



Etude d'incidences du projet d'arasement du seuil de Kerigeant sur l'Elorn (La Roche-Maurice, Finistère)

Acte d'engagement

Cet engagement correspond à la solution de base unique de la consultation.

Marché public de services, à procédure adaptée.

Article 1^{er} – Contractant

Veillez compléter l'intégralité des informations dans la rubrique vous concernant :

Vous êtes une entreprise individuelle

Je soussigné,

Madame, Monsieur

agissant en mon nom personnel,

domicilié à

adresse électronique

(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).

numéro de téléphone

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

Vous êtes une société (ou un groupement d'intérêt économique)

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

- Catégorie :
- TPE (< 10 salariés)
 - PME (entre 10 et 249 salariés)
 - ETI-GE (> 250 salariés)
 - SCOP
 - Groupement de producteurs agricoles

- Artisan
- Société coopérative d'artisans
- Entreprise adaptée
- E.S.A.T.
- Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement*

adresse électronique

(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veuillez à renseigner une adresse électronique valide).

numéro de téléphone

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

Vous êtes un groupement d'opérateurs économiques

Remplir ici les informations relatives au mandataire, puis compléter l'annexe au présent acte d'engagement identifiant les opérateurs économiques membres du groupement.

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie : TPE (< 10 salariés)

- PME (entre 10 et 249 salariés)
- ETI-GE (> 250 salariés)
- SCOP
- Groupement de producteurs agricoles
- Artisan
- Société coopérative d'artisans
- Entreprise adaptée
- E.S.A.T.
- Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement*

adresse électronique

(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veuillez à renseigner une adresse électronique valide).

numéro de téléphone

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

* Uniquement si elle est différente du siège social.

* Uniquement si elle est différente du siège social

désignée mandataire :

- du groupement solidaire
- solidaire du groupement conjoint
- non solidaire du groupement conjoint

constitué entre les opérateurs économiques cités en annexe au présent acte d'engagement.

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du présent marché mentionnées par ordre de priorité décroissante ci-dessous, à savoir :

a) Pièces particulières :

- Acte d'Engagement (A.E.) et ses annexes :
 - en cas de groupement, annexe n° 1 identifiant les opérateurs économiques membres du groupement
 - en cas de groupement conjoint, annexe n° 2 relative à la répartition des prestations par cotraitant
- Cahier des charges de la consultation
- Règlement de la consultation

b) Pièces générales :

- Cahier des clauses administratives générales (CCAG) des marchés publics de fournitures courantes et services en vigueur au 1^{er} jour du mois d'établissement des prix

et après les avoir acceptées, le prestataire déclare bien connaître ces pièces.

Celles-ci, bien que non jointes matériellement au marché, sont réputées en faire partie intégrante.

Après avoir fourni l'ensemble des documents requis à l'appui de notre candidature, nous nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à honorer les obligations qui nous incombent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie, toutefois, que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de trois (3) mois à compter de la date limite de remise des offres.

Article 2 – Prix

Le présent marché est conclu en euros (€).

Les prestations du présent marché seront réglées par application des prix unitaires, aux quantités réellement exécutées.

L'évaluation de l'ensemble des prestations telle qu'elle résulte du détail estimatif est égale à :

Montant hors T.V.A. (H.T.)		€
T.V.A. au taux de %		€
Montant T.V.A. incluse (T.T.C.)		€

► en lettres T.T.C. :

Article 3 – Délais d'exécution

Les prestations devront être réalisées et restituées pour le 20 juin 2025.

Article 4 – Paiements

Si l'entité éditant la facture a un numéro de SIRET différent de l'entité indiquée à l'article 1^{er}, indiquer le numéro de SIRET de cette entité ici :

► Numéro de SIRET :

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert :

Veillez renseigner le cadre correspondant à votre situation

Candidat unique

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

Groupement solidaire

Paiement des sommes sur un **compte unique** :

Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution de l'accord-cadre par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

Groupement conjoint*

Cotraitant 1 (Mandataire)

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

Cotraitant 2

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

Cotraitant 3

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

Cotraitant 4

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

Article 5 – Avance

Aucune avance ne sera versée.

* Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter
AE – Etude d'incidences du projet d'arasement du seuil de Kerigeant sur l'Elorn

Article 6 – Résiliation du marché

Le présent marché sera résilié en cas d'inexactitudes des renseignements fournis par le candidat retenu concernant sa situation sociale, fiscale, judiciaire et pénale.

Signatures :

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

Le présent contrat est signé entre :

- la société _____, représentée par

et

- le Syndicat de bassin de l'Elorn représenté par Monsieur Laurent PERON, agissant en qualité de Président en application de la délibération n° 2020-31 du Comité Syndical du 28 septembre 2020.

**ANNEXE N° 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
OPERATEURS ECONOMIQUES MEMBRES DU GROUPEMENT CANDIDAT**

*Cette annexe est à renseigner impérativement par les entrepreneurs candidatant en groupement
pour compléter l'article 1 :*

Cotraitant n° 1

Madame, Monsieur
Agissant en qualité de
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;
Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
Adresse électronique
Numéro de téléphone
Numéro de SIRET
<input type="checkbox"/> pour la Société
agissant en qualité de
pour le compte de la Société <i>(Intitulé complet et forme juridique de la Société)</i>
Catégorie : <input type="checkbox"/> TPE (< 10 salariés)
<input type="checkbox"/> PME (entre 10 et 249 salariés)
<input type="checkbox"/> ETI-GE (> 250 salariés)
<input type="checkbox"/> SCOP
<input type="checkbox"/> Groupement de producteurs agricoles
<input type="checkbox"/> Artisan
<input type="checkbox"/> Société coopérative d'artisans
<input type="checkbox"/> Entreprise adaptée
<input type="checkbox"/> E.S.A.T.
<input type="checkbox"/> Autre :
ayant son siège social à
adresse de l'établissement*
adresse électronique
Numéro de téléphone
Numéro de SIRET

Cotraitant n° 2

Madame, Monsieur
Agissant en qualité de
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;
Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
Adresse électronique
Numéro de téléphone

* Uniquement si elle est différente du siège social.

Numéro de SIRET

pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :

TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d'artisans

Entreprise adaptée

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Cotraitant n° 3

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :

TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d'artisans

Entreprise adaptée

* Uniquement si elle est différente du siège social.

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Cotraitant n° 4

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie : TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d'artisans

Entreprise adaptée

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

* Uniquement si elle est différente du siège social.

* Uniquement si elle est différente du siège social.

ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
REPARTITION DES PRESTATIONS PAR COTRAITANTS

Cette annexe est à renseigner impérativement par le candidat en cas de groupement conjoint.

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant HT</i>	<i>TVA</i>	<i>Montant TTC</i>
