

MARCHES PUBLICS DE SERVICES
Transports hélicoportés de sel et de matériaux
dans les alpages des Alpes-Maritimes

MAPA-2018-001

ACTE D'ENGAGEMENT

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

■ **Objet de la consultation :**

Le marché a pour objet le transport hélicoporté de sel et de matériaux sur les alpages du département des Alpes-Maritimes pour la période du 2 au 5 JUILLET 2018, représentant environ 180 rotations pour les éleveurs (+ ou – 10), au départ de 37 points d'envol situés à proximité des alpages.

■ **Code CPV principal : Marché de prestations de services**

■ **Cet acte d'engagement correspond :**

(Cocher les cases correspondantes.)

au marché passé sous forme d'une procédure adaptée (art.27 du décret 2016-360 du 25/03/2016)

à l'ensemble du marché *(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.)

POUVOIR ADJUDICATEUR :

CHAMBRE D'AGRICULTURE DES ALPES-MARITIMES

PERSONNE REPRESENTANT LE POUVOIR ADJUDICATEUR :

Le Président de la Chambre d'Agriculture des Alpes-Maritimes

COMPTABLE PUBLIC ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS :

Agent comptable de la Chambre d'Agriculture des Alpes-Maritimes

B - Engagement du candidat

B1 - Identification et engagement du candidat

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes,

- CCAP MAPA-2018-001
- CCAG FSG
- CCTP

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Le signataire

- s'engage**, sur la base de son offre et pour son propre compte (entreprise individuelle) ;

Nom commercial et dénomination et dénomination sociale du candidat	
Adresse de son établissement et de son siège social (si différent)	
Adresse électronique	
Numéros de téléphone	
Numéro de télécopie	
Numéro SIRET	

engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination et dénomination sociale du candidat	
Adresse de son établissement et de son siège social (si différent)	
Adresse électronique	
Numéros de téléphone	
Numéro de télécopie	
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.]

A exécuter les prestations demandées.

aux prix indiqués ci-dessous :

Prix forfaitaire pour 180 rotations éleveurs

Prix de la rotation supplémentaire

Prix de l'abattement par rotation en cas de sous réalisation par rapport au forfait 180 rotations éleveurs

Montant de l'offre exprimée en euros POUR LE FORFAIT de 180 rotations éleveurs :

Montant Hors TVA :

Montant de la TVA :

Montant TVA comprise : (en lettres)

Montant de l'offre exprimé en euros pour les rotations éleveurs supplémentaires au forfait de 180 rotations (montant par rotation) :

Montant Hors TVA :

Montant de la TVA :

Montant TVA comprise : (en lettres)

Si le nombre de rotations est inférieur au forfait de 180, montant exprimé en euros de l'abattement consenti par rotation

Montant Hors TVA :

Montant de la TVA :

Montant TVA comprise :(en lettres)

La monnaie du marché est l'EURO.

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.)

La personne publique 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.

- **Nom de l'établissement bancaire :**
- **Code banque :**
- **Code Guichet :**
- **Numéro de compte :**
- **Code IBAN :**
- **BIC :**

B4 - Avance :

Le marché n'atteint pas le montant requis.

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

La durée d'exécution du marché public est du 2 au 5 JUILLET 2018 et commence à la date de début d'exécution prévue par le marché public

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.

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

■ Désignation du pouvoir adjudicateur

Chambre d'Agriculture des Alpes-Maritimes – M.I.N. Fleurs 17 – BOX 85 –
06296 NICE CEDEX 3
Tél : 04.93.18.45.00

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

Monsieur Michel DESSUS
Président de la Chambre d'Agriculture des Alpes-Maritimes

■ Personne habilitée à donner les renseignements (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur Michel DESSUS
Président de la Chambre d'Agriculture des Alpes-Maritimes
Tel : 04.93.18.45.00 / Fax : 04.93.17.64.04

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

Agent comptable de la Chambre d'Agriculture
Chambre d'Agriculture des Alpes-Maritimes – M.I.N. Fleurs 17 – BOX 85 –
06296 NICE CEDEX 3
Tel : 04.93.18.45.29

E - Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :
(Cocher la case correspondante.)

- Annexe n° ... : Etat des prix forfaitaires pour les prestations demandées
- Annexe n°... : Effectifs affectés aux prestations accompagnées de leurs qualifications
- Autres annexes (le cas échéant) : acte spécial de sous-traitance.

A :, le

Signature,

M. DESSUS,

Président de la Chambre d'Agriculture