



## Marché public pour les travaux de création et d'impression de la Communauté de Communes

### ACTE D'ENGAGEMENT

#### MAITRE D'OUVRAGE :

Communauté de Communes Sartilly Porte de la Baie  
Représentée par M. Claude FOURRE, Président  
Adresse : 66 grande rue – BP 12- 50530 SARTILLY  
Tel 02 33 79 38 60  
Adresse courriel : [secretariat@portedelabaie.com](mailto:secretariat@portedelabaie.com)

#### OBJET DU MARCHÉ:

Marché pour la création et l'impression de la Communauté de communes.

#### CARACTERISTIQUES PRINCIPALES DU MARCHÉ

Marché passé en application de l'article 28 du code des marchés publics

#### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

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

- agissant pour mon propre compte :
- agissant pour le compte de la société (*Indiquer le nom, l'adresse, n° de SIRET*) :
- 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

#### Engagement du candidat

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché (Règlement de consultation);

- 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
- et conformément aux documents susmentionnés, à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués ci-dessous:
- (*cocher la case correspondante*)

**Offre de prix**

L'offre est exprimée en euros.

Montant de l'offre est celui annexé au Bordereau des Prix

Montant hors TVA .....

Taux de la TVA .....

Montant TTC.....

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

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

Numéro:

Banque:

Centre de chèques postaux de :

**Acompte**

Le titulaire pourra solliciter le versement d'acompte auprès de la CDC en fonction de l'avancement des travaux. La demande sera adressée par lettre recommandée avec avis de réception postale à l'autorité territoriale.

**Avance forfaitaire**

Je renonce au bénéfice de l'avance

OUI - NON

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale demande la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

**Durée de validité de l'offre**

La durée de validité de l'offre est fixée à 90 jours à compter de la date limite de remise des offres.

Fait à ..... le .....

en un seul original,

LE CANDIDAT

(Cachet et signatures)

**DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée pour valoir acte d'engagement

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

A..... , le .....

Signature (l'acheteur)