

MISE A JOUR JUILLET 2009

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 :.....
- 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

Groupement Régional de Santé Publique de la Guadeloupe (GRSP)  
DSDS - Bisdary – rue des archives 97113 GOURBEYRE  
Tél. : 0590994900 Fax : 0590994949

AE du marché n° 01-eval-prsp-09

page : 1 / 7

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

PARODI Alain – Directeur du Groupement Régional de Santé Publique de la Guadeloupe  
Groupement Régional de Santé Publique de la Guadeloupe (GRSP)  
DSDS - Bisdary – rue des archives 97113 GOURBEYRE  
Tél. : 0590994900 Fax : 0590994949

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

PARODI Alain – Directeur du Groupement Régional de Santé Publique de la Guadeloupe  
Groupement Régional de Santé Publique de la Guadeloupe (GRSP)  
DSDS - Bisdary – rue des archives 97113 GOURBEYRE  
Tél. : 0590994900 Fax : 0590994949  
[dsds971-direction@sante.gouv.fr](mailto:dsds971-direction@sante.gouv.fr)

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

Mme Eléonore HOUBLON - Trésorerie Générale de Basse Terre - Tel : 0590 99 16 31

■ Imputation budgétaire :

657 - Charges spécifiques - crédits du GRSP de Guadeloupe

## C - Délai de paiement

DC8

Le délai maximum de paiement, sur lequel l'acheteur s'engage, est de : 30 jours.....

*Il ne peut être supérieur à :*

- 30 jours pour l'Etat et ses établissements publics administratifs ;

- 40 jours pour les collectivités locales et leurs établissements publics (Ce délai sera ramené à 35 jours à compter du 1er/01/2010 et à 30 jours à compter du 1er/07/2010) ;

- 50 jours pour les établissements publics de santé et les établissements du service de santé des armées.

*En cas de dépassement de ce délai contractuel, le taux des intérêts moratoires applicable est, selon les hypothèses prévues à l'article 5 du décret n°2002-232 du 21 février 2002, modifié, relatif à la mise en œuvre du délai maximum de paiement dans les marchés publics :*

- le taux marginal de la BCE, en vigueur à la date à laquelle les intérêts moratoires ont commencé à courir, augmenté de 7 points,

Ou

- 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 - *Indiquer le nom, l'adresse :*

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 :** Réaliser une évaluation intermédiaire du plan régional de sante publique (PRSP) de Guadeloupe 2006-2010.

■ Montant de l'offre

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

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 : .....(désignation)

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

--

<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

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.

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

Numéro :

Banque :

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 .3 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 ....., le .....

Le (ou les) candidat(s) :  
(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché)

**E - Décision de l'acheteur**

**DC8**

**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 : .....  
(indiquer les lots pour lesquels le candidat est retenu)

**pour un montant total de : ..... (HT)**

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 : ..... , le .....

Signature (l'acheteur)

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

**DC8**

■ **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

**C8**

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

<sup>2</sup> A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

(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 : 08/07/2009

<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