

# ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHE PUBUC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes  
Coordonnateur : VILLE SANTEUIL  
2 rue de la mairie  
28700 SANTEUIL

---

Organisation et gestion des accueils périscolaires  
du matin et du soir

---

## SOMMAIRE

1- Identification de l'acheteur	3
2- Identification du co-contractant	3
3- Dispositions Générales	4
3.1- Objet	4
3.2- Mode de passation	4
3.3- Forme de contrat	4
4- Prix	5
5- Durée et délais d'exécution	5
6- Paiement	5
7- Avance	6
8- Nomenclatures	6
9- Signature	6
10- Annexe n°1	8

# 1. Identification de l'acheteur

Membres du groupement de commandes :

Communes de Denonville, Santeuil, Moinville-la-Jeulin, Saint Léger-des-Aubées, Roinville-Sous-Auneau, Oinville-sous- Auneau et Umpeau

Coordonnateur du groupement de commandes : VILLE DE SANTEUIL

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

**Monsieur Armindo GOMES, Maire.**

Ordonnateur : Monsieur, Armindo GOMES, Maire

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le Trésorier Payeur.

# 2. Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du cahier des clauses administratives particulières n° Périscolaire 2023-2027 qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (candidat individuel),

.....  
Agissant en qualité de .....

M'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale.....

Adresse.....

Courriel .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

Engage la société ..... sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Courriel.....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

(1) Mention Indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier.

(2) Mention Indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier.

Le mandataire (Candidat groupe),

.....  
Agissant en qualité de .....

Désigné mandataire :

Du groupement solidaire

Solidaire du groupement conjoint

Non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Courriel .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE.....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

S'engage, au nom des membres du groupement <sup>2</sup>, sur la base de l'offre du groupement,

A exécuter tes prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation ou la date limite des négociations le cas échéant

### 3. Dispositions générales

#### 3.1- Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Organisation et gestion des accueils périscolaires du matin et du soir

#### 3.2- Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 3° du Code de la commande publique.

#### 3.2- Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

(1) Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives ace dossier.

(2) Cette annexe est dupliquée en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement Conjoint

## 4. Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire annuel suivant :

Montant HT	:	Euros
TVA (taux de..... %)	:	Euros
Montant TTC:		Euros
Soit en toutes lettres	:	

## 5. Durée et Délais d'exécution

La durée de la période initiale est définie au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

La durée de la période initiale débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

## 6. Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation :

Code banque :            Code guichet :            N° de compte :            Clé RIB :

IBAN : FR76

BIC :

- Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : \_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_ Clé RIB :

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_ \_

En cas de groupement, le paiement est effectué sur<sup>1</sup> :

Un compte unique ouvert au nom du mandataire ;

Les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**Nota** : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

## 7. Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

NON

OUI

## 8. Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

Code principal	Description
751240000-1	Services administratifs récréatifs, culturels et religieux
80410000-1	Services scolaires divers

## 9. Signature

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des Interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Fait en un seul original

A  
Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

### ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée

A

LE

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur habilité, Le  
Maire,

Au nom et pour le compte du groupement de commande, selon la convention signée le

**DELIVRANCE DU CERTIFICAT DE CESSIBILITE DE CREANCES**

Délivrance du certificat de cessibilité de créance à la notification du marché :

Oui

NON

## ANNEXE N° 1 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestation concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	<b>Totaux</b>			