

**ACTE D'ENGAGEMENT<sup>1</sup>****A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.**■ **Objet de la consultation :***(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)*

## FOURNITURE DE PRESTATIONS :

- D'ANIMATIONS,

- Et DE PHOTOGRAPHIES

POUR L'ENSEMBLE DES MANIFESTATIONS ET REUNIONS ORGANISEES PAR LA CHAMBRE DE MÉTIERS  
ET DE L'ARTISANAT DE MARTINIQUE■ **Code CPV**■ **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 alternatives<sup>2</sup> 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 n° :..... CCTP n°..... Autres :.....<sup>1</sup> Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du Ministère de l'Economie, de l'Industrie et de l'Emploi.<sup>2</sup> Jusqu'en 2009, les « prestations supplémentaires ou alternatives » étaient désignées sous les termes « options techniques ».

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'engagent, 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 livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes<sup>2</sup> :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : .....

Montant hors taxes arrêté en lettres à : .....

Montant TTC<sup>3</sup> :

Montant TTC arrêté en chiffres à : .....

Montant TTC arrêté en lettres à : .....

**OU**

aux prix indiqués dans les annexes financières jointes au présent document :

- Bordereau des prix unitaires
- Détail quantitatif estimatif totalisé

<sup>2</sup> Le montant de l'offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans le DQE.

<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.

**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 .....mois ou ..... 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 :**

*(Indications à fournir pour les seuls marchés ou accords-cadres de fournitures des entités adjudicatrices : article 159 du code des marchés publics.)*

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 : .....%.

### 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) :

**CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT DE REGION MARTINIQUE**

**2 rue du Temple**

**Morne TARTENSON**

**97200 Fort-de-France**

**Tél : 0596 71 32 22**

[www.cma-martnique.com](http://www.cma-martnique.com)

[cmm972@cma-martinique.com](mailto:cmm972@cma-martinique.com)

**Type d'acheteur public** : Etablissement public administratif

■ 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.)*

**Henri SALOMON Président de la CMA de Région Martinique**

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du code des marchés publics (nantissements ou cessions de créances) :

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

**M. le Trésorier de la CMA de Région Martinique**

**2 rue du Temple**

**Morne TARTENSON**

**97200 Fort-de-France**

**Tél : 0596 71 32 22**

**[www.cma-martinique.com](http://www.cma-martinique.com)**

**[cmm972@cma-martinique.com](mailto:cmm972@cma-martinique.com)**

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

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

■ Modalités essentielles de financement et de paiement :

Au titre du présent marché, la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région Martinique pourra solliciter une aide des Fonds Européen. Ce marché est également co-financé par l'ADEME et la CTM.

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

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)*