



**SERVICE
DEPARTEMENTAL
D'INCENDIE ET DE
SECOURS DU VAR**

**RECUEIL DES ACTES
ADMINISTRATIFS**

RAA / 2023-07

PUBLICATION DU MERCREDI 25 OCTOBRE 2023

TOME 2



RECUEIL DES ACTES ADMINISTRATIFS

RAA / 2023-07

Publication du Mercredi 25 Octobre 2023

SOMMAIRE

Arrêtés

Numéro	Objet	Page
1685	Arrêté fixant la liste d'aptitude au grade de sergent de sapeurs-pompiers professionnels, par promotion interne, par la voie de l'examen professionnel pour l'année 2023	5
3079	Arrêté portant tableau d'avancement annuel au grade d' Adjudant de sapeurs-pompiers professionnels	6
3416	Arrêté fixant le règlement intérieur du Comité Social Territorial (CST) et de sa Formation Spécialisée en matière de Santé, de Sécurité et de Conditions de Travail du Service Départemental d'incendie et de Secours (SDIS) du Var	8
3672	Arrêté conjoint complémentaire portant tableau d'avancement annuel au grade de lieutenant de 1 ^{ère} classe de sapeurs-pompiers professionnels	10
4135	Arrêté portant tableau d'avancement annuel au grade d'adjoint technique principal de 1 ^{ère} classe au titre de l'année 2023	11

Délibérations

Numéro	Objet	Page
B23-25	Convention relative à la mise à disposition des infrastructures de l'Hôpital d'Instruction des Armées (HIA) Sainte-Anne au profit du Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var	13
B23-26	Convention de mise à disposition du complexe de l'Estagnol entre la Métropole Toulon Provence Méditerranée (TPM) et le Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var	23
B23-27	Convention de mise à disposition des installations du complexe sportif des Blaquières entre la commune de Grimaud et le Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var	49
B23-28	Avenant n° 2 de modification de l'annexe 4 de la convention de transfert pour le centre d'incendie et de secours de Carcès	63
B23-29	Convention relative aux conditions de mise à disposition d'un véhicule léger infirmier (VLI) du Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var au bénéfice du Centre Hospitalier Intercommunal Toulon-La Seyne Sur Mer (CHITS) SAMU 83	66
B23-30	Protocole de coopération entre le Centre Hospitalier Intercommunal de Toulon-La Seyne Sur Mer (CHITS), le Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) 83 et l'Agence Régionale de Santé (ARS) Provence-Alpes-Côte d'Azur relatif à la contribution du véhicule léger infirmier (VLI) du SDIS 83 à la gestion des tensions estivales et hivernales 2023	72
B23-31	Convention relative aux modalités de règlement de l'indemnité de substitution versée au service d'incendie et de secours en application de l'article R6312-18 du code de la santé publique	77

B23-32	Convention locale tripartite Service d'Aide Médicale Urgente (SAMU)/ Association des Transports Sanitaires Urgents (ADSU) / Service d'Incendie et de Secours (SIS) concernant la réponse aux sollicitations du SAMU 83 en matière de transports sanitaires urgents	84
B23-33	Convention partenariale d'occupation temporaire du parking de l'ancienne Direction Départementale des Services d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var au profit de l'Union Patronale du Var (UPV)	98
B23-34	Convention partenariale d'occupation temporaire du parking du Centre d'Incendie et de Secours (CIS) de SAINT-ZACHARIE au profit de la société de production « BIG BAND STORY »	103
B23-35	Convention tripartite relative à la mutualisation des données et des développements en matière de prévention et gestion des risques naturels ou technologiques entre le Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var, l'Entente VALABRE et Estérel Côte d'Azur Agglomération	113
B23-36	Convention relative aux rencontres des contrôleurs de gestion des SIS organisées par le Service Départemental d'Incendie et de Secours d'Eure et Loir (SDIS 28) les 14 et 15 novembre 2023 à Chartres	122
23-45	Approbation du Procès - Verbal de la séance du bureau du Conseil d'Administration du Service Départemental d'Incendie et de Secours (CASDIS) en date du 12 juin 2023	126
23-46	Approbation du Procès - Verbal de la séance du Conseil d'Administration du Service Départemental d'Incendie et de Secours (CASDIS) en date du 12 juin 2023	142
23-47	Marchés publics	Tome 2
23-48	Versement d'une indemnité d'imprévision au bénéfice de la société SANOGIA	169
23-49	Approbation des règlements intérieurs des commissions administratives paritaires les sapeurs-pompiers professionnels et des personnels administratifs et techniques du Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var	171
23-50	Convention type de mise à disposition d'installations sportives entre le Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var et les administrations d'accueil	13
23-51	Contrat relatif aux modalités de facturation de NexSIS 18-112 et son recouvrement	221
23-52	Autorisation d'ester en justice (contentieux administratif - référé expertise et procédure au fond) : SDIS 83/ [REDACTED]	231
23-53	Avenant à la convention de partenariat entre le Service Départemental d'Incendie et de Secours du Var (SDIS 83) et l'association Beau Jardin des Sapeurs-Pompiers du Corps Départemental	234
23-54	Sorties d'actif - Réforme de divers matériels acquis par le Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var	239

Information

Numéro	Objet	Page
PV CASDIS	Procès-verbal du CASDIS du 18 octobre 2023 constatant l'absence de quorum	285

B. DELIBERATIONS

République Française

Service Départemental d'Incendie et de Secours du Var



Délibération n° 23 - 47

OBJET : Marchés publics

L'an deux mille vingt-trois et le vingt-trois octobre à quinze heures, le conseil d'administration du service départemental d'incendie et de secours du Var s'est réuni en présentiel, à la DDSIS, sise 24 allée de Vaugrenier – ZAC des Ferrières au Muy, sous la présidence de Monsieur Dominique LAIN, Président du Conseil d'Administration du Service Départemental d'Incendie et de Secours (CASDIS).

Une absence de quorum ayant été constatée lors de la séance du Conseil d'Administration du SDIS du Var du mercredi 18 octobre 2023, et conformément à l'article 1^{er} de son règlement intérieur, le CASDIS a été à nouveau convoqué à trois jours au moins d'intervalle, par voie dématérialisée afin qu'une nouvelle réunion puisse se tenir sur le même ordre du jour. Le CASDIS peut alors valablement délibérer sans condition de quorum.

