

**MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DE SERVICES A
BON DE COMMANDE**

APPEL D'OFFRES

**TRAITEMENT DES DÉCHETS POLLUÉS PAR LE
PLÂTRE**

Acte d'engagement

Délibération autorisant le marché	Délibération du 3 février 2021
Durée du marché	1 er janvier 2022 au 31 décembre 2023
Reconductions	Reconduction possible d'une année

Maître d'ouvrage	KERVAL CENTRE ARMOR
Objet du Marché	Traitement des déchets de plâtre
Passation du marché	Accord cadre à bons de commande avec un seul opérateur économique en appel d'offres ouvert passé en application des articles L12124-2, R2124-2, R2161-2 à R2161-5 et R2162-2 à R2162-6, R 2162-13 et R2162-14 du code de la commande publique.
Pouvoir adjudicateur	Nom, Prénom : Monsieur Rémy MOULIN Qualité : Président KERVAL CENTRE ARMOR représente la collectivité et est autorisé à signer le marché.
Personne habilitée	La personne responsable du marché est habilitée à fournir les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et R. 2391-28 du code la commande publique.
Comptable assignataire des paiements	M. le Comptable Public 8 Place 74eme RIT CS 32245 22022 St Brieuc Banlieue Cedex 1

Acte d'engagement à parapher obligatoirement

1- CONTRACTANT(S)

- Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public (Dossier de Consultation) et conformément à leurs clauses et stipulations,

- Après avoir fourni les pièces administratives demandées lors du règlement de Consultation,

☐ Le signataire (*),.....
s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte,

ou

☐ L'ensemble des membres du groupement (*) :
- Entreprise mandataire :
- 2ème cocontractant :
- 3ème cocontractant :
- 4ème cocontractant :
s'engagent, sur la base de l'offre du groupement,

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées.

() Chacun des contractants et cocontractants doivent renseigner et signer l'Annexe I (cadre A ou B).*

2- SOUS-TRAITANCE

KERVAL CENTRE ARMOR accepte les éventuels sous-traitants et agréé leurs conditions de paiements. La déclaration et l'accord des sous-traitants sont mentionnés dans le formulaire DC4.

3- PRIX

Les prestations seront rémunérées, par rapport aux quantités réellement évacuées, en fonction des prix fixés dans le bordereau des prix unitaires.

4- REPARTITION DES PRESTATIONS (EN CAS DE GROUPEMENT)

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

5- COMPTE(S) A CREDITER

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) ouvert(s) indiqué(s) en :

- Annexe n° 1 de l'acte d'engagement (titulaire et cotraitants)
- Formulaire DC4 (sous-traitants).

6- SIGNATURE DE L'OFFRE DU CANDIDAT

A, le/...../2021

Signature et cachet de l'entreprise :

7 - ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR KERVAL CENTRE ARMOR

Acceptation de l'offre (Date, Signature et cachet)	Est acceptée la présente offre pour valoir acte de l'engagement : A Saint-Brieuc, le/...../2021 Le Pouvoir Adjudicateur :
--	--

Références comptables	<ul style="list-style-type: none">- Budget KERVAL CENTRE ARMOR- Section : Dépenses de fonctionnement- Article : 611
------------------------------	--

Notification à l'entreprise de l'acceptation de l'Offre	L'acceptation de l'offre a été notifiée à l'Entreprise par KERVAL CENTRE ARMOR le :/...../2021 (Date d'envoi du RAR) Reçu la notification le :/...../2021 (Date figurant sur l'accusé de réception du RAR reçu en retour par KERVAL CENTRE ARMOR)
--	---

ANNEXE 1

A compléter et signer par chaque contractant(s)

Le contractant est une entreprise individuelle	Voir A
Le contractant est une société ou un GIE	Voir B
Le contractant est un groupement solidaire d'entreprises	Voir C

A

MONSIEUR (nom et prénoms) :.....

- Agissant en mon nom personnel,

- Domicilié à (adresse complète - N° tel) :.....
.....
.....

- Immatriculé à l'INSEE :.....

- Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :.....
- Numéro d'identité d'établissement (NIC) :.....
- Numéro SIRET :.....
- Code d'activité économique principale (APE) :.....
- Numéro d'identification au registre du commerce :.....

- Coordonnées bancaires : (joindre également 1 RIB)

Code Banque :
Code Guichet :
N° Compte :
Clé :

Est désignée comme entreprise mandataire par les membres du groupement :

☐ oui ☐ non ☐ sans objet

B

MONSIEUR (nom et prénoms) :

- Agissant au nom et pour le compte de (Intitulé complet du nom de la société ou du GIE) :

- Société ☒ (Indiquer la forme juridique) :

- Groupement d'intérêt économique ☐

- Ayant son siège social à (adresse complète - N° tél) :

- Immatriculé(e) à l'INSEE :

- Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :
- Numéro d'identité d'établissement (NIC) :
- Numéro SIRET :
- Code d'activité économique principale (APE) :
- Numéro d'identification au registre du commerce :

- Coordonnées bancaires : (joindre également 1 RIB)

Code Banque :

Code Guichet :

N° Compte :

Clé :

Est désignée comme entreprise mandataire par les membres du groupement :

☐ oui ☐ non ☐ sans objet

C

Dans le cas d'un groupement d'entrepreneurs groupés, solidaires :

- Chaque entrepreneur du groupement **doit obligatoirement** compléter la **formule A** s'il s'agit d'une entreprise individuelle et la **formule B** s'il s'agit d'une société ou d'un G.I.E

- Si le mandataire justifie des habilitations nécessaires de la part des autres entreprises pour signer le marché, **seule la signature du mandataire est demandée** dans le présent acte d'engagement (*Joindre dans ce cas dans la candidature tel que demandé dans le règlement de consultation **les habilitations nécessaires** pour l'entreprise mandataire*)