



Communauté de Communes du  
**Val de l'Oise**  
*La Dynamique rurale*

**MARCHES DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

**Assistance à Maîtrise d'Ouvrage pour la préparation et la passation  
du marché des assurances intercommunales**

## **ACTE D'ENGAGEMENT**

**Marché à procédure adaptée : article 27 et 34 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux  
marchés publics**

### **Acheteur public**

Communauté de Communes du Val de l'Oise

1 Route d'Itancourt

02240 Mézières sur Oise

Tel : 03.23.66.73.17

Mail : [contact@ccvo.fr](mailto:contact@ccvo.fr)

### **Maître d'ouvrage**

Communauté de Communes du Val de l'Oise

1 Route d'Itancourt

02240 Mézières sur Oise

Le présent marché a pour objet les prestations suivantes :

- Assistance à Maîtrise d’Ouvrage pour la préparation et la passation du marché des assurances intercommunales.

**Identification du pouvoir adjudicateur**

- Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice)

Monsieur le Président

Communauté de Communes du Val de l’Oise

1 Route d’Itancourt

02240 Mézières sur Oise

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

Mr Didier BEAUVAIS, président de la Communauté de Communes du Val de l’Oise

- Désignation et adresse du comptable assignataire :

Trésorerie de Ribemont

1 Place du Château

02240 Ribemont

Le présent marché est soumis aux dispositions des articles 27 et 34 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics (marché à procédure adaptée inférieur aux seuils de procédure formalisée).

## 1. CONTRACTANTS

### 1.1 Nom, prénom et qualité du signataire :

- Agissant pour le compte de la société – indiqué le nom, l'adresse :

.....  
.....  
.....

- Agissant pour le compte de la personne publique candidate – indiquer le nom, l'adresse :

.....  
.....  
.....

N° d'identité d'entreprise (SIRET) : .....

Code d'activité économique principale (APE) : .....

N° d'inscription au registre du commerce : .....

OU, s'il s'agit d'un groupement

- Agissant en tant que membre du groupement  
 Groupement solidaire  
 Groupement conjoint

Identifier chacun des membres du groupement en indiquant le nom, l'adresse :

Indiquer le nom et l'adresse du mandataire désigné pour représenter l'ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations

OU

- Agissant en tant que mandataire habilité à signer l'offre du groupement par l'ensemble de ses membres ayant signé le document d'habilitation en date du  
 Groupement solidaire  
 Groupement conjoint  
 Mandataire solidaire  
 Mandataire non solidaire

N° d'identité d'entreprise (SIRET) : .....

Code d'activité économique principale (APE) : .....

N° d'inscription au registre du commerce : .....

Répartition des prestations en cas de groupement conjoint :

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT des prestations

**1.2 Engagement du candidat**

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché :

- Je m'engage, sur la base de mon offre
- J'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de l'offre du groupement
- L'ensemble des membres du groupement s'engage, sur la base de l'offre du groupement

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à,

- Mes torts exclusifs
- Ses torts exclusifs, que la société pour laquelle j'interviens ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 43 du code des marchés publics.

**2. PRIX**

Les prestations seront rémunérées par application du prix forfaitaire global indiqué sur la page 5 du présent Acte d'Engagement.

## 2.1 Montant du marché

### Réalisation des 4 phases

Les modalités de variation des prix sont fixées au C.C.A.P

<b>Phases</b>	<b>Délais d'exécution (en jours)</b>	<b>Temps consacré aux services (en heures) ; Décrire sous quelle forme</b>	<b>Montant HT</b>
Phase 1 – Analyse de l'existant et préparation de la passation (Voir page 4 du CCAP)			
Phase 2 – Etablissement des pièces constitutives du marché (voir page 4 du CCAP)			
Phase 3 – Analyse des offres (Voir page 4 du CCAP)			
Phase 4 – Assistance à la mise en place des contrats (voir page 5 du CCAP)			

<b>Temps mise à la disposition en cours de marché (en heures)</b>	<b>Décrire sous quelle forme</b>

Prix Total H.T. : .....Euros

T.V.A. 20 % : .....Euros

Prix Total T.T.C : .....Euros

Prix Total T.T.C en lettres : .....

.....

### **3. PAIEMENT**

Le pouvoir adjudicateur fera porter le montant des sommes dues au titre du présent marché au crédit :

Du compte ouvert au nom de :

.....

Sous le numéro : .....

A : .....

**(Joindre un RIB – Format A4)**

### **4. DELAIS ET ENGAGEMENT**

Le délai de réalisation des prestations sur lequel s'engage le candidat est de :

..... Jours (à compléter).

Le marché prendra effet à compter de sa notification. Le délai commencera à compter de la réception du bon de commande.

### **5. AVANCE**

Je renonce au bénéfice de l'avance :

Oui

Non

### **6. SIGNATURE**

Le présent acte d'engagement ne vaut que si le marché est notifié au titulaire dans un délai de 180 jours à compter de la date de signature du présent acte d'engagement.

Fait à ..... , le .....

**Mentions manuscrites « Lu et Approuvé »**

**Signatures du ou des entrepreneurs**

**Acceptation de l'offre**

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement ;

A ..... , Le.....

Le représentant légal de la personne publique

**Notification**

Le titulaire du marché reconnaît avoir reçu notification du marché :

A ..... , Le .....

Signature