Etaient présents :

Membres élus avec voix délibérative

Membres élus Titulaires présents :

Philippe BARTHELEMY, Paul BOUDOUBE, Fernand BRUN, Bernard CHILINI, Christophe CHIOCCA
Françoise LEGRAIEN, Ludovic PONTONE, Martine ARENAS.

Absent excusé représenté par son suppléant :

Didier BREMOND représenté par Jean-Martin GUISIANO.

Absents excusés non représentés par leur suppléant :

Thierry ALBERTINI, Rolland BALBIS, Nathalie BICAIS, Caroline DEPALLENS, Thomas DOMBRY,
Françoise DUMONT, André GARRON, Philippe LEONELLI, Emilien LEONI, Grégory LOEW, Christine
NICCOLETTI, Patrick MARTINELLI, Nathalie PEREZ-LEROUX, Hervé PHILIBERT, Claude PIANETTI,
Laëtitia QUILICI, Louis REYNIER, Andrée SAMAT, René UGO.

Pouvoir :

Membres élus suppléants sans voix délibérative dont le titulaire est présent :

Membres de droit :

Présent :

Absents excusés représentés par leur suppléant :

Absents excusés :

Monsieur Philippe MAHE, Préfet du Var
Madame Nathalie BLANC, Payeur Départemental.

Membres de droit avec voix consultative :

Présent :

Rédacteur principal de 2^{ème} classe Ameline MIFSUD-BERTELLE - Référente sureté et sécurité

Absents excusés :

Contrôleur-Général Éric GROHIN, Directeur Départemental, représenté par le directeur départemental adjoint
colonel Frédéric GOSSE

Médecin de classe exceptionnelle Laure DROIN, médecin-chef, sous-directrice Santé.

Médecin de classe exceptionnelle Laure DROIN – Référente mixité et lutte contre les discriminations
Lieutenant Jean-Luc DECITRE, Président de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers du Var

Membres élus avec voix consultative :

Présents :

Absents excusés représentés par leur suppléant :

Monsieur Bruno HYVERNAT représenté par Monsieur Jean-Paul LIMASSET.

Adjudant Guillaume CIVRAY représenté par l'Adjudant François DE LA OSA.

Absents excusés :

Commandant Ollivier LAMARQUE

Capitaine Hervé PENAUD

Lieutenant Jean-Pierre MELI

Membres élus suppléants sans voix consultative dont le titulaire est présent :

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION,

Vu le projet de délibération n° 23-47 en date du 23 octobre 2023, présenté par M. Dominique LAIN, président du conseil d'administration du SDIS du Var,

Exposé des motifs

I. SIGNATURE DE MARCHÉS PUBLICS ISSUS D'APPELS D'OFFRES OUVERTS

Dans sa réunion du 18 octobre 2023, la Commission d'Appel d'Offres a choisi les opérateurs économiques attributaires des marchés publics formalisés, issus des appels d'offres ouverts concernant :

- **la fourniture, la livraison, l'installation et la réparation de matériels électroménagers grand public, industriels et semi-industriels;**
- **la fourniture de véhicules d'occasion ;**
- **la fourniture de petites fournitures de bureau, de tampons encreurs et de cartouches d'imprimante;**
- **les travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de La Seyne Nord ;**
- **la fourniture de carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du Centre d'Incendie et de Secours (CIS) de Ginasservis ;**
- **la fourniture et la maintenance de matériels à moteur thermique et électrique ;**
- **la fourniture de véhicules légers de type tout terrain ;**
- **la fourniture et la maintenance de lances à diffuseurs mixte réglable stabilisé ;**
- **la fourniture d'équipements et matériels de sauvetages nautiques et de secours en milieux périlleux et montage.**

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer les marchés publics avec les opérateurs économiques déclarés attributaires, aux conditions qui figurent en annexe.

II. SIGNATURE DE MARCHÉS PUBLICS SANS PUBLICITE NI MISE EN CONCURRENCE

Dans sa réunion du 18 octobre 2023, la Commission d'Appel d'Offres a choisi les opérateurs économiques attributaires des marchés publics formalisés passés sans publicité ni mise en concurrence concernant :

- **la fourniture de scaphandres de protection contre les produits chimiques de la marque Matisec;**
- **la fourniture de carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du CIS de Pierrefeu ;**
- **la fourniture de carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du CIS de Pourrières ;**
- **la fourniture de carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du CIS de Callas ;**
- **la fourniture de carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du CIS de Signes ;**
- **la fourniture de nouveaux matériels et la maintenance du système de levée de doute.**

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer les marchés publics avec les opérateurs économiques déclarés attributaires, aux conditions qui figurent en annexe.

III. SIGNATURE DE MODIFICATIONS EN COURS D'EXÉCUTION DE MARCHÉS

- **Marché n° 1936_03**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 20 juin 2019, a autorisé Madame la Présidente à signer un marché avec la société **SMACL** Assurances concernant les marchés publics d'assurances - Lot n° 3 : Assurance « Flotte Automobile ».

Au vu de la sinistralité de la flotte automobile du Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var, la présente modification a pour objet de majorer la cotisation annuelle actuelle et les franchises qui seront portées de 500 € à 1 000 € pour les véhicules de moins de 3,5 T, de 2 000 € à 4 000 € pour les autres véhicules et l'application d'une franchise de 10 % avec un minimum de 5 000 € pour les bris de machine.

Ainsi, le montant de la cotisation annuelle est de 961 274,67 € TTC, soit une augmentation de 36,01 % du montant initial du marché (+38,90 % depuis le début du marché).

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 2 au marché public.

- **Marché n° 2123_02**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 28 mai 2021, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **GALLIN SAS** concernant la fourniture d'appareils de protection respiratoire isolants pour la lutte contre les feux de forêt.

Suite à de nouvelles obligations en matière de gestion des déchets, le titulaire a informé le SDIS du Var de la nécessité de conditionner les équipements de protection individuelle dans des caisses spécifiques pour la chaîne de destruction.

