|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)** | DC3 |

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, la rubrique B5 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.)*

**Étude bilan Contrat Territorial Milieux Aquatiques 2010-2014**

**◼** Code CPV principal :

*(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.)*

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.)*

à l’offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires ou alternatives[[2]](#footnote-2) suivantes :

|  |
| --- |
| **B - Engagement du candidat.** |

## B1 - 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 n°…………………………………………………………………………………………..

CCAG :……………………………………………………………………………………………

CCTP n°…………………………………………………………………………………………..

Autres :……………………………………………………………………………………………

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 ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Éléments du cout** | **prix global et forfaitaire en euros HT** | **part du mandataire en euros HT** | **part du cotraitant en euros HT** | **part du cotraitant en euros HT** |
| Bilan CTMA |  |  |  |  |
| Programmation |  |  |  |  |
| Rédaction DIG |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL EUROS HT |  |  |  |  |
| TVA 20 % |  |  |  |  |
| TOTAL EUROS TTC |  |  |  |  |

**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) BIC/IBAN.)*

**◼** Nom de l’établissement bancaire :

**◼** Numéro de compte :

**B4 - Avance***(article 87 du code des marchés publics)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### 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 .........................mois ou ………………… jours à compter de :

*(Cocher la case correspondante.)*

la date de notification du marché public ou de l’accord-cadre ;

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

la date de début d’exécution prévue par le marché public ou l’accord-cadre lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public ou l’accord cadre est reconductible :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

**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.)*

**Mme TRAVERS Marie Françoise, Présidente du SMC**

SMC haut val de Sèvre et Sud Gâtine

ZI DU VERDEIL

79 800 SAINTE EANNE

Tél : 05.49.05.37.10

Fax : 05.49.05.00.09

**◼** 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.)*

**Mme TRAVERS Marie Françoise, Présidente du SMC**

SMC haut val de Sèvre et Sud Gâtine

ZI DU VERDEIL

79 800 SAINTE EANNE

Tél : 05.49.05.37.10

Fax : 05.49.05.00.09

**◼** 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.)*

**M.MORICHON Noël, Directeur ou M. BLAIS Francis, Responsable Rivières**

SMC haut val de Sèvre et Sud Gâtine

ZI DU VERDEIL

79 800 SAINTE EANNE

Tél : 05.49.05.37.10 /Fax : 05.49.05.00.09

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

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

**Trésorerie de St Maixent**

79400 St Maixent l’école

**◼** Imputation budgétaire :

|  |
| --- |
| **E - 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 *(formulaire DC4)* ;

Annexe n°… relative à la réponse du candidat à une demande de précisions ou de compléments sur la teneur de son offre *(formulaire* *OUV7)* ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché public ou de l’accord-cadre *(formulaire OUV11)* ;

Autres annexes *(à préciser)* ;

A : Sainte-Eanne, le ……………………… 2014

*La Présidente du Syndicat Mixte du Haut Val de Sèvre et Sud-Gâtine*

***Marie-Françoise TRAVERS***

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du Ministère de l’Economie, de l’Industrie et de l’Emploi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jusqu’en 2009, les « prestations supplémentaires ou alternatives » étaient désignées sous les termes « options techniques ». [↑](#footnote-ref-2)