



## C- Contractant(s)

### Signataire

Nom :

Prénom :

Qualité :

☐

Signant pour mon propre compte

☐

Signant pour le compte de la société

☐

Signant pour le compte de la personne publique prestataire

**et**

☐

Agissant en tant que prestataire unique

**OU**, s'il s'agit d'un groupement :

☐

Agissant en tant que membre du groupement

☐

Groupement solidaire

☐

Groupement conjoint

*identifier chacun des membres du groupement en indiquant le nom, l'adresse :*

*Indiquer le nom et l'adresse du mandataire désigné pour représenter l'ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations*

**OU**

☐

agissant en tant que mandataire habilité à signer l'offre du groupement par l'ensemble de ses membres ayant signé le document d'habilitation en date du.....

☐

Groupement solidaire

☐

Groupement conjoint

☐

Mandataire solidaire

☐

Mandataire non solidaire

### Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF/APE :

<p><b>En cas de groupement, cotraitant n°1</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>	<p><b>Cotraitant n°3</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>
<p><b>Cotraitant n°2</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>	<p><b>Cotraitant n°4</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>

**Engagement**, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

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 euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du Mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

## D- Prix

Zones à compléter par le candidat :

### Montant de la solution de base

Montant hors TVA	€
Taux de TVA (%)	%
Montant TVA incluse	€

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

.....  
 .....euros

### - 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			€

### Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

Nature de la prestation	Montant HT
	€

## E- Délai

La durée du marché est fixée à 3 mois maximum à compter de l'ordre de service de démarrage.

Le délai d'exécution des prestations est fixé par le pouvoir adjudicateur dans les conditions ci-après :

Point de départ du délai : Ordre de service

## F – Paiement

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

*Zone à compléter par le candidat :*

Titulaire	Nom Banque	Code BIC	IBAN (CP/CC)	Code Banque	Agence	N° Compte	Clef RIB

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

**Signature du (des) prestataire(s) :**

## **G- Décision du pouvoir adjudicateur**

**La présente offre est acceptée :**

☐

Avec sa solution de base

À Châteaufort le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

## **H- Notification**

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le ..... par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l'avis de réception postal.*

## I- Nantissement ou cession de créance

**Le montant maximal de la créance** que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

..... euros TVA incluse

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

À Châteaufort, le .....  
Le représentant du pouvoir adjudicateur,

### Modifications ultérieures en cas de sous-traitance.

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

Date	Montant HT	Signature
	€	
	€	
	€	

## ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE

Annexe au marché n° .....

### - Prestations sous-traitées

Nature de la prestation	Montant HT
	€

### - Sous-traitant

Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :	
Bureau distributeur :	
Téléphone :	
Télécopie :	
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

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

Signature du titulaire responsable :

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

À Châteaufort, le .....