A ce titre, il convient d'ajouter au Bordereau des Prix Unitaires (BPU) du marché les références suivantes :

- ✓ Caisse micro-K étiquetée ONU homologuée AV Taille 1 (Réf : G122001) : 12,35 € HT l'unité
- ✓ Caisse micro-K étiquetée ONU homologuée AV Taille 2 (Réf : G122002) : 26,96 € HT l'unité
- ✓ Caisse micro-K étiquetée ONU homologuée AV Taille 3 (Réf : G122000) : 35,90 € HT l'unité
- ✓ Destruction micro-K : 10,00 € HT l'unité.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 1 au marché public.

- **Marché n° 2134_01**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 22 octobre 2021, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **HAIX SCHUHE** concernant la fourniture de produits chaussants – lot n°1 : Chaussants de protection de type A destinés aux opérations d'assistance et secours à personnes ou opérations diverses.

Suite à un besoin complémentaire et afin de permettre l'exécution du marché de manière continue, quatre nouvelles références ont été intégrées au marché par bordereau supplémentaires de prix.

Il convient donc de passer une modification afin de formaliser l'ajout des nouveaux prix suivants :

Chaussants Eagle Safety 40.1 low black-red : 88,68 € HT ;

Chaussants Eagle Safety 40.1 low black-black 88,68 € HT ;

Kit de laçage rapide noir 3,66 € HT ;

Paire de lacets 2,91 € HT.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 2 au marché public.

- **Marché n° 2201_03**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **ABENA FRANTEX** concernant la fourniture de dispositifs médicaux et spécialités pharmaceutiques pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement du tarif unitaire des produits suivants :

- Gant latex NP lisse nature 240 mm toutes tailles (REF 438*) passe au prix unitaire HT de 0,0345 €
- Gant vinyl NP lisse transparent toutes tailles (REF 44**) passe au prix unitaire HT de 0,0200 €
- Gant nitrile NP mt 240mm bleu – taille XS (REF 290820) passe au prix unitaire HT de 0,0215 €
- Gant nitrile NP 240mm bleu – toutes tailles (REF 19999020**) passe au prix unitaire HT de 0,0215 €

Il convient donc de passer une modification en cours de marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n°4 au marché public.

• **Marché n° 2201_34**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **MEDLINE** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement du tarif unitaire des produits suivants :

Désignation produit	Prix initialement proposé	PU HT au 01/07/2023
MASQUE RESPIRATOIRE CONIQUE AVEC VALVE TYPE FFP3 (REF : NON24510V)	1,1000 €	1,0000 €
MASQUE RESPIRATOIRE PLAT AVEC VALVE – TYPE FFP3 (REF : NONE24510VF)	1,0300 €	0,9300€

Il convient donc de passer une modification en cours de marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 3 au marché public.

• **Marché n° 2201_52**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **SANOFI AVENTIS** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

MODIFICATION N° 1 :

Le titulaire a informé le SDIS du Var qu'à compter du 30 juin 2023, les droits et la commercialisation du Solupred 20 mg comprimé orodispersible sont transférés à la société **CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH**.

Les commandes, les livraisons et la facturation seront assurées par **CSP-MOVIANTO**.

MODIFICATION N° 2 :

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement de dénomination sociale à compter du 1^{er} juillet 2023. La nouvelle dénomination est : **SANOFI WINTHROP INDUSTRIE - 82 RUE RASPAIL - 94250 GENTILLY**

Il convient donc de passer deux modifications en cours de marché.

Il appartient au conseil d'administration d'autoriser monsieur le Président à signer lesdites modifications n° 1 et n° 2 au marché public.

Considérant l'exposé des motifs,
Et après en avoir délibéré,

DECIDE

- **D'AUTORISER** monsieur le Président du conseil d'administration à signer les marchés publics avec les opérateurs économiques retenus (I et II) ainsi que toutes les décisions qui s'avèreraient nécessaires à leur bonne exécution ;
- **D'AUTORISER** monsieur le Président du conseil d'administration à signer les modifications précitées (III) ainsi que toutes les décisions nécessaires à leur bonne exécution ;
- **DE DIRE** que les dépenses liées aux marchés et aux modifications prévues à la présente délibération seront inscrites au budget de l'établissement.

•

Adopté à l'unanimité

Signé par : Dominique LAIN
Date : 24/10/2023
Qualité : Président CA -Marchés et engagements



ANNEXE n° 1 À LA DÉLIBÉRATION N° 23-47

SÉANCE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 23 OCTOBRE 2023

Marché	Titulaire N ° marché	Conditions
Fourniture d'électroménager domestique et autres prestations associées	DARTY GRAND EST Marché n°2305_01	Montant du BCPU : 30 331,28 € TTC
Fourniture d'électroménager industriel et semi-industriel et autres prestations associées	SERAFEC Marché n°2305_02	Montant du BCPU : 77 047,22 € TTC
Fourniture de matériel à moteur thermique, pièces détachées, d'accessoires, de fluides et leurs maintenances	MOTOCULTURE LORGUAISE Marché n°2334_01	Montant du DQE : 7 657,68 € TTC
Fourniture de matériel à moteur électrique de pièces détachées, d'accessoires, de fluides et leurs maintenances	Marché n°2334_02	Sans suite pour cause d'infructuosité (offres irrégulières)
Fourniture de véhicules légers de type véhicule tout terrain	AUTO EVASION Marché n°2337_01	Montants du BPU : - Véhicule léger tout terrain 3 portes : 48 800 € HT, soit 58 560 € TTC. - Véhicule léger tout terrain 5 portes : 52 250 € HT, soit 62 700 € TTC. - Extensions de garantie : gratuit
Fournitures de lances à diffuseur mixte réglable stabilisé (DMRS), d'accessoires, de pièces détachées, réparation et formation aux maintenances	LEADER Marché n° 2325_01	Montant du DQE : 18 244,44 € TTC
Fourniture de véhicules d'occasion pour le SDIS du Var lot n°1 : véhicules légers	AS2D Marché n°2336_01	Montants des frais de dossier de l'acte d'engagement : 170 € HT Durée de garantie (hors constructeur) : 12 mois.
Fourniture de véhicules d'occasion pour le SDIS du Var lot n°2 : véhicules utilitaires	AS2D Marché n°2336_02	Montants des frais de dossier de l'acte d'engagement : 170 € HT Durée de garantie (hors constructeur) : 12 mois.
Fourniture de véhicules d'occasion pour le SDIS du Var lot n°3 : véhicules tout terrain	AS2D Marché n°2336_03	Montants des frais de dossier de l'acte d'engagement : 170 € HT Durée de garantie (hors constructeur) : 12 mois.

