**aCTE D’ENGAGEMENT (AE)**

Numéro de la consultation : 2022/01

Numéro de marché après attribution : *à compléter*

Intitulé de la consultation :

MARCHE A BONS DE COMMANDE POUR LA STRATEGIE ET LE PLAN DE COMMUNICATION INSTITUTIONNEL ET OPERATIONNEL DE LA FONCIERE DE LA VILLE DE PARIS

Procédure de passation : appel d’offres ouvert

Mois d’origine de l’offre: *à compléter*

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’opérateur économique, mandataire du groupement le cas échéant | Signature du représentant du pouvoir adjudicateur |
| Date : | Date : |

**SOMMAIRE**

[I. informations administratives 2](#_Toc107225690)

[1. marché 3](#_Toc107225691)

[2. pouvoir adjudicateur 3](#_Toc107225692)

[3. personne habilitée à donner des renseignements 3](#_Toc107225693)

[4. informations comptables et financières 3](#_Toc107225694)

[II. CONTRACTANTS – OPERATEURS ECONOMIQUES - COMPTES 3](#_Toc107225695)

[5. Identification – candidature individuelle/groupée 3](#_Toc107225696)

[6. Compte(s) à créditer 3](#_Toc107225697)

[III. DUREE 3](#_Toc107225698)

[IV. PRIX - MONTANTS 3](#_Toc107225699)

[V. AVANCE 3](#_Toc107225700)

[VI. ENGAGEMENT 4](#_Toc107225701)

1. informations administratives
2. pouvoir adjudicateur

**Foncière de la Ville de Paris (FDVP)**

**103 avenue de France**

**75013 PARIS**

Représentant du pouvoir adjudicateur :

**Ian BROSSAT**, Président de la Foncière de la Ville de Paris, élu lors de l’assemblée générale du 9 janvier 2020

Et par délégation :

**Sophie LECOQ,** Directrice de la Foncière de la Ville de Paris, désignée lors de l’assemblée générale du 9 janvier 2020

1. personne habilitée à donner des renseignements

**Sidonie COPEL**, Adjointe à la directrice de la Foncière de la Ville de paris

[sidonie.copel@paris.fr](mailto:sidonie.copel@paris.fr)

1. CONTRACTANTS – OPERATEURS ECONOMIQUES - COMPTES
2. Identification – candidature individuelle/groupée

En fonction du mode de réponse (candidature individuelle ou candidature groupée), cadre(s) ci-après à remplir et/ou à reproduire le cas échéant selon le nombre de cotraitants au sein d’un groupement.

**OPERATEUR EN CANDIDATURE INDIVIDUELLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination sociale** |  |
| Forme juridique (SA, SAS, SARL, etc.) |  |
| SIRET |  |
| Adresse |  |
| Code postal – Ville - Pays |  |
| Téléphone |  |
| Courriel | @ |
| **Représentée par - Prénom NOM** |  |
| En qualité de |  |
| Téléphone |  |
| Courriel pour la notification du marché | @ |

**Agissant pour mon compte**

Agissant en tant que **représentant légal habilité - joindre un pouvoir de signature le cas échéant**

**OPERATEURS EN CANDIDATURE GROUPEE**

Groupement **solidaire**

**Groupement conjoint** - une répartition des prestations entre cotraitants doit être fournie

Le mandataire est solidaire des cotraitants membres du groupement conjoint

**MANDATAIRE** – 1er cocontractant et cotraitant :

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination sociale** |  |
| Forme juridique (SA, SAS, SARL, etc.) |  |
| SIRET |  |
| Adresse |  |
| Code postal – Ville - Pays |  |
| Téléphone |  |
| Courriel | @ |
| **Représentée par - Prénom NOM** |  |
| En qualité de |  |
| Téléphone |  |
| Courriel pour la notification du marché | @ |

**agissant pour mon compte**

agissant en tant que **représentant légal habilité - joindre un pouvoir de signature le cas échéant**

- 2e cocontractant et cotraitant :

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination sociale** |  |
| Forme Juridique (SA, SAS, SARL, etc.) |  |
| SIRET |  |
| Adresse |  |
| Code postal – Ville - Pays |  |
| Téléphone |  |
| Courriel | @ |
| **Représentée par - Prénom NOM** |  |
| En qualité de |  |
| Téléphone |  |
| Courriel | @ |

**agissant pour mon compte**

agissant en tant que **représentant légal habilité - joindre un pouvoir de signature le cas échéant**

1. Compte(s) à créditer

**Compte unique**

 **Opérateur en candidature individuelle : compte du titulaire** (pas de ‘RIB factor’ – voir ci-après)

 **Opérateurs en groupement sans individualisation des paiements : compte au nom du groupement**

 **Opérateurs en groupement avec paiements au mandataire : compte mandataire + pouvoirs financiers de chaque cotraitant donné au mandataire**

Insérer ici une capture d’écran du RIB-IBAN bancaire officiel

et doit le fournir en pièce jointe en annexe à l’AE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Comptes séparés, en cas de groupement avec individualisation des prestations/paiements**

Si les cotraitants sont en groupement solidaire avec individualisation des prestations ou en groupement conjoint, les montants dus sont portés au crédit des comptes selon la répartition indiquée par le groupement.

**Compte du MANDATAIRE - 1er cocontractant et cotraitant**

Insérer ici une capture d’écran du RIB-IBAN bancaire officiel

et doit le fournir en pièce jointe en annexe à l’AE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Compte du cotraitant 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Insérer ici une capture d’écran du RIB-IBAN bancaire officiel  et doit le fournir en pièce jointe en annexe à l’AE |  |  |  |

1. DUREE

|  |  |
| --- | --- |
| Durée du marché | 48 mois |
| À compter de la date de **notification du marché.** | |

1. PRIX - MONTANTS

Ce marché est à prix unitaire, sans minimum ni maximum

1. AVANCE

Aucune avance ne sera consentie, et le paiement des prestations sera réalisé au service fait.

1. ENGAGEMENT

La signature de l’acte d’engagement (AE) vaut signature des pièces que le pouvoir adjudicateur décide de rendre contractuelles.

**Liste des annexes à l’AE :**

* **Le bordereau des prix unitaires (BPU)**
* **Le mémoire technique du soumissionnaire**

Après avoir pris connaissance de l’ensemble des pièces et obligations contractuelles**,** par la signature du présent acte d’engagement,

je m'engage,   
 j’engage le groupement dont je suis mandataire,   
 l’ensemble des membres du groupement s'engage,

À exécuter les prestations dans les conditions contractuellement convenues.