

MARCHES PUBLICS

ACTE D'ENGAGEMENT DU MARCHÉ N° 1301194 DC3

En cas de candidature groupée, remplir un seul acte d'engagement pour le groupement. Il peut être transmis par voie électronique. L'offre doit être rédigée en français. Le candidat remplit un imprimé pour chaque variante.

Objet du marché : Collecte et valorisation des déchets papiers et cartons de l'Université François Rabelais pour la période 2013 - 2016.

Cet acte d'engagement correspond à :

- l'offre de base ;
 une ou des option(s)
 une ou des variante(s).

Préciser laquelle ou lesquelles :

A – Procédure et forme du marché

DC3

Indiquer la ou les référence(s) des articles et alinéas du code des marchés publics dont il est fait application

Le présent marché est passé en vertu de ~~l'article~~ ou des articles (*ayer la mention inutile*) **28 et 77** du code des marchés publics.

(Indiquer ici le ou les articles du code des marchés publics relatif(s) à la procédure de passation du marché auxquels il est fait référence. Lorsqu'il s'agit d'une procédure négociée, le cas visé sera précisé. Exemple: 35.I.1)*

B - Identification de l'acheteur

DC3

Reprendre le contenu de la mention relative à l'identité de l'acheteur figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence. Indiquer : adresse, téléphone, télécopieur, courriel, le cas échéant, le service en charge de l'exécution du marché

UNIVERSITE FRANCOIS RABELAIS – Service Achats et Marchés
60, rue du plat d'Etain – BP 12050 – 37020 TOURS Cedex 1
Tél.: 02.47.36.66.58 – Fax : 02.47.36.66.93
Courriel : serviceachatsmarches@univ-tours.fr

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché :

Le Président de l'Université de Tours : **Monsieur Loïc VAILLANT**
A reçu délégation de compétence par délibération du Conseil d'Administration en date du 14 mai 2012.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du code des marchés publics :

Le Président de l'Université de Tours : **Monsieur Loïc VAILLANT**

■ Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire :

Madame l'Agent Comptable de l'Université de Tours
60, rue du Plat d'Etain – BP 12050 – 37020 TOURS Cedex 1
Tél. = 02.47.36.64.41

■ Imputation budgétaire :

Le délai maximum de paiement, sur lequel l'acheteur s'engage, est de **30 jours**

Il ne peut être supérieur à 30 jours, sauf pour les établissements publics de santé et les établissements du service de santé des armées, pour lesquels il est fixé à 50 jours. En cas de dépassement de ce délai contractuel, le taux des intérêts moratoires applicable est le taux d'intérêt de la principale facilité de refinancement appliquée par la Banque Centrale Européenne (BCE - Main refinancing operations) en vigueur à la date à laquelle les intérêts moratoires ont commencé à courir augmenté de sept points.

D - Engagement du candidat

D1. Nom, prénom et qualité du signataire :

- agissant pour mon propre compte.
- agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

SOCOIM SAS – VEOLIA PROPRETE ZA LES PIERRELETS-45380 CHAINGY

Dont le siège social est situé : 22 AVENUE LES PIERRELETS – 45380 CHAINGY

Tél. : 02.38.46.65.99 – Fax : 02.38.46.65.62

Email : virginie.blois@veolia-proprete.fr

SIRET : 086 880 036 00024

- agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

.....
.....

Adresse(s) mail valide(s) (secrétariat, personne responsable du suivi de l'offre, ...) :

.....

- agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

- du groupement solidaire du groupement conjoint
- mandataire solidaire

avec les membres suivants :

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

Adresse(s) mail valide(s) (secrétariat, personne responsable du suivi de l'offre, ...) :

.....
.....

D2. Engagement du candidat

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du cahier des charges,

- Je m'engage, conformément aux dits documents, à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués ci-dessous¹:

¹ Si les prix doivent prendre la forme d'une liste, créer une annexe financière

- Je m'engage ou j'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de mon offre ou de l'offre du groupement - *Rayer les mentions inutiles*

Cette offre, exprimée en euros, porte soit :

a) – sur le marché suivant :

■ **Objet du marché** *Reprendre le contenu de la mention relative à l'objet du marché qui figure dans l'avis d'appel public à la concurrence*
Collecte et valorisation des déchets papiers et cartons de l'université François Rabelais pour la période 2013 - 2016.