<p>Carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du Centre d'Incendie et de Secours (CIS) de PIERREFEU</p>	<p>LOUVICAU Marché 2329_01</p>	<p>Prix € TTC du litre à la pompe au 01/08/2023 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • GASOIL : 1,72 € • GASOIL SUPERIEUR : / • SUPER SANS PLOMB 98 : 1,94 € • SUPER SANS PLOMB 95 : / • SUPER SANS PLOMB 95 E10 : 1,87 € <p>Remise consentie sur le prix à la pompe : /</p> <p>Gestion par support magnétique ou à puce : gratuite</p> <p>Frais annexes : NON</p> <p>Frais de gestion : NON</p>
<p>Carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du Centre d'Incendie et de Secours (CIS) de POURRIERES</p>	<p>CR DISTRIBUTION Marché 2330_01</p>	<p>Prix € TTC du litre à la pompe au 01/08/2023 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • GASOIL : 1,809 € • GASOIL SUPERIEUR : / • SUPER SANS PLOMB 98 : 1,999 € • SUPER SANS PLOMB 95 : / • SUPER SANS PLOMB 95 E10 : 1,949 € <p>Remise consentie sur le prix à la pompe : /</p> <p>Gestion par support magnétique ou à puce : gratuite</p> <p>Frais annexes : NON</p> <p>Frais de gestion : NON</p>
<p>Carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du Centre d'Incendie et de Secours (CIS) de CALLAS</p>	<p>TD DISTRIBUTION Marché 2331_01</p>	<p>Prix € TTC du litre à la pompe au 01/08/2023 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • GASOIL : 1,915 € • GASOIL SUPERIEUR : / • SUPER SANS PLOMB 98 : 2,086 € • SUPER SANS PLOMB 95 : / • SUPER SANS PLOMB 95 E10 : 2,016 € <p>Remise consentie sur le prix à la pompe : 13,00 € HT /m3</p> <p>Gestion par support magnétique ou à puce : gratuit</p> <p>Frais annexes : NON</p> <p>Frais de gestion : NON</p>
<p>Carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du Centre d'Incendie et de Secours (CIS) de SIGNES</p>	<p>TD DISTRIBUTION Marché 2332_01</p>	<p>Prix € TTC du litre à la pompe au 01/08/2023 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • GASOIL : 1,744 € • GASOIL SUPERIEUR : / • SUPER SANS PLOMB 98 : 1,979 € • SUPER SANS PLOMB 95 : 1,924 € • SUPER SANS PLOMB 95 E10 : 1,894 € <p>Remise consentie sur le prix à la pompe : 13,00 € HT /m3</p> <p>Gestion par support magnétique ou à puce : gratuit</p> <p>Frais annexes : NON</p> <p>Frais de gestion : NON</p>
<p>Carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du Centre d'Incendie et de Secours (CIS) de GINASSERVIS</p>	<p>TOTAL MARKETINF FRANCE Marché 2333_01</p>	<p>Prix € TTC du litre au barème au 01/08/2023 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • GASOIL : 1,5700 € • GASOIL SUPERIEUR : 1,6033 € • SUPER SANS PLOMB 98 : 2,105 €

		<ul style="list-style-type: none"> • SUPER SANS PLOMB 95 : 2,055 € • SUPER SANS PLOMB 95 E10 : 2,005 € <p>Remise consentie sur le prix à la pompe : 0,0456 € TTC/L</p> <p>Gestion par support magnétique ou à puce : 14€ HT / an / support magnétique ou à puce</p> <p>Frais annexes : NON</p> <p>Frais de gestion : NON</p>
Fournitures de bureau et divers Lot n° 1 : petites fournitures de bureau	NOUVELLE LIBRAIRIE CHARLEMAGNE Marché n° 2338_01	<ul style="list-style-type: none"> - Montant total TTC du DQE : 21 129,07 € - Remise minimum consentie sur les grilles tarifaires des fournitures : 44 %
Fournitures de bureau et divers Lot n° 2 : tampons encreurs, pièces détachées et accessoires	ETCHOLA TIMYX Marché n° 2338_02	<ul style="list-style-type: none"> - Montant total TTC du DQE : 630,65 € - Remise minimum consentie sur les grilles tarifaires des fournitures : 0 %
Fournitures de bureau et divers Lot n° 3 : cartouches d'imprimantes et consommables	TG INFORMATIQUE Marché n° 2338_03	<ul style="list-style-type: none"> - Montant total TTC du DQE : 28 015,44 € - Remise minimum consentie sur les grilles tarifaires des fournitures : 55 %
Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 01 : DESAMIANPAGE	DTF Marché n° 2339_01	Le montant total des travaux offre de base s'élève à 17 970,00 € HT soit 21 564,00 € TTC
Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 02 : DEMOLITION	SARL COMETRA Marché n° 2339_02	Le montant total des travaux offre de base s'élève à 33 938,75 € HT soit 40 726,50 € TTC
Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 03 : FONDATIONS SPECIALES	FTS Marché n° 2339_03	Le montant total des travaux offre de base s'élève à 30 400,00 € HT soit 36 480,00 € TTC
Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 04 : GROS OEUVRE	OVATIS Marché n° 2339_04	Le montant total des travaux offre de base s'élève à 335 202,17 € HT soit 402 242,60 € TTC
Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 05 : VRD	COLAS Marché n° 2339_05	Le montant total des travaux offre de base s'élève à 234 867,15 € HT soit 281 840,58 € TTC
Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 06 : DEMOLITION	ID VERDE Marché n° 2339_06	Le montant total des travaux offre de base s'élève à 27 986,10 € HT soit 33 583,32 € TTC
Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 07 : RAVALEMENT FACDE – LASURE BETON	NEW BATIE Marché n° 2339_07	Le montant total des travaux offre de base s'élève à 51 031,45 € HT soit 61 237,74 € TTC

