

Mars / Avril 2007

DC8

## MARCHES PUBLICS/ACCORDS-CADRES

ACTE D'ENGAGEMENT N° \_\_\_\_\_

DC8

En cas de candidature groupée, remplir un seul acte d'engagement pour le groupement. Il peut être transmis par voie électronique. L'offre est rédigée en français.

Le candidat remplit un imprimé pour chaque variante ou option.

Cet acte d'engagement correspond:

- au(x) lot(s) de la procédure de passation du marché ou de l'accord cadre suivants : n°1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 et 13
- à tous les lots de la procédure de passation du marché ou de l'accord cadre
- au marché global/ à l'ensemble de l'accord-cadre (cas des marchés non allotis)
- à l'offre de base ;       à l'option suivante :
- à la variante suivante :

## A - Procédure et forme du marché/de l'accord cadre

DC8

- Marché public
- Accord-cadre
- Marché subséquent à un accord cadre

Indiquer la ou les référence(s) des articles et alinéas du code des marchés publics dont il est fait application

Pour un accord cadre, indiquer sa durée

## B - Identification de l'acheteur

DC8

Reprendre le contenu de la mention relative à l'identité de l'acheteur figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence. Indiquer : adresse, téléphone, télécopieur, courriel, le cas échéant, le service en charge de l'exécution du marché

AE du marché n° \_\_\_\_\_

page : 1 / 7

☐ Nom, prénom, qualité du signataire du marché/de l'accord-cadre :

\_\_\_\_\_

☐ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du code des marchés publics :

*Indiquer nom, adresse, téléphone, télécopie, courriel*

\_\_\_\_\_

☐ Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire (*joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables*) :

☐ Imputation budgétaire :

### C - Délai de paiement

DC8

Le délai maximum de paiement, sur lequel l'acheteur s'engage, est de.....

*Il ne peut être supérieur à 45 jours, sauf pour les établissements publics de santé et les établissements du service de santé des armées, pour lesquels il est fixé à 50 jours maximum. En cas de dépassement de ce délai contractuel, le taux des intérêts moratoires applicable est le taux de l'intérêt légal en vigueur à la date à laquelle les intérêts moratoires ont commencé à courir augmenté de deux points.*

### D - Engagement du candidat

DC8

#### D1. Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

agissant pour le compte de la société –

*TRANS GOURMET ILE DE FRANCE 1- 11 rue du Puits Dixme SENIA 524 94577 ORLY Cedex*

agissant pour le compte de la personne publique candidate - *Indiquer le nom, l'adresse :*

OU, s'il s'agit d'un groupement

agissant en tant que membre du groupement

groupement solidaire

groupement conjoint

*identifier chacun des membres du groupement en indiquant le nom, l'adresse :*

*Indiquer le nom et l'adresse du mandataire désigné pour représenter l'ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations*

OU

agissant en tant que mandataire habilité à signer l'offre du groupement par l'ensemble de ses membres ayant signé le document d'habilitation en date du.....

groupement solidaire

groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

#### D2. Engagement du candidat

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché/de l'accord cadre),

Je m'engage, sur la base de mon offre

J'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de l'offre du groupement

L'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement

*(cocher la case correspondante)*

et conformément aux documents susmentionnés, à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués ci-dessous<sup>1</sup>:

Cette offre, exprimée en euros, porte soit :

**a) – sur le marché suivant :**

☒ **Objet du marché** *Reprendre le contenu de la mention relative à l'objet du marché qui figure dans l'avis d'appel public à la concurrence*  
**Achats de « fournitures d'épicerie » pour 80 établissements publics des académies de Paris et Créteil.**

☒ **Montant de l'offre**

Montant hors TVA<sup>2</sup> .....

**Voir tableaux ci-joint**

Taux de la TVA<sup>3</sup> .....

Montant TTC<sup>3</sup> .....

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

.....

**b) - sur le ou les lots suivants : - Cette partie est à renseigner pour chacun des lots**

☒ **Objet du marché :**

*Reprendre le contenu de la mention relative à l'objet du marché qui figure dans l'avis d'appel public à la concurrence*

☒ **Montant de l'offre pour le lot n° ....., portant sur :**

Montant hors TVA<sup>2</sup> .....

Taux de la TVA<sup>3</sup> .....

Montant TTC<sup>3</sup> .....

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

.....

.....

.....

