

Ville de Malakoff
Hôtel de ville
1 Place du 11 Novembre 1918
CS80031
92245 Malakoff

SOMMAIRE

| | |
|--|---|
| 1 - Identification de l'acheteur..... | 3 |
| 2 - Identification du co-contractant | 3 |
| 3 - Dispositions générales..... | 4 |
| 3.1 - Objet | 4 |
| 3.2 - Mode de passation et type de contrat..... | 5 |
| 4 - Prix..... | 5 |
| 5 - Durée du contrat et délai d'exécution | 5 |
| 6 - Paiement | 5 |
| 7 - Avance | 6 |
| 8 - Nomenclature(s) | 7 |
| 9 - Signature | 7 |
| ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS..... | 9 |

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Mairie de Malakoff

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame Jacqueline BELHOMME, Maire

Ordonnateur : Madame Jacqueline BELHOMME, Maire

Comptable assignataire des paiements : Madame Chantal CAVAUD, Trésorière comptable, 18 rue Victor Hugo 92120 MONTROUGE

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

x Le signataire (Candidat individuel),

| | |
|------------------------|--|
| M / Mme | BALEVIEZ Eric |
| Agissant en qualité de | Directeur délégué commerce et services |

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

| | |
|--|--|
| Nom commercial et dénomination sociale | |
| Adresse | |
| Courriel | |
| Numéro de téléphone | |
| Numéro de SIRET | |
| Code APE | |
| Numéro de TVA intracommunautaire | |

☐ engage la société MATHIEU SAS sur la base de son offre ;

| | |
|--|-------------|
| Nom commercial et dénomination sociale | MATHIEU SAS |
|--|-------------|

| | |
|----------------------------------|---|
| Adresse | 85 RUE SEBASTIEN CHOULETTE BP 32 54200 TOUL |
| Courriel | adv@mathieu.fayat.com |
| Numéro de téléphone | 0383652222 |
| Numéro de SIRET | 33218581800017 |
| Code APE | 2910Z |
| Numéro de TVA intracommunautaire | FR30332185818 |

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

| | |
|------------------------|--|
| M / Mme | |
| Agissant en qualité de | |

désigné mandataire :

- ☐ du groupement solidaire
- ☐ solidaire du groupement conjoint
- ☐ non solidaire du groupement conjoint

| | |
|--|--|
| Nom commercial et dénomination sociale | |
| Adresse | |
| Courriel | |
| Numéro de téléphone | |
| Numéro de SIRET | |
| Code APE | |
| Numéro de TVA intracommunautaire | |

S'engage, au nom des membres du groupement ¹, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après. 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.

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne l'acquisition de deux balayeuses aspiratrices neuves.

3.2 - Mode de passation et type de contrat

Le présent marché est soumis aux dispositions du Code de la commande publique. Ce document est désigné par les termes « Le Code » dans l'ensemble de la consultation. Qualifié de marché de fourniture, il est soumis aux dispositions du CCAG « Fournitures courantes et Services » approuvé par un Arrêté du 30 mars 2021.

Le présent marché passé selon une procédure formalisée en application des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

| | | | |
|------------------------|---|--|-------|
| Montant HT | : | 368 393,48 | Euros |
| TVA (taux de 20%) | : | 73 678,70 | Euros |
| Montant TTC | : | 442 072,18 | Euros |
| Soit en toutes lettres | : | Quatre cent quarante-deux mille soixante-douze euros et dix-huit cents | |

5 - Durée du contrat et délai d'exécution

Le marché est passé pour la durée d'achat-livraison-réception, prolongée du délai de garantie du véhicule.

Le délai de livraison des fournitures proposées par le candidat est de 5 mois et/ou 152 jours. Ce délai débute à compter de la date de notification du marché.

Le délai de garantie des fournitures proposées par le candidat est de 2 années et/ou 2000 heures. Ce délai débute à compter de la date de réception/admission du véhicule. Pour rappel, ce délai de garantie des fournitures est de **2 ans minimum**.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

| | |
|------------------------|--|
| Titulaire du compte | MATHIEU SA |
| Prestations concernées | ACQUISITION DE DEUX BALAYEUSES ASPIRATRICES NEUVES |
| Domiciliation | BP ALSACE LORRAINE CHAMPAGNE |
| Code banque | 14707 |

| | |
|--------------|-----------------------------------|
| Code guichet | 00020 |
| N° de compte | 00421916552 |
| Clé RIB | 32 |
| IBAN | FR76 1470 7000 2000 4218 1655 232 |
| BIC | CCBPFRPPMTZ |

| | |
|------------------------|--|
| Titulaire du compte | |
| Prestations concernées | |
| Domiciliation | |
| Code banque | |
| Code guichet | |
| N° de compte | |
| Clé RIB | |
| IBAN | |
| BIC | |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- ☐ 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.

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

7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☐ NON

x OUI

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

| Code principal | Description |
|----------------|-------------------------|
| 34144431-8 | Balayeuses aspiratrices |

9 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

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) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

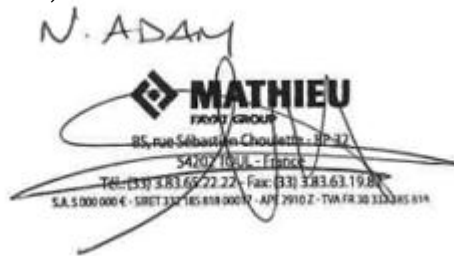
(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A Toul
 Le 03/10/2025

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

P.O.

N. ADAM

MATHIEU
 FROID GROUPE
 85, rue Sébastien Chouette - BP 37
 54707 TOUL - France
 Tél: (33) 3 83 65 22 22 - Fax: (33) 3 83 63 19 88
 S.A. 5 000 000 € - SIRET 332 185 818 00017 - APE 2910 Z - TVA FR 30 333 815 818

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : Euros

 TVA (taux de%) : Euros

 Montant TTC : Euros

 Soit en toutes lettres :

La présente offre est acceptée

A
 Le

(1) Date et signature originales

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

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

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

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

☐ 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) :

☐ 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

Le

Signature ¹

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux TVA | Montant TTC |
|--|------------------------|------------|----------|-------------|
| 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 : | | | | |
| | Totaux | | | |