<p>Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 08 : COUVERTURE</p>	<p>NOVI ETANCHEITE Marché n° 2339_08</p>	<p>Le montant total des travaux offre de base s'élève à 51 130,52 € HT soit 61 356,62 € TTC</p>
<p>Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 09 : PORTES SECTIONNELLES</p>	<p>BATIMEX Marché n° 2339_09</p>	<p>Le montant total des travaux offre de base s'élève à 16 960,00 € HT soit 20 352,00 € TTC</p>
<p>Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 10 : MENUISERIES EXTERIEURES</p>	<p>LABASTERE 83 Marché n° 2339_10</p>	<p>Le montant total des travaux offre de base s'élève à 74 793,00 € HT soit 89 751,60 € TTC</p>
<p>Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 11 : CHARPENTE METALLIQUE - SERRURERIE</p>	<p>SOCIETE INDUSTRIELLE DE SERRURERIE Marché n° 2339_11</p>	<p>Le montant total des travaux offre de base s'élève à 73864,89 € HT soit 88 637,87 € TTC</p>
<p>Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 12 : AMENAGEMENT INTERIEUR</p>	<p>RENOVATION PEINTURE Marché n° 2339_12</p>	<p>Le montant total des travaux offre de base s'élève à 159 167,48 € HT soit 191 000,98 € TTC</p>
<p>Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 13 : ELECTRTICITE CFO CFA</p>	<p>SPIE BATIGNOLLES Marché n° 2339_13</p>	<p>Le montant total des travaux offre de base s'élève à 94 441,10 € HT soit 113 329,32 € TTC</p>
<p>Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 14 : CVRPS</p>	<p>HC CLIM Marché n° 2339_14</p>	<p>- Le montant total des travaux offre de base s'élève à 65 437,50 € HT soit 78525,00 € TTC</p>
<p>Travaux de réhabilitation du Centre d'Incendie et de Secours de la Seyne Nord Lot n° 15 : ETANCHEITE</p>	<p>NOVI ETANCHEITE Marché n° 2339_15</p>	<p>Le montant total des travaux offre de base s'élève à 12 390,80 € HT soit 14 868,96 € TTC</p>
<p>Fourniture d'équipements et matériels de sauvetages nautiques et de secours en milieux périlleux et montagne. Lot 1 : Effets d'habillements pour les sauveteurs nautiques</p>	<p>SUB MARINE Marché n°2340_01</p>	<p>Montant du DQE : 18 674,53 € TTC</p>
<p>Fourniture d'équipements et matériels de sauvetages nautiques et de secours en milieux périlleux et montagne. Lot 2 : Produit chaussant pour les sauveteurs nautiques</p>	<p>SUB MARINE Marché n°2340_02</p>	<p>Montant du DQE : 4 680,00 € TTC</p>
<p>Fourniture d'équipements et matériels de sauvetages nautiques et de secours en milieux périlleux et montagne. Lot 3 : Matériels pour sauveteurs nautiques et secours en milieux périlleux et montagne</p>	<p>SUB MARINE Marché n°2340_03</p>	<p>Montant du DQE : 21 521,59 € TTC</p>

<p>Fourniture d'équipements et matériels de sauvetages nautiques et de secours en milieux périlleux et montagne. Lot 4 : Gilets d'aide à la flottabilité</p>	<p>Marché n°2340_04</p>	<p>Sans suite pour cause d'infructuosité (absence d'offre)</p>
<p>Fourniture de scaphandres de protection contre les produits chimique de la marque MATISEC</p>	<p>MATISEC Marché n° 2335_01</p>	<p>Montant du DQE : 20 849,28 € TTC</p>
<p>Fourniture de nouveaux matériel et la maintenance du système de levée de doute</p>	<p>PARATRONIC Marché 2324_01</p>	<p>Montant total A TTC du BCPU : 170 479,12 € Montant total B TTC du BCPU : 17 113,20 €</p>

ZAC les Ferrieres
24, Allées de Vaugrenier
CS 20050
83490 – LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023
Reçu en préfecture le 24/10/2023
Publié le
ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

CARBURANTS À LA POMPE DESTINÉS À APPROVISIONNER LES VÉHICULES DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS (CIS) DE PIERREFEU

■ Code CPV principal :

09134200-9 / 09132100-4

■ Cet acte d'engagement correspond :
(Cocher les cases correspondantes.)

1. à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).
 au lot n°
2. à l'offre de base
 à la variante suivante :
 aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

- CCAP
- CCAG-FCS
- CCT et ses annexes
- Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Monsieur Bidot Jean - Jacques PDG

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SAS Lavicaud Avenue Frédéric Mistral 83390
Pierrefeu du Var - 0496 48 43 60 -
518 148085 00013

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

- du groupement solidaire
- du groupement conjoint
- mandataire solidaire
- mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à livrer les fournitures et à exécuter les prestations :

aux prix indiqués et conditions suivantes :

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)	
		<input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023
GASOIL €*	
Et/ou		
GASOIL SUPERIEUR €*	

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)	
		<input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023
SUPER SANS PLOMB 98 €*	
Et/ou		
SUPER SANS PLOMB 95 €*	
Et/ou		
SUPER SANS PLOMB 95 E10 €*	

*le prix ne peut pas correspondre à celui d'une offre promotionnelle comme par exemple « prix coûtant »

REMISE CONSENTIE SUR LE PRIX A LA POMPE OU AU BAREME
------------------------------------------------------	-------

Gestion par support magnétique ou à puce (joindre les conditions générales de mise à disposition des supports magnétiques ou à puce)	<input type="checkbox"/> PRIX HT.....€/an/support magnétique ou à puce
	<input type="checkbox"/> Tarif joint

Frais annexes (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Frais de gestion (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum annuel de 50 000 € HT soit 200 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : SAS LOUVICAU
 IBAN : FR76 1910 6000 4548 6200 9563 001
 BIC : AGRIFRPP 891

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :
 Sans objet.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :
 Le marché est conclu pour une durée de 1 an à compter :

- du 24 novembre 2023 ou à la réception de la notification au titulaire si celle-ci intervient après.
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit au total 3 ans.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Bidet Jean-Jacques	Pierrefeu du Var 11/07/2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
24 allée de Vaugrenier
ZAC Le Ferrières CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par le Président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.60.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

60622

E - Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

À Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,



F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC) :

.....

