

**MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES****ACTE D'ENGAGEMENT****A- Objet du marché****FOURNITURE DE GAZ NATUREL POUR DES BATIMENTS MUNICIPAUX  
DE BLAYE-LES-MINES**

Procédure adaptée passé en application de l'article 28 du Code des Marchés publics

*Date limite de remise des offres : 25 août 2014 à 16h00*

**B- Identification du pouvoir adjudicateur**

COMMUNE DE BLAYE-LES-MINES

**Adresse :**

145 bis, avenue d'Albi  
81400 BLAYE-LES-MINES

**Téléphone :** 05 63 80 25 10

**Télécopieur :** 05 63 76 51 77

**Courriel :** [contact@mairie-blaye.fr](mailto:contact@mairie-blaye.fr)

**Adresse internet :** [www.mairie-blaye.fr](http://www.mairie-blaye.fr)

<b>Signataire du marché :</b>	Monsieur le Maire – André FABRE
<b>Personne habilitée selon l'article 109 du CMP :</b>	Monsieur le Maire
<b>Ordonnateur :</b>	Monsieur le Maire
<b>Comptable assignataire des paiements :</b>	Monsieur le Percepteur de la Trésorerie de Carmaux- Pampelonne-Monestiés

**C- Contractant(s)**

**Signataire**

Nom : .....

Prénom : .....

Qualité : .....

Agissant pour mon propre compte

Agissant pour le compte de la société :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre  
du commerce : .....

Ou au répertoire des  
métiers : .....

Code NAF : .....

Agissant pour le compte de la personne publique prestataire

Agissant en tant que prestataire unique

Agissant en tant que mandataire du groupement défini ci-après

Solidaire

Conjoint

**En cas de groupement, cotraitant n°1**

**Cotraitant n°2**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°3**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°4**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone ..... N° Reg. ....  
: ..... com. : .....  
Fax : ..... N° rép. ....  
Métiers : .....  
Courriel : ..... Code .....  
NAF/APE .....  
: .....  
Numéro .....  
SIRET : .....

**Engagement du candidat :**

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le CCP et y souscrire sans restriction ni réserve,

Après m'être rendu sur les lieux,

Je m'engage (Nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures objet du présent marché,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques **du mois précédant le mois de remise des offres** (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

**D- Prix**

La prestation est décomposée en 2 tranches :

- Tranche n°1 : Groupe scolaire Augustin Malroux
- Tranche n°2 : Ancienne mairie de Blaye-Village ; Salle Daniel Balavoine à l'Endrevié

La présente offre concerne les 2 tranches dans sa solution de base. Les variantes sont renseignées en annexe.

**D1- Montant global de la solution de base (en chiffres)**

Montant hors TVA	..... euros
Taux de TVA (%)	..... %
Montant TVA incluse	..... euros

*Montant global TTC de la solution de base (en lettres)*

.....  
 .....

**D2- Décomposition du montant de la solution de base par intervenants en cas de groupement conjoint :**

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire	.....	..	.....
Cotraitant 1	.....	..	.....
Cotraitant 2	.....	..	.....
Cotraitant 3	.....	..	.....
Cotraitant 4	.....	..	.....

**D3- Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution**

Nature de la prestation	Montant HT
..... ..... ..... .....	..... .....

**E- Durée du marché**

TRANCHES	Date de commencement de livraison des fournitures	Durée du marché
Tranche 1	01/01/2015	5 ans, soit du 01/01/2015 au 31/12/2019

**F- Paiement**

Les modalités de règlement du marché sont spécifiées dans l'article 4.4 du CCP.  
La personne publique se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après.

**F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer**

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
..... .....	..... .....	..... ...	..... ...	..... ...	..... ...	....
..... .....	..... .....	..... ...	..... ...	..... ...	..... ...	....
..... .....	..... .....	..... ...	..... ...	..... ...	..... ...	....
..... .....	..... .....	..... ...	..... ...	..... ...	..... ...	....
..... .....	..... .....	..... ...	..... ...	..... ...	..... ...	....

**F2- Fréquence des paiements**

A préciser par le candidat

Fait en un seul original,  
A ....., le

.....

(porter la mention manuscrite

« Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet :

**G- Décision du pouvoir adjudicateur**

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

La présente offre est acceptée en euros, unité monétaire d'exécution du marché et de tous les actes qui en découlent.

adjudicateur,

A Blaye-les-Mines, le .....  
Le représentant du pouvoir

Monsieur le Maire  
André FABRE,

**H- Notification du marché**

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.  
Elle consiste en la remise d'une photocopie certifiée conforme du marché au titulaire.

Cette remise peut être opérée :

**Par Lettre Recommandée avec Accusé de Réception**

Dans ce cas, coller ci-dessous l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire

**Par remise contre récépissé :**

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché » :

A ....., le .....

Signature du titulaire





**Annexe n°... à l'acte d'engagement en cas de variante**

La présente offre concerne la variante n°... dont l'objet est :

.....  
 .....  
 .....

**1- Montant global de la variante (en chiffres)**

Montant hors TVA	..... euros
Taux de TVA (%)	..... %
Montant TVA incluse	..... euros

*Montant global TTC de la solution de base (en lettres)*

**2-Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :**

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire	.....	..	.....
Cotraitant 1	.....	..	.....
Cotraitant 2	.....	..	.....
Cotraitant 3	.....	..	.....
Cotraitant 4	.....	..	.....

**3- Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution**

Nature de la prestation	Montant HT
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

..... A ....., le .....

Signature du (des) prestataire(s) :

**Annexe n°... à l'acte d'engagement en cas de sous-traitance**

▪ **Marché**

.....  
 Titulaire : .....

▪ **Prestations sous-traitées**

Nature de la prestation	Montant HT
.....	.....
.....	.....

▪ **Sous-traitant**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

▪ **Compte à créditer**

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	...	...	...	...	...

▪ **Avance**

Sans objet       Accepte l'avance (5,00%)       Refuse

▪ **Conditions de paiement**

Variation des prix : .....

Mois 0 : .....

▪ **Acceptation des sous-traitants**

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

Le titulaire responsable,

A ..... , le .....

Signature,

.....

adjudicateur,

Le sous-traitant,

A ..... , le

Signature,

A ..... , le

Le représentant du pouvoir

André FABRE,

Monsieur le Maire

▪ **Notification de l'acte spécial**

Reçu à titre de notification une copie du présent acte spécial, *ou coller l'avis de réception postal.*

Le sous-traitant,

A ..... , le .....

Signature,