

ACTE D'ENGAGEMENT

**Réalisation d'une stratégie agricole et alimentaire pour le Pôle
métropolitain de l'estuaire de la Seine**

**Marché en procédure adaptée soumis au décret n° 2016-360 du 25 mars 2016
relatif aux marchés publics pris en application de l'ordonnance n° 2015-899
du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics**

1. Objet du marché

Le présent marché, passé en application des dispositions de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 et du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016, a pour objet **la Réalisation d'une stratégie agricole et alimentaire pour le Pôle métropolitain de l'estuaire de la Seine** selon les conditions définies dans le Cahier des Clauses Particulières.

2. Identification du pouvoir adjudicateur

Pouvoir adjudicateur :

Pôle métropolitain de l'estuaire de la Seine

Adresse :

Pôle métropolitain de l'estuaire de la Seine

4 Quai Guillaume Le Testu, 76063 Le Havre Cedex

Numéro SIRET : 200 072 866 000 29

Téléphone : 02 78 93 03 96

Courriel : contact@estuairedelaseine.fr

Le Pôle métropolitain de l'estuaire de la Seine assure la maîtrise d'ouvrage du présent marché.

Représentant du pouvoir adjudicateur : Monsieur le Président du Pôle métropolitain de l'estuaire de la Seine

3. Contractant(s)

Signataire

Nom :

Prénom :

Qualité :

- ☐ Signant pour mon propre compte
- ☐ Signant pour le compte de la société
- ☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

Et

- ☐ Agissant en tant que prestataire unique
- ☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après
 - ☐ Conjoint

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale :

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF :

En cas de groupement, cotraitant n°1

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF :

En cas de groupement, cotraitant n°2

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF :

En cas de groupement, cotraitant n°3

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF :

En cas de groupement, cotraitant n°4

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF :

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le CCP,

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés-dessus, 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 précédant le 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.

4. Offres de prix

4.1. Conditions générales de l'offre de prix

L'offre de prix se décompose en une mission décrite dans le Cahier des Clauses Particulières.

4.2. Rémunération

La mission est rémunérée aux conditions suivantes :

Rémunération HT	€
TVA	€
TTC	€
Arrêté en lettres	

4.3. Répartition de la rémunération du prestataire

Livrables	Total en euros H.T.
Phase 1 : Etat des lieux, analyse stratégique et enjeux	
Phase 2 – Co-construction de la stratégie et du plan d'actions - Total	
Phase 2 étape 1 : Concertation avec les EPCI membres et les acteurs locaux	
Phase 2 étape 2 : Concrétisation de la stratégie agricole et alimentaire et du plan d'actions interterritoriales	
Total	

4.4 Décomposition par type d'intervenant en cas de groupement conjoint

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

4.5. Montant sous-traité désigné au marché

A compléter selon le formulaire DC4 disponible en ligne à l'adresse suivante :

<https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat>

5. Durée du marché et délais d'exécution

La durée du marché est d'un an à compter de sa date de notification. Le délai d'exécution est de six à sept mois à compter de la date de la réunion de démarrage.

6. Paiements

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après.

Compte ouvert à	Clé RIB
Sous le numéro	
Banque	Code guichet
Code banque	

Compte ouvert à	Clé RIB
Sous le numéro	
Banque	Code guichet
Code banque	

Compte ouvert à	Clé RIB
Sous le numéro	
Banque	Code guichet
Code banque	

Fait à....., le

En un seul original,

Le Prestataire

(cachet et signature)

Est acceptée la présente offre pour valoir acte
d'engagement

Fait à....., le

Le Représentant du Pouvoir adjudicateur

(cachet et signature)

(cachet et signature)

Reçu l'avis de réception de la notification du marché le :

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur



Annexe : DECOMPOSITION DU PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE

Le sous détail ci-dessous précise le temps d'intervention de chacun des membres de l'équipe :

Phases	Intervenants	Nombre de jours	Prix unitaire € HT	Prix € HT	Prix € TTC
<u>Phase 1</u>	Senior Junior				
<u>Phase 2</u>	Etape 1 : Concertation Senior Junior				
	Etape 2 : Stratégie et plan d'action Senior Junior				
	Total Phase 2				
<u>Coût prestations supplémentaires</u>	Forfait Atelier supplémentaire				
	Forfait réunion présentiel				
	Forfait réunion Distanciel				

La prestation proposée est chiffrée à :€ HT

soit.....€ TTC.