# ACTE D'ENGAGEMENT

## MARCHÉ PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SE

---

## Désignation du Commissaire aux comptes de la Chambre de Commerce et d'Industrie des Côtes d'Armor

---

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N°** 2026-0001.

**NOTIFIE LE** ..... ..... / ..... ..... / ..... ..... ..... .....

**Chambre de Commerce et d'Industrie des Côtes d'Armor**
16 Rue de Guernesey
CS 10514
22005 ST BRIEUC CEDEX 1

## SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur....3
2 - Identification du co-contractant....3
3 - Dispositions générales....4
3.1 - Objet....4
3.2 - Mode de passation....4
3.3 - Forme de contrat....4
4 - Prix....4
5 - Durée et Délais d'exécution....5
6 - Paiement....5
7 - Signature....5
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS....7

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Chambre de Commerce et d'Industrie des Côtes d'Armor

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

Ordonnateur : Le Président

Comptable assignataire des paiements : Le Trésorier

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n° 2026-0001 qui fait référence au CCAG – Prestations Intellectuelles 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 .....
.....
Courriel [1] .....
Numéro de téléphone .....
Numéro de SIRET .....
Code APE .....
Numéro de TVA intracommunautaire .....

☐ engage la société ..... sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale .....
.....
Adresse .....
.....
Courriel [2] .....
Numéro de téléphone .....
Numéro de SIRET .....
Code APE .....
Numéro de TVA intracommunautaire .....

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M .....
Agissant en qualité de .....

désigné mandataire :

☐ du groupement solidaire

(1) Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier.
(2) Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier.

☐ solidaire du groupement conjoint

☐ non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale .....
.....
Adresse .....
.....
Courriel [1] .....
Numéro de téléphone .....
Numéro de SIRET .....
Code APE .....
Numéro de TVA intracommunautaire .....

S'engage, au nom des membres du groupement [2], 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 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :
Désignation du Commissaire aux comptes de la Chambre de Commerce et d'Industrie des Côtes d'Armor

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

**Pour la solution de base annuelle :**

| | | |
|---|---|---|
| Montant HT | :..... | Euros |
| TVA (taux de .....%) | :..... | Euros |
| Montant TTC | :..... | Euros |
| Soit en toutes lettres | :..... | |

.....

**Les prix sont à détailler dans l'annexe financière « bordereau de prix».**

(1) Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier.
(2) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

# 5 - Durée et Délais d'exécution

Le présent marché prend effet à la date de sa notification.

La durée du marché est de 6 (six) exercices comptables successifs, conformément à la durée légale d'un mandat de commissariat aux comptes au regard de l'article L. 823-3 du Code de commerce.
La présente mission de commissariat aux comptes portera donc sur la certification des comptes de la CCI des Côtes d'Armor des exercices clos du 31.12.2026 jusqu'à l'exercice clos le 31.12.2031 inclus.
.

Les délais d'exécution de la mission courent à compter de l'Assemblée Générale de nomination du commissaire aux comptes, pour la certification des comptes de l'année 2026 et se termineront à l'issue de l'Assemblée Générale d'approbation des comptes de l'exercice 2031, soit au plus tard le 30 juin 2032.

L'exécution des prestations débute à compter de la date de notification du contrat.

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- 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 : _____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur [1] :

☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;

☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 7 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

(1) Date et signature originales

Fait en un seul original

A .....
Le .....

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement [2]

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

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

| | | |
|---|---|---|
| Montant HT | :..... | Euros |
| TVA (taux de .....%) | :..... | Euros |
| Montant TTC | :..... | Euros |
| Soit en toutes lettres | :..... | |

.....

La présente offre est acceptée

A .....
Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la décision en date du 29/11/2021.

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
. . . . . .

☐ La totalité du bon de commande n° ..... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
. . . . . .

☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :
. . . . . .

☐ La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
. . . . . .

et devant être exécutée par : . . . . . en qualité de :

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant

A . . . . . .

Le . . . . . **Signature** [1]

(1) Date et signature originales

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux TVA | Montant TTC |
|---|---|---|---|---|
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| | Totaux | | | |