



ACCORD-CADRE DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

**DESIGNATION DE PRESTATAIRES POUR LA REALISATION DE
TESTE D'ETANCHEITE A L'AIR EN RENOVATION**

DANS LE CADRE D'OKTAVE, LE SERVICE REGIONAL POUR LA RENOVATION
PERFORMANTE DE L'HABITAT

A.E.

ACTE D'ENGAGEMENT



LOT N° :

Article 1 : Contractant

Le signataire (**Candidat individuel**),

M

Agissant en qualité de

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

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Le mandataire (**si 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

Adresse électronique

Numéro de téléphone

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, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

¹ L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Article 2 : Montant de l'accord-cadre

Les missions seront rémunérées par application d'un bordereau de prix.

Article 3 : Durée de l'accord-cadre

Le marché aura une durée de 1 ans, tacitement reconductible 1 fois.

Article 4 : Paiement

Fournir un RIB ou compléter

- *Ouvert au nom de :*
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Cod 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 :

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 45 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat

Nom, prénom,

Qualité,

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LA SEML OKTAVE

*Est acceptée la présente offre pour valoir
accord-cadre*

A

Le

Signature du représentant d'Oktave

Nom, prénom et qualité

ANNEXE N° 1 : 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 :				
	<i>Totaux</i>			