

## MARCHE DE PRESTATIONS DE SERVICES ET DE FOURNITURES

### ACCORD CADRE

#### ACTE D'ENGAGEMENT ET ANNEXES

#### **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**

**REALISATION PRESTATIONS POUR LA MARQUE LORRAINE**

**Date limite de réception des offres**

**Le 6 octobre 2017 à 09h30**

<b>Représentant de la personne contractante</b>
---

<b>Monsieur le Président de Lorraine Tourisme</b>
---

### 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 :
----------------------------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- N° d'identité d'établissement (SIRET) :</li><li>- code d'activité économique principale (APE) :</li><li>- N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (2) :</li></ul> |
|--|

(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.
- 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.



<b>ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT D'ENTREPRISES</b>
--

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,**

<b>ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE SOUS-TRAITANCE</b>
--

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,**