4 La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC) :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

À

, le

²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres
24, Allées de Vaugrenier
CS 20050
83490 – LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

Objet de la consultation :

CARBURANTS À LA POMPE DESTINÉS À APPROVISIONNER LES VÉHICULES DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS (CIS) DE POURRIERES

Code CPV principal :

09134200-9 / 09132100-4

Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

au lot n°

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT et ses annexes

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

M. RAYMOND Cyrille - Dirigeant

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

CARREFOUR CONTACT

CR DISTRIBUTION

561 route de Trets

83910 Pourrières

Tél. : 09.71.26.93.50

Siret 879 202 976 00020

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

- du groupement solidaire
- du groupement conjoint
- mandataire solidaire
- mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à livrer les fournitures et à exécuter les prestations :

aux prix indiqués et conditions suivantes :

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)
	<input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023 <input type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre au barème, au 01/08/2023
GASOIL	1,809 €*
Et/ou	
GASOIL SUPERIEUR €*

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)
	<input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023 <input type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre au barème, au 01/08/2023
SUPER SANS PLOMB 98	1,999 €*
Et/ou	
SUPER SANS PLOMB 95 €*
Et/ou	
SUPER SANS PLOMB 95 E10	1,949 €*

*le prix ne peut pas correspondre à celui d'une offre promotionnelle comme par exemple « prix coûtant »

REMISE CONSENTIE SUR LE PRIX A LA POMPE OU AU BAREME
------------------------------------------------------	-------

Gestion par support magnétique ou à puce (joindre les conditions générales de mise à disposition des supports magnétiques ou à puce)	<input type="checkbox"/> PRIX HT €/an/support magnétique ou à puce
	<input type="checkbox"/> Tarif joint

Frais annexes (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Frais de gestion (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum annuel de 50 000 € HT soit 200 000 € sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : credit Agricole
 IBAN : FR76 1910 6000 0244 6929 2594 485
 BIC : AGRIFRPP891

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour une durée de 1 an à compter :

- du 21 novembre 2023 ou à la réception de la notification au titulaire si celle-ci intervient après.
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit au total 3 ans.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
RAYMOND Cyrille Dirigeant	Pourrières 25/08/2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
24 allée de Vaugrenier
ZAC Le Ferrières CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par le Président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.60.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

60622

E - Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

À Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,



F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

À

, le

²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres
24, Allées de Vaugrenier
CS 20050
83490 – LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

Objet de la consultation :

CARBURANTS À LA POMPE DESTINÉS À APPROVISIONNER LES VÉHICULES DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS (CIS) DE CALLAS

Code CPV principal :

09134200-9 / 09132100-4

Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT et ses annexes

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

MARTIN Georges.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

THEVENIN & DUCROT DISTRIBUTION SAS 7 RUE DU POINT DU JOUR 21803 CHEVIGNY SAINT SAUVEUR
marches03@thevenin-ducrot.fr

Tel 04-90-17-45-70

Rcs 352 860 639 01858

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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



s'engage(nt) à livrer les fournitures et à exécuter les prestations :

aux prix indiqués et conditions suivantes :

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)	
		<input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023
GASOIL	...1.915.....	€*
Et/ou		
GASOIL SUPERIEUR	€*

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)	
		<input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023
SUPER SANS PLOMB 98	...2.086.....	€*
Et/ou		
SUPER SANS PLOMB 95	€*
Et/ou		
SUPER SANS PLOMB 95 E10	...2.016.....	€*

*le prix ne peut pas correspondre à celui d'une offre promotionnelle comme par exemple « prix coûtant »

REMISE CONSENTIE SUR LE PRIX A LA POMPE OU AU BAREME	13.00 € ht : M3.....
------------------------------------------------------	----------------------

Gestion par support magnétique ou à puce (voir les conditions générales de mise à disposition des supports magnétiques ou à puce)	<input checked="" type="checkbox"/> PRIX HT 0.00 €/an/support magnétique ou à puce
	<input type="checkbox"/> Tarif joint

Frais annexes (Joindre les tarifs le cas échéant) :

X Non

Frais de gestion (Joindre les tarifs le cas échéant) :

X Non

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum annuel de 50 000 € HT soit 200 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : LCL

IBAN : ...FR56 3000 2055 6000 0006 0709 H36

BIC : CRLYFRPP.....

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour une durée de 1 an à compter :

- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit au total 3 ans.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
MARTIN Georges Responsable régional Méditerranée	Miramas 07/09/2023	 <p>D. R. MEDITERRANEE 3 RUE DE VERDUN 13140 MIRAMAS Tel : 04 90 15 44 30 Fax : 04 90 17 44 16</p>

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

☑ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
24 allée de Vaugrenier
ZAC Le Ferrières CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par le Président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

☑ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.60.64.42

☑ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimés – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

☑ Imputation budgétaire :

60622

E - Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

À Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,



F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC) :

.....

4 La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC) :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

À

, le

²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres
24, Allées de Vaugrenier
CS 20050
83490 – LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE

S²LOW



ACTE D'ENGAGEMENT

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

Objet de la consultation :

CARBURANTS À LA POMPE DESTINÉS À APPROVISIONNER LES VÉHICULES DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS (CIS) DE SIGNES

Code CPV principal :

09134200-9 / 09132100-4

Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT et ses annexes

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

MARTIN Georges.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

THEVENIN & DUCROT DISTRIBUTION SAS 7 RUE DU POINT DU JOUR 21803 CHEVIGNY SAINT SAUVEUR
marches03@thevenin-ducrot.fr

Tel 04-90-17-45-70

Rcs 352 860 639 01858

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SR 97

hoo 81 86

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à livrer les fournitures et à exécuter les prestations :

aux prix indiqués et conditions suivantes :

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)	
	<input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023	<input type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre au barème, au 01/08/2023
GASOIL €*	
Et/ou		
GASOIL SUPERIEUR 1.744..... €*	

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)	
	<input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023	<input type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre au barème, au 01/08/2023
SUPER SANS PLOMB 98 1.979..... €*	
Et/ou		
SUPER SANS PLOMB 95 1.924..... €*	
Et/ou		
SUPER SANS PLOMB 95 E10 1.894..... €*	

*le prix ne peut pas correspondre à celui d'une offre promotionnelle comme par exemple « prix coûtant »

REMISE CONSENTIE SUR LE PRIX A LA POMPE OU AU BAREME 13.00 € HT / M3.....
-------------------------------------------------------------	----------------------------

Gestion par support magnétique ou à puce (joindre les conditions générales de mise à disposition des supports magnétiques ou à puce)	<input type="checkbox"/> PRIX HT 0.00 €/an/support magnétique ou à puce
	<input type="checkbox"/> Tarif joint

Frais annexes (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Frais de gestion (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum annuel de 50 000 € HT soit 200 000 € sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)



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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : LCL

IBAN : ...FR56 3000 2055 6000 0006 0709 H36.....

