



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHES PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

GROUPEMENT DE COMMANDE

ACHAT

DEFIBRILLATEURS AUTOMATISES

AVEC OU SANS CONTRAT D'ENTRETIEN

ET/OU

DEFIBRILLATEURS SEMI- AUTOMATISES

AVEC OU SANS CONTRAT D'ENTRETIEN

CONTRAT D'ENTRETIEN POUR MATERIEL EXISTANT

Le formulaire DC3 est un modèle d'acte d'engagement qui peut être utilisé par les candidats aux marchés publics ou accords-cadres pour présenter leur offre. Il est conseillé aux acheteurs publics d'adapter l'objet de la consultation et le code CPV principal figurant à la rubrique A ainsi que la rubrique D avant de mettre le DC3 à la disposition des candidats dans les documents de la consultation.

En cas d'allotissement, le candidat remplit un document par lot auquel il soumissionne.

Le candidat remplit un imprimé pour chaque offre variante ou chaque offre avec prestations supplémentaires ou alternatives.

En cas de candidature groupée, un document unique est rempli pour le groupement d'entreprises.

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

A-1 Objet de la consultation :

GROUPEMENT DE COMMANDE

ACHAT

DEFIBRILLATEURS AUTOMATISES

AVEC OU SANS CONTRAT D'ENTRETIEN

ET/OU

DEFIBRILLATEURS SEMI- AUTOMATISES

AVEC OU SANS CONTRAT D'ENTRETIEN

CONTRAT D'ENTRETIEN POUR MATERIEL EXISTANT

A-2 Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public ou de l'accord-cadre *(en cas de non allotissement).*

au lot n°.....de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre (*en cas d'allotissement*) :
(Indiquer l'intitulé du lot tel qu'il figure dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)

2.

- à l'offre de base.
- à la variante suivante :
- aux prestations supplémentaires ou alternatives¹ suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public ou de l'accord-cadre suivantes,

- CCAP n°.....
- CCAG :
- CCTP n°2017-05
- Autres :Règlement de consultation

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Le signataire

s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

engage la société sur la base de son offre ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l'ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]

à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes² :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à :

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

Montant TTC³ :

¹ Jusqu'en 2009, les « prestations supplémentaires ou alternatives » étaient désignées sous les termes « options techniques ».

² Le montant de l'offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l'avis d'appel public à la concurrence.

Montant TTC arrêté en chiffres à :

Montant TTC arrêté en lettres à :

OUI

aux prix indiqués dans l'annexe financière jointe au présent document.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

B3 - Compte (s) à créditer :

(Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.)

- Nom de l'établissement bancaire :
- Numéro de compte :

B4 - Avance (article 87 du code des marchés publics) :

Je renonce au bénéfice de l'avance :
OUI

NON

(Cocher la case correspondante.)

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre est de 12 mois ou 365 jours à compter de :

(Cocher la case correspondante.)

- la date de notification du marché public ou de l'accord-cadre ;
- la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- la date de début d'exécution prévue par le marché public ou l'accord-cadre lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

B6 - Délai de validité de l'offre :

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation, la lettre de consultation ou l'avis d'appel public à la concurrence.

B7 - Origine et part des fournitures :

L'offre présentée au titre du présent marché public ou accord-cadre contient des fournitures en provenance de :

(Cocher la case correspondante et indiquer le pourcentage.)

- 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 :%.

³ 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.

C - Signature de l'offre par le candidat.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

- **Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :**

(Prendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)

Communauté de Communes du Créonnais,
Mme la Présidente
39 Bld Victor Hugo 33670 CREON

- **Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :**

(Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.)

Mme Mathilde FELD, Présidente de la Communauté de Communes du Créonnais

- **Personne habilitée à donner les renseignements prévus par la réglementation applicable en matière de commande publique (nantissements ou cessions de créances) :**

(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)

Mme Mathilde FELD, Présidente de la Communauté de Communes du Créonnais

tél. : 05.57.34.57.00

courriel : contact.cdc@cc-creonnais.fr

- **Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :**

(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)

TRESOR PUBLIC DE CREON

E - Décision du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

(Cocher la case correspondante.)

- Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;
- Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV5) ;
- Autres annexes *(A préciser)* ;

Pour l'Etat et ses établissements :

(Visa ou avis de l'autorité chargée du contrôle financier.)

A :, le

Signature

(Représentant du pouvoir adjudicateur ou de l'entité adjudicatrice habilité à signer le marché public ou l'accord-cadre)

Annexe B1 de l'Acte d'engagement

ACHAT MATERIEL AUTOMATISE			
	PRIX/U	Quantité	TOTAL € HT
Pack DAE (DAE, électrodes, trousse intervention, signalétique...)		11	
Armoire de protection		11	
Pose armoire de protection et DAE		11	
Forfait pour les sessions de formation ou Initiation à l'utilisation du matériel comme indiqué à l'article 6.7 du cahier des charges		1	
<i>TOTAL HT</i>			<i>0,00</i>
<i>TVA 20%</i>			<i>0,00</i>
TOTAL TTC			0,00
Soit en en toutes lettres			
Ou (la quantité maximale de défibrillateurs acquis est fixée à 11)			
ACHAT MATERIEL SEMI AUTOMATISE EXTERNE			
	PRIX/U	Quantité	TOTAL € HT
Pack DSA (DSA, électrodes, trousse intervention, signalétique...)		11	
Armoire de protection		11	
Pose armoire de protection et DAE		11	
Forfait pour les sessions de formation ou Initiation à l'utilisation du matériel comme indiqué à l'article 6.7 du cahier des charges		1	
<i>TOTAL HT</i>			<i>0,00</i>
<i>TVA 20%</i>			<i>0,00</i>
TOTAL TTC			0,00
Soit en en toutes lettres			
CONTRAT ENTRETIEN ET MAINTENANCE			
Maintenance / appareil / an		11	
<i>TOTAL HT</i>			<i>0,00</i>
<i>TVA 20%</i>			<i>0,00</i>
TOTAL TTC			0,00
Soit en en toutes lettres			
CONSOMMABLES ET PIECES DETACHEES (liste non exhaustive à compléter par le candidat)			
	PRIX/U	Fréquence de remplacement	
Paire électrodes adultes			
Trousse d'intervention			
Batterie			