



M.D. - DGS

MAPA 2018-002-FCS

FETE DE LA VILLE « 949^{ème} SAINT MATTHIEU - SEPTEMBRE 2018 »

POUVOIR ADJUDICATEUR

Ville de HOUDAN – Hôtel de Ville – 69 Grande Rue – 78550 HOUDAN

Téléphone : 01.30.46.81.30 / Télécopie : 01.30.88.10.01

Courriel : accueil@villehoudan.fr ou evenementiel@villehoudan.fr

MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

ACTE D'ENGAGEMENT

« 2018-002-FCS – FETE DE LA VILLE 2018 « 949^{ème} FOIRE SAINT MATTHIEU – 29 & 30 Septembre 2018 »

Procédure adaptée en application de l'article 27 du Décret n° 2016-360 du 25 Mars 2016 relatif aux marchés publics

DATE ET HEURE LIMITES DE REMISE DES OFFRES

LUNDI 11 JUIN 2018 à 16 H 00

A. OBJET DU MARCHE

Les stipulations du présent marché concernent les prestations suivantes :

Fête de la Ville 2018

Type de service : services récréatifs, culturels et sportifs

Références à la nomenclature européenne (CPV) :

Objet principal : 39522530-1 – Tentes

MAPA 2018-002.-FCS « FETE DE LA VILLE 2018 – 948^{ème} FOIRE SAINT MATTHIEU – 29 & 30 SEPTEMBRE 2018 »

B. IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

MAITRE D'OUVRAGE : VILLE DE HOUDAN
Adresse : Hôtel de Ville – 69 grande Rue – 78550 HOUDAN
Téléphone : 01.30.46.81.30
Télécopie : 01.30.88.10.01
Courriel : dgs@villehoudan.fr ; evenementiel@villehoudan.fr
Adresse internet : http://houdan.e-marchespublics.com

Signataire du marché : Jean-Marie TETART, Maire de la Ville de Houdan

Maître d'œuvre interne	Service Événementiel
Ordonnateur	Monsieur le Maire de Houdan
Comptable assignataire des paiements	Monsieur le Trésorier Municipal de Longnes
Personne pour le nantissement	Monsieur le Maire de Houdan
Imputation budgétaire	Article 6233 « foires et expositions »

C. CONTRACTANT

Signataire

Nom	
Prénom	
Qualité	

<input type="checkbox"/>	Signant pour mon propre compte
<input type="checkbox"/>	Signant pour le compte de la société
<input type="checkbox"/>	Signant pour le compte de la personne publique associée

ET

<input type="checkbox"/>	Agissant en tant que prestataire unique
<input type="checkbox"/>	Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après

<input type="checkbox"/>	Solidaire	<input type="checkbox"/>	Conjoint
--------------------------	-----------	--------------------------	----------

NB : l'acheteur n'impose aucune forme au groupement après attribution. En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire des autres membres du groupement.

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale	
Adresse	
Code postal	
Bureau distributeur/Ville	
Téléphone	
Télécopie	
Courriel	
Numéro SIRET	
Numéro Registre Commerce	
Numéro Répertoire Métiers	
Code NAF/APE	

En cas de groupement

<p align="center">Cotraitant n° 1</p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code Postal : Bureau distributeur/Ville :</p> <p>Téléphone Télécopie Courriel N° Siret N° Registre commerce N° Répertoire métiers Code NAF/APE</p>	<p align="center">Cotraitant n° 2</p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code Postal : Bureau distributeur/Ville :</p> <p>Téléphone Télécopie Courriel N° Siret N° Registre commerce N° Répertoire métiers Code NAF/APE</p>
<p align="center">Cotraitant n° 3</p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code Postal : Bureau distributeur/Ville :</p> <p>Téléphone Télécopie Courriel N° Siret N° Registre commerce N° Répertoire métiers Code NAF/APE</p>	<p align="center">Cotraitant n° 4</p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code Postal : Bureau distributeur/Ville :</p> <p>Téléphone Télécopie Courriel N° Siret N° Registre commerce N° Répertoire métiers Code NAF/APE</p>

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément au cahier des charges, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement) exprimée en Euros, réalisée sur la base des conditions économiques du mois de remise des offres (dit mois 0). L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres.

D. PRIX
Zone à compléter par le candidat

Montant de la solution de base

Montant hors TVA

Taux de TVA (%)

Montant TVA incluse

Montant global TTC de la solution de base (en lettres)

.....Euros

Décomposition par intervenant en cas de groupement conjoint

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire			
Cotraitant 1			
Cotraitant 2			
Cotraitant 3			
Cotraitant 4			

Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

Nature de la prestation	Montant HT

Montant de la prestation supplémentaire éventuelle

Montant hors TVA

Taux de TVA (%)

Montant TVA incluse

Montant global TTC de la solution de base (en lettres)

.....Euros

Décomposition par intervenant en cas de groupement conjoint

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire			
Cotraitant 1			
Cotraitant 2			
Cotraitant 3			
Cotraitant 4			

Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

Nature de la prestation	Montant HT

Attestation sur l'honneur

Par la signature du présent acte d'engagement, j'atteste sur l'honneur que mon entreprise (ou groupement d'entreprises si j'agis en tant que mandataire) accepte sans réserve toutes les clauses du présent MAPA 2018-002.-FCS (CCP, RC etc).

E. DUREE

Les prestations sont exécutées du lundi 24 septembre 2018 au lundi 1^{er} octobre 2018

F. PAIEMENT

Zone à compléter par le candidat

F1 - Désignation du (des) compte (s) à créditer

Titulaire	Banque	Pays/Clé IBAN	BBAN ou RIB	BIC

Inscrire ci-dessous le nom de l'interlocuteur unique de l'entreprise. Il s'agit de la personne nommément désignée pour conduire l'exécution des prestations.

Mr/Mme
Courriel
Fonction
Téléphone fixe
Téléphone portable
Télécopie

A

Le

Signature(s) du (des) prestataire (s)

G. DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée :

- ☐ Avec sa solution de base
☐ Avec sa solution de base + Prestation Supplémentaire Eventuelle

A HOUDAN, le

Le représentant du pouvoir adjudicateur
J-M. TETART
Maire de Houdan

H. NOTIFICATION

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché, ou exemplaire remis sur place

Signé le

A

Par le titulaire,

Signature du représentant du titulaire du marché

I. NANTISSEMENT OU CREANCE

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de :
..... Euros TVA incluse.

Copie délivrée en exemplaire unique pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

Le représentant du pouvoir adjudicateur

J-M. TETART

Maire de Houdan

Modifications ultérieures en cas de sous-traitance

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

Date	Montant HT	Signature

**ACTE SPECIALE DE SOUS TRAITANCE
ANNEXE AU MARCHÉ N° MAPA 2017-002-FCS**

Prestations sous-traitées

Nature de la prestation	Montant HT (€)

- **Sous-traitant**

Raison sociale	
Adresse	
Code postal	
Bureau distributeur/Ville	
Téléphone	
Télécopie	
Courriel	
Numéro SIRET	
Numéro Registre Commerce	
Numéro Répertoire Métiers	
Code NAF/APE	

- **Conditions de paiement**

Compte à créditer	Titulaire	IBAN
Conditions de paiement		

A

Le

Signature du titulaire responsable :

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

A Houdan, le

**Le représentant du pouvoir adjudicateur
J-M. TETART
Maire de Houdan**

FIN DE L'AE

