



MARCHE DE PRESTATIONS DE SERVICES

ACCORD CADRE

Acte d'engagement

Marché à Procédure Adaptée

(Article L2123-1 et Article R2123-1 et suivants
du code de la Commande Publique)

Pouvoir Adjudicateur

Association TCRM BLIDA

Objet de l'accord cadre / du marché

**Réalisation de vidéos de promotion de TCRM-BLIDA, structure,
actions et acteurs pour la période 2019 et 2020**

Date limite de réception des offres

Le 27 mai 2019 à 12h00

Le présent document comprend 5 feuillets.

Représentant de la personne contractante

Monsieur le Président de l'Association TCRM-BLIDA

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 :

- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- code d'activité économique principale (APE) :
- N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (2) :

(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 Particulières (CCP) et des documents qui y sont mentionnés,

M'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures ou à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

ARTICLE 2 - PRIX

Les prix proposés doivent figurer dans le BPU que les candidats complèteront et joindront impérativement au présent acte d'engagement.

Ils seront élaborés conformément aux instructions figurant dans le CCP.

Les prix proposés dans l'offre sont réputés comprendre **toutes les charges fiscales, parafiscales ou autres frappant obligatoirement la prestation, ainsi que, le cas échéant, la cession des droits de propriété intellectuelle.**

Ils sont réputés intégrer également tout type de dépenses confondues (notamment, les frais administratifs, les frais de déplacements, de repas, d'hébergement...).

ARTICLE 3 - DÉLAIS - ECHEANCIER

Les délais estimés de réalisation des prestations sont ceux fixés dans le CCP et ceux proposés par le candidat dans son offre.

ARTICLE 4 - PAIEMENTS

Les modalités de règlement des comptes du contrat sont spécifiées au CCP.

L'Association TCRM-BLIDA se libérera des sommes dues au titre du présent contrat en faisant porter le montant au crédit :

- du compte ouvert au nom de :
- sous le numéro :
- code banque : code guichet : clé :
- à :

Fait en un seul original
A Le
Signature du candidat

Acceptation de l'offre
Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d'Engagement
À METZ, le
Le représentant légal de l'Association TCRM BLIDA Monsieur le Président, William SCHUMAN

**ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
EN CAS DE GROUPEMENT D'ENTREPRISES**

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,

**ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
EN CAS DE SOUS-TRAITANCE**

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 HT :
- 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 l'Association TCRM-BLIDA,
Monsieur le Président,
William SCHUMAN**

L'entrepreneur,

Le Sous-traitant,