



ACTE D'ENGAGEMENT

(A.E.)

SYNDICAT DE BASSIN DE L'ELORN

ACQUISITION D'UN VEHICULE UTILITAIRE LEGER ELECTRIQUE

Cet acte d'engagement :

- Correspond à la solution de base unique de la consultation.
- Correspond à la solution de base
(une ou des variantes faisant l'objet d'une présentation distincte).
- Correspond à une variante.

Précisez laquelle :

En cas de variantes, le candidat devra les présenter dans des documents indépendants mais similaires aux documents demandés pour la présentation de l'offre de base.

MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES

Marché n° : 2026-02

Cadre réservé à l'Administration

Marché à procédure adaptée en application des articles R. 2123-1 à R. 2123-7, R. 2162-1 à R. 2162-6 et R. 2162-13 à R. 2162-14 du code de la commande publique.

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R. 2191-60 du code de la commande publique : Le Président DU SYNDICAT DE BASSIN DE L'ELORN

Ordonnateur : Le Président du SYNDICAT DE BASSIN DE L'ELORN

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier de LANDERNEAU

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

numéro de télécopie

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

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

* Uniquement si elle est différente du siège social.

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

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

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 et après les avoir acceptées, 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

* Uniquement si elle est différente du siège social

- Devis estimatif
- Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P)
- Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.)
- Mémoire technique

b) Pièces générales :

Cahier des Clauses Administratives Générales (C.C.A.G.) des marchés publics de Fournitures Courantes et Services ;

Le prestataire déclare bien connaître la pièce. Celle-ci, bien que non jointe matériellement au marché est réputée en faire partie intégrante.

- après avoir fourni l'ensemble des documents requis à l'appui de notre candidature,
- 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 (€).

La prestation sera rémunérée par application d'un **prix forfaitaire** égal à :

Montant hors T.V.A.	€
T.V.A. au taux de %	€
Montant T.V.A. incluse	€

► en lettres T.T.C. :

Prestations supplémentaires éventuelles (options techniques)

Sans objet.

Article 3 - DÉLAIS D'EXÉCUTION

Le véhicule devra être livré dans le délai maximum de **40** jours à compter de la notification du marché.

Le candidat peut proposer un délai plus court :

Les fournitures seront livrées dans le délai maximum de **[à compléter le cas échéant]** à compter de la date de notification du marché.

Article 4 - PAIEMENTS

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en 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

Sans objet

* Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter

Article 6 - RÉILIATION EN CAS D'INEXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS

Le marché est résilié en cas d'inexactitude 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 et 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
Télécopie
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
Télécopie
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
Télécopie

* 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

Télécopie

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

Télécopie

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 :

* Uniquement si elle est différente du siège social.

ayant son siège social à
adresse de l'établissement*
adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
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 Télécopie

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 Télécopie

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>
