

**MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES**

**PTI EMBALLAGES EN CONTACT ALIMENTAIRE**

**MARCHE N° 2014-09-ES  
ACQUISITION D'UN ENSEMBLE D'ANALYSES DES  
MATERIAUX POLYMERES ET PRODUITS ALIMENTAIRES**

**Acte d'Engagement**

## ACTE D'ENGAGEMENT

### **Personne publique contractante :**

Syndicat Mixte du Technopole Alimentec  
PTI emballages en contact alimentaire  
Rue Henri de Boissieu  
01000 Bourg en Bresse  
Tel : 04 74 45 52 00 Fax : 04 74 45 52 01  
SIRET : 25010220900013 Code APE : 8411Z  
N°TVA intra : FR9625010220900013

### **Objet du marché :**

Fourniture, livraison, installation, et mise en service d'un ensemble d'analyses des matériaux polymères et produits alimentaires.

### **Imputation budgétaire :**

Subvention de la Région Rhône Alpes et FEDER

### **Mode de passation et forme de marché :**

Le présent marché est un marché passé selon la procédure adaptée conformément aux dispositions des articles 28 du code des marchés publics.

### **Désignation du pouvoir Adjudicateur :**

M. Guillaume LACROIX  
Président

### **Comptable assignataire des paiements :**

Paierie Départementale de l'Ain, 38 rue Général Delestraint, 01000 Bourg en Bresse

## **SOMMAIRE**

<b><u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u></b>	<b><u>4</u></b>
<b><u>ARTICLE 2 : PRIX</u></b>	<b><u>5</u></b>
<b><u>ARTICLE 3 : DELAIS D'EXECUTION</u></b>	<b><u>6</u></b>
<b><u>ARTICLE 4 : PAIEMENT</u></b>	<b><u>6</u></b>
<b><u>ARTICLE 5 : NOMENCLATURE(S)</u></b>	<b><u>7</u></b>

## Article premier : Contractant

Le signataire (Candidat individuel),

M .....  
Agissant en qualité de .....

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

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique .....

Numéro de téléphone ..... Télécopie .....

Numéro de SIRET ..... Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

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

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique .....

Numéro de téléphone ..... Télécopie .....

Numéro de SIRET ..... Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

Le mandataire (Candidat groupé),

M .....  
Agissant en qualité de .....

désigné mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique .....

Numéro de téléphone ..... Télécopie .....

Numéro de SIRET ..... Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

S'engage, au nom des membres du groupement<sup>1</sup>, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les 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 à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

<sup>1</sup> Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

## Article 2 : Prix

Les Prestations définies au C.C.P. sont divisées en 4 lots.

L'ensemble des fournitures à livrer ou des services à exécuter sera rémunéré par application d'un prix global forfaitaire égal à :

### Pour le lot 1:

Montant H.T.	:	.....	Euros
TVA (taux de .....%)	:	.....	Euros
Montant T.T.C.	:	.....	Euros
Soit en toutes lettres	:	.....	

.....

### Pour le lot 2:

Montant H.T.	:	.....	Euros
TVA (taux de .....%)	:	.....	Euros
Montant T.T.C.	:	.....	Euros
Soit en toutes lettres	:	.....	

.....

### Pour le lot 3:

Montant H.T.	:	.....	Euros
TVA (taux de .....%)	:	.....	Euros
Montant T.T.C.	:	.....	Euros
Soit en toutes lettres	:	.....	

.....

### Pour le lot 4:

Montant H.T.	:	.....	Euros
TVA (taux de .....%)	:	.....	Euros
Montant T.T.C.	:	.....	Euros
Soit en toutes lettres	:	.....	

.....

### Pour la prestation complémentaire n°1:

Montant H.T.	:	.....	Euros
TVA (taux de .....%)	:	.....	Euros
Montant T.T.C.	:	.....	Euros
Soit en toutes lettres	:	.....	

.....

<input type="checkbox"/> Acceptée par le pouvoir adjudicateur <input type="checkbox"/> Refusée par le pouvoir adjudicateur
--

**Pour la prestation complémentaire n°2:**

Montant H.T. : ..... Euros  
TVA (taux de .....%) : ..... Euros  
Montant T.T.C. : ..... Euros  
Soit en toutes lettres : .....  
.....

<input type="checkbox"/> Acceptée par le pouvoir adjudicateur	<input type="checkbox"/> Refusée par le pouvoir adjudicateur
---	--

Aucune variante n'est autorisée pour les 4 lots.

**Article 3 : Délais d'exécution**

Les matériels objets des différents lots devront être livrés, installés et mis en service avec formation des principaux utilisateurs selon les délais exprimés en jours à compter de la notification du marché spécifiés par le fournisseur en annexe 2.

