R. 2123-1 du code de la commande publique.

Accord-cadre mono-attributaire à bons de commande.

***Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :***

Le directeur général des services de la Comédie-Française

***Ordonnateur :***

Le directeur général des services de la Comédie-Française

***Comptable public assignataire des paiements :***

L’agent comptable de la Comédie-Française

**SOMMAIRE**

[ARTICLE 1 : COCONTRATANT 4](#_Toc218242526)

[ARTICLE 2 : PRIX DU MARCHE 5](#_Toc218242527)

[2.1. Forme du prix 5](#_Toc218242528)

[2.2. Montant du marché 5](#_Toc218242529)

[ARTICLE 3 : DUREE DU MARCHE 5](#_Toc218242530)

[ARTICLE 4 : PAIEMENT 5](#_Toc218242531)

[ARTICLE 5 : ENGAGEMENT DU CANDIDAT 6](#_Toc218242532)

# ARTICLE 1 : COCONTRATANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l’article 2 du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG-Travaux du 30 mars 2021 et conformément à leurs clauses et stipulations ;

 Le signataire (Candidat individuel),

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

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

 M’engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale .............................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

Adresse ...................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

Adresse électronique ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ......................................................... Télécopie ...................................................................................

Numéro de SIRET .............................................................. Code APE .................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ....................................................................................................................................

 Engage la société ............................................................. Sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale .............................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

Adresse ...................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

Adresse électronique ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ......................................................... Télécopie ...................................................................................

Numéro de SIRET .............................................................. Code APE .................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ....................................................................................................................................

 Le mandataire (Candidat groupé),

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

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

Désigné mandataire :

 Du groupement solidaire

 Solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale .............................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

Adresse ...................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

Adresse électronique ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ......................................................... Télécopie ...................................................................................

Numéro de SIRET .............................................................. Code APE .................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ....................................................................................................................................

S’engage, au nom des membres du groupement[[1]](#footnote-2), sur la base de l’offre du groupement,

À exécuter, sans réserve, 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# ARTICLE 2 : PRIX DU MARCHE

## 2.1. Forme du prix

Le prix sera exprimé en euros. Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du « mois zéro » (« Mo »), mois de réception des offres.

Le présent marché est conclu à prix unitaires en application de l’article R.2162-1 à R.2162-6, R.2162-13 et R.2162-14 du Code de la commande publique. Ces prestations sont exécutées sur bon de commande. Elles font l'objet d'un montant maximum mais sans montant minimum. Le montant maximum sur la durée totale du marché est de 140 000 euros HT.

Les bons de commande seront notifiés par le pouvoir adjudicateur au fur et à mesure de l’apparition des besoins.

## 2.2. Montant du marché

Le montant maximum sur la durée totale du marché est de 140 000 euros HT.

Les bons de commande seront notifiés par le pouvoir adjudicateur au fur et à mesure de l’apparition des besoins.

# ARTICLE 3 : DUREE DU MARCHE

Le marché a une durée de 11 mois ferme à compter de la date de notification

# ARTICLE 4 : PAIEMENT

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-après

* *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

* *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

**Avance :**

Je renonce au bénéfice de l’avance : NON  OUI

(Cocher la case correspondante.)

J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j’interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L.2141-1 à L.2141-5 du code de la commande publique.

# ARTICLE 5 : ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Par la remise du présent acte d’engagement (AE), j'accepte sans réserve les dispositions du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) du présent marché*,* ainsi que les autres pièces du marché dont les originaux conservés par la Comédie-Française font seules foi.

Si l’offre est signée au moment de l’attribution, l’attributaire s’engage à ce que l’offre signée soit conforme à celle remise :

* Sur la plateforme ;
* Après mise au point en accord avec l'acheteur.

**SIGNATURE DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature[[2]](#footnote-3) du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *Lu et approuvé* |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir* *marché* | **Signature du représentant du pouvoir adjudicateur** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |

1. L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint. [↑](#footnote-ref-2)
2. Le signataire doit disposer du pouvoir d’engager la société qu’il représente. La signature est possible au moment de l’attribution du marché.  [↑](#footnote-ref-3)