

Travaux d'amélioration des installations de désoenfumage mécanique à Cœur de Ville

Acte d'engagement (AE)

MARCHE N°

Consultation n°26S0012
Lot n°3: Electricité CFO

■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

OBJET DU CONTRAT :	Travaux d'amélioration des installations de désenfumage mécanique à Cœur de Ville (26S0012 - 3 lots) Lot n°3: Electricité CFO
ACHETEUR :	Ville de Vincennes DIRECTION DE LA CONSTRUCTION ET DU PATRIMOINE BATI
PERSONNE HABILITÉE :	Charlotte LIBERT Maire de la Ville
ADRESSE :	Mairie de Vincennes 53 bis rue de Fontenay 94300 Vincennes Courriel : marchespublics@vincennes.fr Site internet : https://vincennes.fr
TYPE DE CONTRAT :	Marché ordinaire de travaux passé en Procédure adaptée ouverte (Article R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique)

■ IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

RAISON SOCIALE :		
SIRET* :		
REPRESENTÉ PAR** :		
ADRESSE :		
TÉLÉPHONE :		
COURRIEL (obligatoire) :		
AGISSANT EN TANT QUE :	Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2) Mandataire du groupement conjoint (3) Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)	
A LE STATUT DE PME :	OUI - NON	
SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) :		
ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) :		

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.
** Prénom, nom et fonction.

■ IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 3 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON
RAISON SOCIALE 2 :		RAISON SOCIALE 4 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	

TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

■ IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 2 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
FORME JURIDIQUE :		FORME JURIDIQUE :	
REPRESENTÉ PAR :		REPRESENTÉ PAR :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON
VARIATION DES PRIX :		VARIATION DES PRIX :	

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

■ MONTANT DE LA PROPOSITION

MONTANT :		€ HT
TVA :	20,0%	%
MONTANT :		€ TTC
Délai :	36 mois à compter de la notification du contrat	

* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT POUR L'INSERTION SOCIALE

Le titulaire s'engage à respecter les exigences posées par l'acheteur en matière d'insertion professionnelle conformément aux dispositions prévues à l'article 5.3 du CCAP, à fournir toutes les informations permettant à l'acheteur d'évaluer l'efficacité des mesures déployées.

ÉLÉMENT DU CONTRAT	HEURES D'INSERTION
Travaux d'amélioration des installations de désenfumage mécanique à Cœur de Ville - Lot n°3: Electricité CFO	250h

ÉLÉMENT DU CONTRAT	HEURES D'INSERTION PROPOSÉES
Travaux d'amélioration des installations de désenfumage mécanique à Cœur de Ville - Lot n°3: Electricité CFO	

■ SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DÉSIGNÉE

NATURE DES PRESTATIONS :			
MONTANT :	€ HT	Dont PME :	€ HT

■ RÉPARTITION PAR COTRAITANTS ET SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT*

FOURNISSEUR	NATURE DES PRESTATIONS	PART
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

■ CONDITIONS DE PAIEMENT

FOURNISSEUR	IBAN	COMPLEMENTS*

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat. En cas de changement de domiciliation bancaire le fournisseur adresse le nouvel IBAN sans délai à l'acheteur.

■ AVANCE*

LE TITULAIRE/MANDATAIRE	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 3	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs). L'absence de réponse vaut acceptation.

■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

PROPOSITION ÉTABLIE LE :

REPRÉSENTANT LEGAL :

SIGNATURE:

Pour le compte du groupement *(joindre les pouvoirs)* Pour le seul compte du mandataire du groupement

Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s'engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges.

■ DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

LA SOLUTION DE BASE :

SIGNÉ LE :

PAR :

Accepte les sous-traitants déclarés au contrat