**Article 4 : Paiement**

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants<sup>2</sup> :

- *Ouvert au nom de* : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Domiciliation : .....  
Code banque : ..... Code guichet : ..... N° de compte : ..... Clé RIB : .....  
IBAN : .....  
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 solidaire, le paiement est effectué sur<sup>3</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.

**NB :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considèrera que seules les dispositions du C.C.A.P. s'appliquent.

**Avance :**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI  
(Cocher la case correspondante.)

<sup>2</sup> Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

<sup>3</sup> Cocher la case correspondant à votre situation

**Article 5 : Nomenclature(s)**

La ou les classifications principales et complémentaires conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

	<i>Classification principale</i>	<i>Classification complémentaire</i>
Lot 1	38432000-2 Appareils d'analyses	
Lot 2	38432000-2 Appareils d'analyses	
Lot 3	38432000-2 Appareils d'analyses	
Lot 4	38432000-2 Appareils d'analyses	

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 de l'article 43 du Code des marchés publics.

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

---

*Fait en un seul original*  
 A .....  
 Le .....

**Signature du candidat**  
*Porter la mention manuscrite*  
*Lu et approuvé*

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

---

La présente offre est acceptée :

- en ce qui concerne le lot unique ou la totalité des lots
- en ce qui concerne les lots ci-après seulement : .....

**Le pouvoir adjudicateur habilité**

A .....  
 Le .....

Elle est complétée par les annexes suivantes<sup>4</sup> :

- Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;

---

<sup>4</sup> Cocher la case correspondante

Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;

Autres annexes :

Annexe 1: Décomposition du prix global et forfaitaire

Annexe 2 : Délais de livraison et d'installation

Annexe 3 : Conditions de garantie et de maintenance

Annexe 4 : Formation

Annexe 5 : Chiffrage des prestations complémentaires

**NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE (Date d'effet du marché)**

---

*En cas de remise contre récépissé :*

*Le titulaire signera la formule ci-dessous :*

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »

A ..... le .....<sup>5</sup>

Signature

*En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandée avec accusé de réception):*

*Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du marché)*

---

<sup>5</sup> Date et signature originales

<b>ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT DECOMPOSITION DU PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE</b>
---

La proposition de prix fera apparaître le détail des prix par lots en euro HT, le prix total en euro HT, le montant de la TVA et le prix total en euro TTC.

*La réponse peut se faire sur la présente annexe ou sur un document joint, dans ce cas le candidat indiquera le nom du document, la page et le paragraphe auquel le pouvoir adjudicateur devra se référer.*

Fait à ....., le .....

Signature et cachet de la Société

<p style="text-align: center;"><b>ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT DELAI DE LIVRAISON ET D'INSTALLATION</b></p>
---

Le fournisseur indique pour chacun des lots les délais :

- de livraison,
- installation,
- mise en ordre de marche.

*réponse peut se faire sur la présente annexe ou sur un document joint, dans ce cas le candidat indiquera le nom du document, la page et le paragraphe auquel le pouvoir adjudicateur devra se référer.*

Fait à ....., le .....

Signature et cachet de la Société

<p style="text-align: center;"><b>ANNEXE 3 A L'ACTE D'ENGAGEMENT CONDITIONS DE GARANTIE ET DE MAINTENANCE</b></p>
---

Le candidat précise les conditions de garantie et de maintenance conformément à l'article 6 du CCTP pour chacun des lots

*La réponse peut se faire sur la présente annexe ou sur un document joint, dans ce cas le candidat indiquera le nom du document, la page et le paragraphe auquel le pouvoir adjudicateur devra se référer.*

Fait à ....., le .....

Signature et cachet de la Société

<b>ANNEXE 4 A L'ACTE D'ENGAGEMENT FORMATION</b>
---

Le fournisseur décrira sa prestation de formation conformément à l'article 7 du CCTP. pour chacun des lots

*La réponse peut se faire sur la présente annexe ou sur un document joint, dans ce cas le candidat indiquera le nom du document, la page et le paragraphe auquel le pouvoir adjudicateur devra se référer.*

Fait à ....., le .....

Signature et cachet de la Société

<b>ANNEXE 5 A L'ACTE D'ENGAGEMENT CHIFFRAGE DES PRESTATIONS COMPLEMENTAIRES</b>
---

La proposition de prix fera apparaître le détail des prix pour chaque prestation complémentaire en euro HT, le prix total en euro HT, le montant de la TVA et le prix total en euro TTC.

	Prix en € HT
Prestation complémentaire n°1	
Prestation complémentaire n°2	

*La réponse peut se faire sur la présente annexe ou sur un document joint, dans ce cas le candidat indiquera le nom du document, la page et le paragraphe auquel le pouvoir adjudicateur devra se référer.*

Fait à ....., le .....

Signature et cachet de la Société