|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT** | DC3 |

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

**Objet de la consultation :**

Offre de base : Prestation d’assistance à l’élaboration d’un Plan Climat Air Energie Territorial à l’échelle du Pays Pyrénées-Méditerranée et décliné pour ses 4 EPCI membres, réalisation de l’Evaluation Environnementale Stratégique associée à ces plans et réalisation d’un bilan de gaz à effet de serre Patrimoine et Compétences de la Communauté de communes Albères Côte Vermeille-Illibéris.

Option 1 : réalisation d’un bilan GES patrimoine et compétences pour la Communauté de communes des Aspres

Option 2 : réalisation d’un bilan GES patrimoine et compétences pour la Communauté de communes du Vallespir

Option 3 : réalisation d’un bilan GES patrimoine et compétences pour la Communauté de communes du Haut-Vallespir

**2. Engagement du candidat**

|  |
| --- |
|  |

**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,

CCAP **fourni par le pouvoir adjudicateur dans le cadre du présent marché**

CCTP **fourni par le pouvoir adjudicateur dans le cadre du présent marché**

CCAG : **CCAG de marché public de prestations intellectuelles (non fourni - réputé connu)**

Autres : **avis de consultation, règlement de consultation, décomposition globale des prix**

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

aux prix indiqués ci-dessous ;

**Taux de la TVA  :** ……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Offre de base :** | **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  : …………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Option 1 :** | **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  : …………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Option 2 :** | **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  : …………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Option 3 :** | **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  : …………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*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.*

*\*\*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*

**Compte (s) à créditer :**

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

* Nom de l’établissement bancaire :
* Numéro de compte :

**Avance** *(article 110 du décret n°2016-360 relatif aux marchés publics) :*

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

**Délai d’exécution du marché public ou de l’accord-cadre :**

Délai d’exécution du marché public : 31 novembre 2018 ; les livrables de la prestation devront être finalisés avant le 1er octobre 2018 pour respecter les 2 mois de validation par les instances des EPCI et du Pays Pyrénées-Méditerranée.

**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.

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

|  |
| --- |
| **Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice).** |

# **Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice) :**

**Conseil de Développement du Pays Pyrénées-Méditerranée**

**Maison des services publics**

**6 boulevard Simon Batlle**

**66400 Céret**

**04.68.87.43.24**

**contact@payspyreneesmediterranee.org**

**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.)*

**M. Antoine ANDRE, président du Pays Pyrénées-Méditerranée.**

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

**Philippe ADGE, expert-comptable,**

**Actium Audit Conseil,**

**840 Avenue d’Argelès, Le Phoenix,**

**66100 Perpignan**

**Tél : 04.68.51.18.57**

|  |
| --- |
| **5. Décision du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice).** |

**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)* ;

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

**Fait en un seul original Signature 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**

**MARCHE Signature du représentant du**

**A .......................................... pouvoir adjudicateur**

**Le ..........................................**