



MAIRIE DE SAINT MARTIN LA SAUVETE

3 rue de l'Eglise

42260 SAINT MARTIN LA SAUVETE

Tél : 04 77 62 21 46

Site : [https://stmartinlasauvete et Panneaupocket](https://stmartinlasauvete-etPanneaupocket)

Email : mairie@saintmartinlasauvete.fr

**MISSION D'ASSISTANCE A MAITRISE
D'OUVRAGE POUR :
AMENAGEMENT DES ESPACES PUBLICS
De la Rue de L'Eglise et Place de la Garenne**

COMMUNE DE ST MARTIN LA SAUVETÉ

Référence du marché MAPA -07-2022

AE

ACTE D'ENGAGEMENT

ACTE D'ENGAGEMENT

Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage
COMMUNE DE ST MARTIN LA SAUVETÉ

Objet de la consultation
ASSISTANCE A MAITRISE D'OUVRAGE : aménagement des espaces publics de la rue de l'Eglise et place de la Garenne

Personne responsable de la consultation représentant le maître de l'ouvrage
Monsieur le Maire

Personne habilitée à donner des renseignements
Monsieur le Maire

Ordonnateur
Monsieur le Maire

Comptable public assignataire
Service de gestion comptable Loire NORD

ARTICLE 1. CONTRACTANT(S)

Je soussigné,

Nom et prénom :

.....
.....

**Agissant en mon nom personnel ou sous le nom
de**

.....
.....

Domicilié à

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

Tel : **Fax :**

.....

Courriel :

.....
.....

Agissant pour le nom et le compte de la Société :

(Intitulé complet et forme juridique de la société)

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

Au capital de

.....
.....

Ayant son siège à

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

Tel : Fax :

.....

Courriel :

.....
.....

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP) et des documents qui y sont mentionnés ;

M'engage sans réserve et conformément aux stipulations de documents visés ci-dessus, **à exécuter les prestations** dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me lie que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en tête de dossier.

ARTICLE 2. PRIX

2.1 Montant du marché

Le montant provisoire de la rémunération est égal à

Montant HT

TVA au taux de % soit

Montant TTC

Arrêté en lettres à

ARTICLE 3. DÉLAIS D'EXÉCUTION

Missions	Délais

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Compte ouvert à l'organisme bancaire :

.....

.....

.....

à

.....
.....

au nom de

.....
.....

sous le numéro :

..... clé RIB
.....

code banque code guichet

.....

Fait en un seul original

A Le

.....

Mention manuscrite « lu et approuvé »,

Signature du prestataire :