

MARCHE DE PRESTATIONS DE SERVICES ET DE FOURNITURES

ACCORD CADRE

ACTE D'ENGAGEMENT

ET ANNEXES

LOT N°.....

Marché passé sous la procédure adaptée

Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics et Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

Autorité adjudicatrice
LORRAINE TOURISME

Objet du marché
Impression supports de communication 2017

Date limite de réception des offres
Le 20 février 2017 à 10h00

Représentant de la personne contractante

Monsieur le Président de Lorraine Tourisme

ARTICLE 1 - CONTRACTANT

Je soussigné :

NOM et Prénom :

A compléter, au choix, selon la nature de l'entreprise et selon les dispositions de l'annexe 1 du présent acte d'engagement.

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à :

Téléphone :

Ou :

Agissant pour le nom et pour le compte de la Société (1)

Raison sociale :

Au capital de :

Ayant son siège à :

Téléphone :

Immatriculé(e) à l'INSEE :

- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- code d'activité économique principale (APE) :
- N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (2) :

(1) intitulé complet et forme juridique de la société

(2) remplacer, s'il y a lieu, "registre du commerce et des sociétés" par "répertoire des métiers"

Après avoir pris connaissance du Cahier des clauses administratives et des documents qui y sont mentionnés :

- Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions du CCP et des documents qui y sont mentionnés, à effectuer les prestations demandées, **et relative au lot N°.....**
- Je m'engage (j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre ou de l'offre du groupement.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **120 jours** à compter de la date limite de remise des offres par le règlement de consultation et rappelée en page de garde du CCP.

**ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
 EN CAS DE GROUPEMENT D'ENTREPRISES**

Formules à utiliser par les entrepreneurs candidats pour compléter l'article 1 "Contractants" de l'Acte d'Engagement

Le contractant est un groupement d'entrepreneurs solidaires.

Puisque le candidat sera un groupement d'entrepreneurs solidaires, chaque entrepreneur A, B et C ... de ce groupement doit compléter la formule A en utilisant la formule B s'il s'agit d'une entreprise individuelle ou la formule C s'il s'agit d'une société (ou d'un groupement d'intérêt économique).

Les entreprises ci-dessous sont groupées solidairement et l'entreprise :

A :
 est leur mandataire

A) M, Mme (Nom et prénoms) :
 Agissant en mon nom personnel
 Domicilié à (adresse complète) :

 Immatriculé à l'INSEE :
 Code d'activité économique principal (APE) :
 N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (1) :

B) M, Mme (Nom et prénoms) :
 Agissant en mon nom personnel
 Domicilié à (adresse complète) :

 Immatriculé à l'INSEE :
 Code d'activité économique principal (APE) :
 N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (1) :

C) M, Mme (Nom et prénoms) :
 Agissant au nom et pour le compte de la société :

 Au capital de :
 Ayant son siège à (adresse complète) :

 Immatriculé à l'INSEE :
 N° d'identité établissement (SIRET) :
 Code d'activité économique principal (APE) :
 N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (1) :

(1) Remplacer, s'il y a lieu, "registre du commerce et des sociétés" par "répertoire des métiers"

Fait en un seul original

A Le

Le (ou les) Entrepreneur(s), **Le Mandataire,**

**ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
EN CAS DE SOUS-TRAITANCE**

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des conditions
de paiement du contrat de sous-traitance

CONTRAT

- titulaire :
- objet :

PRESTATIONS SOUS-TRAITEES

- nature :
- montant TVA comprise :

SOUS-TRAITANT

- nom, raison ou dénomination sociale
- entreprise individuelle ou forme juridique de la société :
- numéro d'identité d'établissement (SIRET) :
- numéro d'inscription au registre du commerce
ou au répertoire des métiers :
- adresse :
- compte à créditer (établissement de crédit, agence ou centre,
numéro de compte) :

CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

- modalités de calcul et de versement des avances et acomptes :
- date (ou mois) d'établissement des prix :
- modalités de variation des prix :
- stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et
retenues diverses :

**Le représentant légal de Lorraine Tourisme
Monsieur le Président
Henry LEMOINE**

L'entrepreneur,

Le Sous-traitant,