

**GIP LOIRE ESTUAIRE**  
**22 Rue la Tour d'Auvergne**  
**44200 NANTES**  
**02.51.72.93.65**

**OBJET DU MARCHE : Installation de sondes multi-paramètres sur le  
réseau SYVEL**

**Imputation : 21534**

**Marché en procédure formalisée**

**Personne habilitée à donner les renseignements** : Madame Hélène FALLOU - Gestionnaire réseau SYVEL

**Ordonnateur** : Monsieur Simon LERY - Directeur du GIP Loire Estuaire

**Comptable assignataire des paiements** : Monsieur David PHILIPPE - Agent comptable du GIP Loire Estuaire

## ARTICLE 1 - ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je soussigné(e), .....

agissant au nom et pour le compte de la société .....

ayant son siège social à .....

Tél : ..... Fax : .....

Immatriculée à l'INSEE :

- numéro d'identité de l'établissement (SIRET) : .....
- code d'activité économique principal (APE) : .....
- numéro d'inscription au registre du commerce :  
ou au répertoire des métiers : .....

et en qualité de mandataire pour l'entreprise suivante, membre du groupement

☐ conjoint

☐ solidaire

nom de l'entreprise mandante : .....

ayant son siège social à .....

Tél : ..... Fax : .....

Immatriculée à l'INSEE :

- numéro d'identité de l'établissement (SIRET) : .....
- code d'activité économique principal (APE) : .....
- numéro d'inscription au registre du commerce :  
ou répertoire des métiers : .....

après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés et du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) et de ses annexes et y souscrire sans restriction ni réserves ;

**m'engage** à assurer les prestations de maintenance et de fourniture de pièces du réseau de mesures SYVEL dans les conditions définies dans les documents sus-dénommés.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de CENT VINGT JOURS (120) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de Consultation.

**m'engage**, à produire, dans un délai de 8 jours ouvrables après que la décision m'ait été notifiée, les justificatifs complémentaires que pourraient me demander la personne responsable du marché (cf. art 6 du règlement de consultation).

## ARTICLE 2 - PRIX

Les prestations seront exécutées suivant le cadre de décomposition des prix en annexe 1 à l'acte d'engagement.

Les modalités de révision des prix sont fixées au CCAP.

## ARTICLE 3 - DELAI ET DUREE

Le marché est passé pour une période allant d' Aout 2020 au 31 décembre 2021.

## ARTICLE 4 - PAIEMENTS

Le GIP Loire Estuaire se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après :

Désignation du compte à créditer :

- Titulaire du compte : .....
- Code Banque (**nom et numéro**) : .....
- Code Guichet : .....
- Numéro de compte : .....
- Clef : .....
- IBAN : .....
- BIC .....

J'(nous) affirme (affirmons), sous peine de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs), que ladite société ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 43 du Code des Marchés Publics.

Je (nous) certifie (certifions) sur l'honneur, sous peine d'exclusion des marchés publics, que l'exécution des prestations ci-dessus mentionnées, sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L. 143-3, L. 143-5 et L. 620-3 du Code du Travail (modifié par le décret n° 92.508 du 11 juin 1992).

Je prends acte qu'aucune avance forfaitaire ne sera accordée.

Le présent Acte d'Engagement comprend l'annexe suivante :

N°	NOMENCLATURE
1	Cadre de décomposition des prix forfaitaires

Fait en un seul original,

A

Le

(mention manuscrite "Lu et approuvé")

Signature du candidat et cachet de l'entreprise

<b>AVIS DU CONTROLEUR FINANCIER</b>
-------------------------------------

<b>REPONSE DE L'ADMINISTRATION</b>
------------------------------------

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement :

A Nantes, le

Simon LERY,  
Directeur du GIP Loire Estuaire

<b>CADRE POUR FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CREANCES (1)</b> <b>FORMULE D'ORIGINE</b>
---

Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance consenti conformément à la loi n° 81-1 du 2 janvier 1981 modifiée facilitant le crédit aux entreprises en ce qui concerne :

☐ La totalité du marché (2)

☐ La partie des prestations évaluées à : .....

€ (en lettres) que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct.

☐ La partie des prestations évaluées à : .....

€ (en lettres) et devant être exécutées par .....

en qualité de :

☐ co-traitant

☐ sous-traitant

A ..... Le (3)

Signature du représentant légal  
du GIP Loire Estuaire :

## ANNOTATIONS ULTERIEURES EVENTUELLES

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramené à :

.....  
.....

A

Le <sup>(3)</sup>

Signature du représentant légal  
du GIP Loire Estuaire :

<b>ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE SOUS-TRAITANCE / ANNEXE N°...</b>
---

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance

**MARCHE**

- Titulaire : .....
- Objet : .....

**PRESTATIONS SOUS-TRAITEES**

- Nature : .....  
.....  
.....
- Montant de base 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 : .....

Nom et adresse de la banque : .....

Code établissement : .....

Code Guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN.....

BIC.....

## 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 : voir CCAP

### LE PRESTATAIRE TITULAIRE

A  
Le

### LE SOUS TRAITANT

A  
Le

### LE REPRESENTANT LEGAL

A  
Le