BIC :

...CRLYFRPP.....

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour une durée de 1 an à compter :

du 23 novembre 2023 ou à la réception de la notification au titulaire si celle-ci intervient après.

de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;

de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

▪ Nombre des reconductions : 3

▪ Durée des reconductions : un an chacune, soit au total 3 ans.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
MARTIN Georges Responsable régional Méditerranée	Miramas 07/09/2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur

☒ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
24 allée de Vaugrenier
ZAC Le Ferrières CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par le Président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

☒ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.60.64.42

☒ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

☒ Imputation budgétaire :

60622

E - Décision du Pouvoir Adjudicateur

La présente offre est acceptée.

À Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,



F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

À , le²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

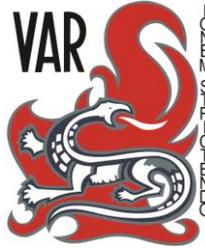
ZAC les Ferrieres
24, Allées de Vaugrenier
CS 20050
83490 – LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

CARBURANTS À LA POMPE DESTINÉS À APPROVISIONNER LES VÉHICULES DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS (CIS) DE GINASSERVIS

■ Code CPV principal :

09134200-9 / 09132100-4

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.
 à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.
 au lot n°
2.
 à l'offre de base
 à la variante suivante :
 aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

- CCAP**
- CCAG-FCS**
- CCT et ses annexes**
- Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

M. THOMAS DELOS / AGISSANT EN QUALITÉ DE RESPONSABLE DE SERVICE CLIENTS CENTRALISÉS
DIRECTION MOBILITÉS ET NOUVELLES ENERGIES

agissant pour mon propre compte – Indiquer l’adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l’adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l’adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l’adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

TOTALENERGIES MARKETING FRANCE
562 AVENUE DU PARC DE L’ILE 92029 NANTERRE
ms.appelsoffres-mobility@totalenergies.com
01 57 84 00 07
SIRET : 531 680 445 00024

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l’adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l’adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d’opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l’adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l’adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l’adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l’adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à livrer les fournitures et à exécuter les prestations :

aux prix indiqués et conditions suivantes :

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)	
		<input type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023
GASOIL	1,5700 €* Et/ou	
GASOIL SUPERIEUR	1,6033 €* Et/ou	

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)	
		<input type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/08/2023
SUPER SANS PLOMB 98	2,105 €* Et/ou	
SUPER SANS PLOMB 95	2,055 €* Et/ou	
SUPER SANS PLOMB 95 E10	2,005 €* Et/ou	

*le prix ne peut pas correspondre à celui d'une offre promotionnelle comme par exemple « prix coûtant »

REMISE CONSENTIE SUR LE PRIX A-LA-POMPE OU AU BAREME	0,0456€TTC/L
-------------------------------------------------------------	--------------

Gestion par support magnétique ou à puce (joindre les conditions générales de mise à disposition des supports magnétiques ou à puce)	<input checked="" type="checkbox"/> PRIX HT14,00€/an/support magnétique ou à puce
	<input type="checkbox"/> Tarif joint

Frais annexes (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Frais de gestion (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum annuel de 50 000 € HT soit 200 000 € sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : BNP PARIBAS LA DEFENSE ENTREPRISE

IBAN : FR76 3000 4013 2800 0105 5321 704

BIC : BNPAFRPPXXX

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour une durée de 1 an à compter :

- du 10 décembre 2023 ou à la réception de la notification au titulaire si celle-ci intervient après ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit au total 3 ans.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
M. THOMAS DELOS RESPONSABLE DE SERVICE CLIENTS CENTRALISÉS DIRECTION MOBILITÉS ET NOUVELLES ENERGIES	08/09/2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
24 allée de Vaugrenier
ZAC Le Ferrières CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par le Président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.60.64.42

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimés – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

60622

E - Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

À Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

À

, le

²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

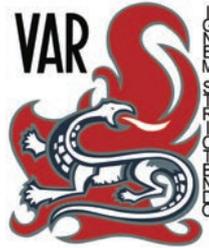
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT ACCORD CADRE

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

Fourniture de véhicule d'occasion pour le SDIS du Var

■ Code CPV principal :

34100000-8 ; 34115300-9

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n° 1 : Véhicules légers

2.

à l'offre de base

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :
Avichai SEBBAG - DIRECTEUR GÉNÉRAL

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SAS AS2D
10 rue de la Paix - 75002 PARIS
SIRET : 90984974700011
TVA : FR02909849747
direction@as2d.co // 06.95.35.3479

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

S'engage(nt) à livrer les fournitures demandées aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ **Frais de dossier et de gestion hors taxe :** 170 €

Taux de TVA : 20% %

Montant hors TVA (en lettre) :

cent soixante-dix euros

.....

.....

■ **Durée de garantie :**

Le délai de garantie (hors garantie constructeur) est de12.....mois minimum.
 (Ce délai ne peut être inférieur à 6 mois).

