



**MARCHES PUBLICS DE TECHNIQUES DE L'INFORMATION ET DE
LA COMMUNICATION**

**FOURNITURE DE SERVICES INTERNET WIFI PUBLIC
DANS LE CADRE D'UNE EXPERIMENTATION
MENEES PAR NANTES METROPOLE**

N° de marché

2	0	1							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Acte d'Engagement

ACTE D'ENGAGEMENT

Personne publique contractante :

NANTES MÉTROPOLE

Objet du marché :

**FOURNITURE DE SERVICES INTERNET WIFI PUBLIC DANS LE CADRE D'UNE
EXPERIMENTATION MENEES PAR NANTES METROPOLE**

Mode de passation et forme de marché :

MARCHE PUBLIC passé en PROCÉDURE ADAPTÉE en application de l'article 27 du décret relatifs aux marchés publics.

Il s'agit d'un accord-cadre mono-attributaire à bon de commande avec maximum. Il suit les dispositions des articles 78 et 80 du décret relatif aux marchés publics.

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Madame la Présidente de NANTES MÉTROPOLE

Ordonnateur :

Madame la Présidente de NANTES MÉTROPOLE

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Receveur des Finances de Nantes Municipale
8 rue Pierre Chéreau
BP 53615
44036 Nantes Cedex 01
Tél: 02.51.88.81.00
Email: t044019recettes@dgfip.finances.gouv.fr

Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article «pièces contractuelles» du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG-Technologies de l'Information et de la Communication et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M .**Jean-Luc VOLCOVICI**.....
Agissant en qualité de ..**Directeur Commercial**.....

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

OU

engage la société suivante sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale ..**QOS TELECOM**.....
.....
Adresse ..**16 rue de Bretagne 44240 La Chapelle S/erdre**.....
.....
Numéro de téléphone ..**02.51.89.46.00**..... Télécopie
Numéro de SIRET . **44206920900041**..... Code APE **7112B**.....
Numéro de TVA intracommunautaire**FR68442069209**.....

Le mandataire (Candidat groupé),

M
Agissant en qualité de

désigné mandataire :

du groupement solidaire
solidaire du groupement conjoint
non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale
.....
Adresse
.....
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement¹, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

Adresse électronique de la personne en charge du suivi de la candidature et de l'exécution du marché : **JLVOLCOVICI@QOSTELECOM.FR**

Cette adresse permettra des échanges électroniques entre l'entreprise et le pouvoir adjudicateur et, le cas échéant, le maître d'œuvre, au cours de l'analyse des offres et pendant l'exécution du marché.

Je m'engage à ce que cette boîte aux lettres électronique soit lue et vidée régulièrement de sorte que Nantes Métropole ne puisse être tenue pour responsable des retards dans la prise de connaissance de l'information ou de la non réception des messages en cas de boîte aux lettres pleine.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 150 jours à compter de la date limite de réception des offres.

Article 2 : Prix

¹ Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

Les prestations feront l'objet d'un accord-cadre mono-attributaire à bons de commande avec montant maximum passé en application des articles 78 et 80 du décret relatifs aux marchés publics. Les bons de commande seront notifiés par le pouvoir adjudicateur au fur et à mesure des besoins.

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées :
 - des prix du bordereau des prix unitaires (BPU) ;
 - des prix du ou des catalogues du fournisseur auxquels sera appliqué le rabais de % (le cas échéant).

Le montant total des commandes pour la durée du marché est défini(e) comme suit : **sans minimum et avec maximum fixé à 100 000 € HT.**

Pour la solution de base (reporter le montant du DQE) :
--

Le montant global de la proposition de prix telle qu'elle découle de la décomposition du prix unitaire de mise en œuvre et du bordereau des prix unitaires (complémentaires) affectés aux quantités du détail quantitatif estimatif, est le suivant :

Détail Quantitatif Estimatif – Solution de base	Montant €
TOTAL HT *	56 402.07€uros
TVA *	11 280.41€uros
TOTAL TTC *	67 682.48€uros

* Ce montant est donné à titre indicatif et ne constitue en aucun cas un engagement de la personne publique.

Aucune variante n'est autorisée, et aucune prestation supplémentaire ou alternative n'est prévue.

Article 3 : Délais d'exécution

La durée du marché et les conditions de reconduction sont définies à l'article 1.3 du C.C.A.P.

Délai spécifique aux prestations de mise en œuvre de la solution (dont le montant est arrêté dans la décomposition du prix unitaire – DPU – du présent marché)

Le délai d'exécution des prestations (MOM) proposé par le candidat est de : mois et/ou **20 ouvrés jours**.

Ce délai ne devra toutefois pas dépasser **3 mois maximum (cf. article 5 du CCAP) pour l'ensemble des sites**. Ce délai s'entend pour l'ensemble des phases du début de la prestation jusqu'à la notification de la mise en ordre de marche par le titulaire.

Le délai d'exécution des prestations part à compter de la date de notification de l'ordre de service de démarrage correspondant ou à la date de démarrage fixé dans ledit ordre de service.

Article 4 : Paiement

La personne publique contractante se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants² :

• *Ouvert* *au* *nom*
de :
 pour les prestations
 suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé

RIB :

IBAN :

BIC :

• *Ouvert* *au* *nom*
de :
 pour les prestations
 suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé

RIB :

IBAN :

BIC :

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur³ :

² Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

³ Cocher la case correspondant à votre situation

un compte unique ouvert au nom du mandataire;

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du C.C.A.P. s'appliquent.

Avance :

Je renonce au bénéfice de l'avance : ~~NON~~ OUI
(Cocher la case correspondante.)

Article 5 : Nomenclature(s)

La ou les classifications principales et complémentaires conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

<i>Classification principale</i>	<i>Classification complémentaire</i>
Services de télécommunications. (642000008)	

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons), ainsi que toute personne (encore en fonction) membre de son organe administratif, de gestion ou de surveillance ou détenant un pouvoir de représentation, de décision ou de contrôle en son sein ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles 45 et 48 de l'ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original
A
Le

Signature du candidat
Porter la mention manuscrite
Lu et approuvé

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

*Est acceptée la présente offre pour valoir
marché*

**Signature du vice-président habilité par la
décision n°
en date du**

A

Le

Elle est complétée par les annexes suivantes⁴ :

Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;

Annexe n°... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;

Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;

Autres annexes (A préciser) :

NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE (Date d'effet du marché)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »

A le⁵

Signature

En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandée avec accusé de réception):

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du marché)

⁴ Cocher la case correspondante

⁵ Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES⁶

Certificat de cessibilité établi en date du
à

OU

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 La totalité du marché dont le montant est de (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

.....
2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché (*indiquer le montant en chiffres et lettres*) :

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (*indiquer en chiffres et en lettres*) :

.....
4 La partie des prestations évaluée à (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

.....
et devant être exécutée
par

en qualité de : membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

A le⁷
Signature

⁶ Cochez la case qui correspond à votre choix , soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

⁷ Date et signature originales

ANNEXE N° ... : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant H.T.</i>	<i>Taux T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	<i>Totaux</i>			