■ Montant de l'offre pour le lot n°....., portant sur : **Collecte et valorisation des déchets papiers et cartons de l'Université François Rabelais pour la période 2013 - 2016.**(*désignation*)

Montant hors TVA².....

Taux de la TVA³

Montant TTC³

Cf. Bordereau de prix unitaire

et/ou la proposition technique et financière

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

Pour la durée du marché, l'Université s'engage à respecter les montants annuels suivants :

- ⌘ montant minimum = 5 000.00 € TTC
- ⌘ montant maximum = 35 000.00 € TTC

b) - sur le ou les lots suivants : - *Cette partie est à renseigner autant de fois que nécessaire*

■ **Objet du marché :**
Reprendre le contenu de la mention relative à l'objet du marché qui figure dans l'avis d'appel public à la concurrence

■ Montant de l'offre pour le lot n°....., portant sur :(désignation)

Montant hors TVA³.....

Taux de la TVA⁴

Montant TTC²

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

D3. Compte à créditer - Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal (*à renseigner autant de fois que nécessaire en cas de groupement*)

Numéro : **30004 00211 00010174214 50**

² Le montant est indicatif si le marché comporte des prix unitaires

³ Le montant est indicatif si le marché comporte des prix unitaires.

⁴ Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l'acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d'identification au titulaire avant la date de facturation.

Banque : **BNP PARIBAS CENTRE**

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

D4. Avance de 5 % (ancienne avance forfaitaire) :

Je renonce au bénéfice de l'avance :

- Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

- Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

D5. Délai d'exécution global (à compléter par le candidat) :

Le délai d'exécution du marché est de Jours ou heures (*razer la mention inutile*) à compter de :

- la date de notification du marché
 la date de notification de l'ordre de service
 la date d'envoi du bon de commande

D6. Durée de validité de l'offre

Le présent engagement me lie pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation ou dans l'avis d'appel public à la concurrence.

D7. Marchés de fournitures passés en application de l'article 26 du décret 93-990 du 03 août 1993 relatif aux procédures de passation des contrats et marchés dans les secteurs de l'eau, de l'énergie, des transports et des télécommunications : origine et part des fournitures

- 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 :%.

A Chaingy....., le 12/12/2012

Le (ou les) candidat(s) :
(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché)

SOCCOIM SAS
Z.A. les Pierrelats
45380 Chaingy

La présente offre est acceptée :

- en ce qui concerne la totalité du marché ou, en cas de marché alloti, la totalité des lots
- en ce qui concerne les lots ci-après seulement :
(indiquer les lots pour lesquels le candidat est retenu)

pour un montant total (HT) de :

Montant Minimum Annuel de 5000 € TTC

Montant Maximum Annuel de 35000 € TTC

..... (HT)

Le présent acte d'engagement est constitué de :

Indiquer, parmi les annexe(s) énumérée(s) ci-après, celles qui constituent le présent acte d'engagement

- ANNEXE n° ... : demandes de précisions ou compléments sur la teneur des offres ou DC11
- ANNEXE n° ... : mise au point du marché ou DC12
- Annexe relative à la présentation d'un sous-traitant ou DC13
- Autres : préciser : ou ...

Oui	Non

A Tours, le 25 JAN. 2013

Signature (l'acheteur)

Le Président
de l'Université de Tours,



■ En cas de 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

■ En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire

⁵ Date et signature originales.

■ **Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 La totalité du marché dont le montant est de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

A

, le

7

Signature

■ **Modification(s) ultérieure(s) au contrat de sous-traitance** *(A renseigner autant de fois que nécessaire)*

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée *(indiquer l'unité monétaire d'exécution du marché et le montant en lettres)* à :

.....

Montant initial :

- Ramené à :

Ou - Porté à :

A

,

le

(2)

Signature

⁶ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

⁷ Date et signature originales



Relevé d'identité bancaire (RIB) :

Domiciliation

BNPPARB REGION CENTRE EN (02560)			
Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30004	00211	00010174214	50

Numéro de compte bancaire international (IBAN) :
FR76 3000 4002 1100 0101 7421 450

BIC (Bank Identification Code) : BNPAFRPPORE

SOCOIM SAS

Ce relevé est destiné à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.)
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

Cadre réservé au destinataire du relevé

--