**c) – sur l'accord-cadre suivant**

☒ **Objet de l'accord-cadre :**

*Reprendre le contenu de la mention relative à l'objet de l'accord cadre qui figure dans l'avis d'appel public à la concurrence*  
*Indiquer a minima les modalités de détermination du prix.*

<sup>1</sup> Si les prix doivent prendre la forme d'une liste, créer une annexe financière

<sup>2</sup> Le montant du marché qui comporte des prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l'avis d'appel public à la concurrence (cf rubrique 12.1 de l'AAPC)

<sup>3</sup> Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l'acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d'identification au titulaire avant la date de facturation

**D3. Compte (s) à créditer** - Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal

Numéro : 30007 / 53003 / 04099320000 / 66

Banque : NATIXIS - BORDEAUX

Centre de chèques postaux de :

**D4. Avance:**

Je renonce au bénéfice de l'avance

- Oui  Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale : (articles 89 et 90 du code des marchés publics)

- Demande (obligatoire si l'avance est supérieure à 30%)  Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

**D5. Délai d'exécution**

Le délai d'exécution du marché est de .....mois ou jours (rayer la mention inutile) à compter de :

- la date de notification du marché  
 la date de notification de l'ordre de service  
 la date de début d'exécution prévue par le marché lorsqu'elle est postérieure à la date de notification

**D6. Durée de validité de l'offre**

Le présent engagement me lie pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation ou dans l'avis d'appel public à la concurrence

**D7. origine et part des fournitures :**

**Marchés de fournitures : article 159 du code des marchés publics :**

- Pays de l'Union européenne, France comprise : .....%.
- Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (Union européenne exclue) : .....%.
- Autre : ..... %.

A Orly , le 1<sup>er</sup> décembre 2008.

TRANS GOURMET ILE DE FRANCE  
SAS au capital de 1.000.000 €  
1/11 rue du Puits Dorne  
Séna 524  
94577 ORLY CEDEX  
RCS CRETEIL B 421 104 936 00024  
Tél. : 0628 101 720 (0,12 € TTC/MN)  
Fax : 01 46 87 44 09  
Code APE : 4639 B

Main Bienfait  
Responsable Marchés Publics

La présente offre est acceptée :

- en ce qui concerne la totalité du marché global ou, en cas de marché alloti, la totalité des lots
- en ce qui concerne les lots ci-après seulement : Lot 7  
*(indiquer les lots pour lesquels le candidat est retenu)*

pour un montant total de : 106 311,00 HT TTC.

Le présent acte d'engagement est constitué de :

*Indiquer, parmi les annexe(s) énumérée(s) ci-après, celles qui constituent le présent acte d'engagement*

- Lettre de candidature et habilitation du mandataire par ses co-traitants ou DC4
- Déclaration du candidat ou DC5
- ANNEXE n° ... : demandes de précisions ou compléments sur la teneur des offres ou DC11
- ANNEXE n° ... : mise au point du marché ou DC12
- Annexe relative à la présentation d'un sous-traitant ou DC13
- Autres : préciser : ...

Oui	Non

Pour l'Etat et ses établissements :

visa ou avis  
de l'autorité chargée du contrôle financier

A : Paris, le 5 / 01 / 2008  
Signature (l'acheteur)



F. Notification du marché au titulaire<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Date et signature originales.

**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 .....

Signature du titulaire

**En cas d'envoi en LR AR :**

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire

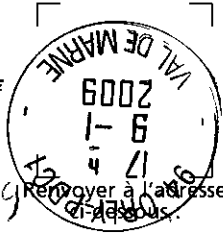
Origine de  
~~TRANSJOURNET~~  
~~1111, rue du Puits Doreme~~  
~~94517 ORLY Cedex~~

SGRE VS D76 25A - NS0621 - 0607

**RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION**



Numéro de l'envoi : 1A 002 484 7812 8



Notification Marché 03/2009  
Renvoyer à l'adresse  
d'expéditeur.

LYCEE VOLTAIRE

215

101 Avenue de la République  
75543 PARIS Cedex 11

Présentation le :  
Distribution le : 03/04/09  
Signature du destinataire ou du mandataire  
(Précisez nom et prénom)  
de Baller

RCS PARIS 356 000 000

<sup>1</sup> A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

**G. Nantissement ou cession de créances<sup>1</sup>**

**DC8**

(Conformément à l'article 106 du code des marchés publics, il est possible d'utiliser soit une copie de l'original du marché, soit le certificat de cessibilité conforme au modèle figurant en annexe à l'arrêté du 28 août 2006)

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1  La totalité du marché global dont le montant est de : (indiquer le montant en chiffres et en lettres)

2  La totalité du bon de commande n° ..... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

3  La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

4  La partie des prestations est égale à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

et devant être exécutée par .....en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise       sous-traitant

Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire (si plusieurs comptables assignataires sont prévus, l'acheteur fournit autant de certificats de cessibilité qu'il y a de comptables en précisant sur chaque document le nom du comptable auquel il doit être remis. Chaque document ne mentionne que la part de la créance totale que le comptable auquel il est transmis est appelé à mettre en paiement (article 106 du code des marchés publics) :

A

, le

2

Signature

**Modification(s) ultérieure(s) au contrat de sous-traitance** (A renseigner autant de fois que nécessaire)

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée/portée à (indiquer l'unité monétaire d'exécution du marché et le montant en lettres) :

Montant initial :

Ou - Ramené à :  
- Porté à :

A

, le

Signature

Date de la dernière mise à jour : 05 04 2007

<sup>1</sup> A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

<sup>2</sup> Date et signature originales