

Département de l'AUDE

Commune de CAPENDU

Réaménagement ANCIENNE PERCEPTION

" SALLE d'EXPOSITIONS "

Parcelle N° 246
Place de l'Hotel de Ville - 11700 CAPENDU

ACTE D'ENGAGEMENT

<p>MAÎTRE D'OUVRAGE</p> <p>MAIRIE de CAPENDU Mr le MAIRE JEAN-JACQUES CAMEL</p> <p>Place de l'Hotel de Ville 11700 CAPENDU 04.68.79.15.16</p>	<p>Echelle : 1/100°</p> <p>Carcassonne : DECEMBRE 18 -JANVIER 19</p> <p>Vu & Approuvé :</p>	<p>MAITRE D'ŒUVRE</p> <p>DELDEBAT-RIVEL ARCHITECTES ASSOCIES 06.08.64.64.48</p> <p>6, Bd Omer Sarraut 11000 CARCASSONNE 04.68.72.67.98 F:04.68.71.03.19</p>
---	---	---

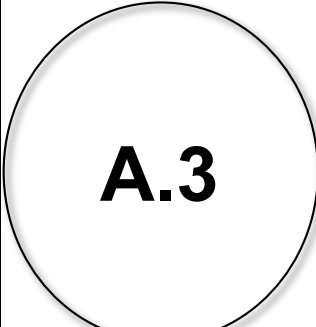
SPS SOCOTEC - Narbonne Guy GARREC
NARBONNE - 04.68.41.11.70 / 06.33.31.59.90

Bureau de Controle SOCOTEC - Thomas BOURGET
CARCASSONNE - 04.68.41.11.70 / 06.34.11.00.64

BET Structure GCIS - Carcassonne
04.68.10.21.93

BET Fluides CITÉ - Carcassonne
04.68.25.33.51

Economiste CEBAT - Carcassonne
04.68.25.62.85

	<p>AVANT PROJET - MARS 2018</p>	<p>OPÉRATION N° 18-02 CAP</p>
	<p>PROJET - PERMIS DE CONSTRUIRE</p>	
	<p>DOSSIER CONSULTATION ENTREPRISES</p>	
	<p></p>	

ACTE D'ENGAGEMENT¹

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 :**

(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)

**« SALLE D'EXPOSITIONS »
REMANÉGAGEMENT DE L'ANCIENNE PERCEPTION
A CAPENDU**

■ **Code CPV principal : 11700**

(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)

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

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

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.)

LOT :

2.

à l'offre de base

à la variante proposée suivante :

aux prestations supplémentaires ou alternatives² suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

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

CCAP

CCAG

PLANS

CCTP Lot n° :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

¹ Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du Ministère de l'Economie, de l'Industrie et de l'Emploi.

² Jusqu'en 2009, les « prestations supplémentaires ou alternatives » étaient désignées sous les termes « options techniques ».

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 :

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes² hors option :

PHASE – ACCESSIBILITÉ PMR € HT

PHASE – RENOVATION ENERGÉTIQUE € HT

Montant Total OFFRE Hors Taxe = arrêté en chiffres € HT

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

Soit Montant TTC³ : € TTC

Montant TTC arrêté en chiffres à :

OU

aux prix indiqués dans l'annexe financière jointe au présent document.

MONTANT HT DE L'OPTION DEMANDÉE : € HT

² Le montant de l'offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l'avis d'appel public à la concurrence.

³ Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l'acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d'identification au titulaire avant la date de facturation.

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 87 du code des marchés publics) :

Je renonce au bénéfice de l'avance :
(Cocher la case correspondante.)

NON

OUI

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public ou de l'accord cadre est de **5 mois**
(hors période préparation d'un mois et congés mois d'aout) à compter de :

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

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.

B7 - Origine et part des fournitures :

(Indications à fournir pour les seuls marchés ou accords-cadres de fournitures des entités adjudicatrices : article 159 du code des marchés publics.)

L'offre présentée au titre du présent marché public ou accord-cadre contient des fournitures en provenance de :
(Cocher la case correspondante et indiquer le pourcentage.)

- Pays de l'Union européenne, France comprise :%.
- Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (Union européenne exclue) :%.
- Autre :%.

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 (ou de l'entité adjudicatrice).

- Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)

**MAIRIE DE CAPENDU
Place HOTEL DE VILLE - 11700 CAPENDU**

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

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

**Monsieur le Maire de CAPENDU
JEAN-JACQUES CAMEL**

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du code des marchés publics (nantissements ou cessions de créances) :

(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)

**MAIRIE DE CAPENDU
Place HOTEL DE VILLE
11700 CAPENDU**

04.68.79.15.17
contact@capendu.fr

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

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

Perception du secteur

- Imputation budgétaire :

E - Décision du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

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)* ;

L'ENTREPRISE :

(Tampon - Signature.)

La présente offre est acceptée.

A : , le

Signature,
*(représentant du pouvoir adjudicateur
ou de l'entité adjudicatrice habilité à signer le marché public)*