■ **Adresse du site sur lequel les véhicules proposés seront visibles :**

Partout en France

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 100 000 € HT par an, soit 400 000 € HT sur quatre ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : Qonto (Olinda SAS), 18 rue de Navarin, 75009 Paris, France
 IBAN : FR76 1695 8000 0152 8836 3668 609
 BIC : QNTOFRP1XXX

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3**
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit 3 ans au total.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Avichai SEBBAG DIRECTEUR GÉNÉRAL	STRASBOURG 10/09/2023	SAS AS2D MED 10 rue de la Paix 75002 PARIS direction.as2d@gmail.com Tél. : 09 78 80 21 18 Siret : 909 849 747 00011 

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **21828**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

2

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

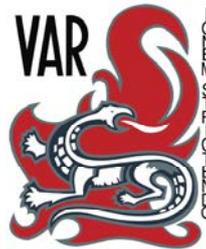
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT ACCORD CADRE

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

Fourniture de véhicule d'occasion pour le SDIS du Var

■ Code CPV principal :

34115300-9

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°2 : **Véhicules utilitaires**

2.

à l'offre de base

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :
Avichai SEBBAG - DIRECTEUR GÉNÉRAL

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SAS AS2D
10 rue de la Paix - 75002 PARIS
SIRET : 90984974700011
TVA : FR02909849747
direction@as2d.co // 06.95.35.3479

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

S'engage(nt) à livrer les fournitures demandées aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ **Frais de dossier et de gestion hors taxe :** 170 €

Taux de TVA : 20 %

Montant hors TVA (en lettre) :
 CENT SOIXANTE-DIX EUROS

.....

.....

■ **Durée de garantie :**

Le délai de garantie (hors garantie constructeur) est de¹².....mois minimum.
(Ce délai ne peut être inférieur à 6 mois)

■ **Adresse du site sur lequel les véhicules proposés seront visibles :**

TOUTE LA FRANCE
.....
.....
.....

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 150 000 € HT par an, soit 600 000 € HT sur quatre ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : Qonto (Olinda SAS), 18 rue de Navarin, 75009 Paris, France

IBAN : FR76 1695 8000 0152 8836 3668 609

BIC : QNTFRP1XXX

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;**
 de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
 de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit 3 ans au total.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Avichai SEBBAG DIRECTEUR GÉNÉRAL	STRASBOURG 10/09/2023	SAS AS2D MED 10 rue de la Paix 75002 PARIS direction.as2d@gmail.com Tél. : 09 78 80 21 16 Siret : 909 849 747 00011 

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **21828**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

2

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

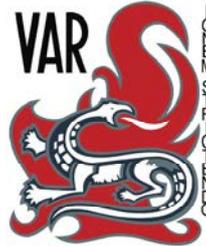
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT ACCORD CADRE

ATTR11

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

Fourniture de véhicule d'occasion pour le SDIS du Var

■ Code CPV principal :

34113200-4

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°3 : Véhicules tout terrain

2.

à l'offre de base

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :
Avichai SEBBAG - DIRECTEUR GÉNÉRAL

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SAS AS2D
10 rue de la Paix - 75002 PARIS
SIRET : 90984974700011
TVA : FR02909849747
direction@as2d.co // 06.95.35.3479

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

[s'engage(nt) à livrer les fournitures demandées aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ **Frais de dossier et de gestion hors taxe :** 170 €

Taux de TVA : 20 %

Montant hors TVA (en lettre) :
 CENT SOIXANTE-DIX EUROS

.....

.....

■ Durée de garantie :

Le délai de garantie (hors garantie constructeur) est de¹².....mois minimum.
(Ce délai ne peut être inférieur à 6 mois)

■ Adresse du site sur lequel les véhicules proposés seront visibles :

TOUTE LA FRANCE
.....
.....
.....

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 150 000 € HT par an, soit 600 000 € HT sur quatre ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : Qonto (Olinda SAS), 18 rue de Navarin, 75009 Paris, France

IBAN : FR76 1695 8000 0152 8836 3668 609

BIC : QNTOFRP1XXX

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

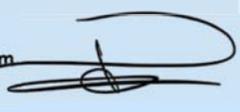
- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;**
 de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
 de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit 3 ans au total.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Avichai SEBBAG DIRECTEUR GÉNÉRAL	STRASBOURG 10/09/2023	SAS AS2D MED 10 rue de la Paix 75002 PARIS direction.as2d@gmail.com Tél. : 09 78 80 21 16 Siret : 909 849 747 00011 

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **21828**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,



F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

2

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales



Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD Marché n° 2339_01

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45262660-5

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 1 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
DESAMIANTAGE**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

DAOUDI Amine - Gérant

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Raison sociale : DTF – Désamiantage Territoire Français

Adresse : Lot B1 – 162 boulevard Danielle Casanova – 13014 Marseille

Adresse électronique : contact@dtffrance.com

Numéro de téléphone : 07 76 75 86 67

SIRET : 908 116 486 00022

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint



mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA 17 970,00 € **(en chiffres)**

Taux de la TVA 20%

Dix-sept mille neuf cent soixante-dix euros **(Montant Hors TVA en lettres)**

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines) (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus)**.

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : S.A. BTP BANQUE
 IBAN : FR76 3025 8100 0008 0237 5017 132
 BIC : BATIFRP1XXX

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
DAOUDI Amine - Gérant	A Marseille ; le 23/08/2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

**Annexe à l'acte d'engagement :
 Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises**

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint



Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD Marché n° 2319_01

■ Code CPV principal :

45111100-9 – 45223220-4 – 45262660-5

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n° 2 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
DEMOLITION

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

ROBINOT Franck Gérant

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SARL COMETRA

Adresse : ZA De la Millonne, 18 Rue d'Ollioules 83140 SIX FOURS LES PLAGES

Mail : cometra@orange.fr

Tél : 04 94 10 51 10

Siret : 392 139 168 00042

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du 24 Mai 2023

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire



- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Adresse :

Mail :

Tel :

Siret :

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

NOEL Cédric Directeur Régional

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Adresse agence :

Siret :

Tél :

Mail :

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA 33.938,75 € (en chiffres)

Taux de la TVA 20 %

Trente-trois mille neuf cent trente-huit euros soixante-quinze centimes (**Montant Hors TVA en lettres**)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois** (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus).

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 3 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 45 semaines
- Phase 02 : 19 semaines
- Phase 03 : 11 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :Candidat seul ou co-traitant 1 COMETRA mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : BPMED

IBAN : FR76 1460 7004 1960 6211 4210 427

BIC : CCBPFRPPMAR

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

 Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

 Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
ROBINOT Franck Gérant	A SIX FOURS LES PLAGES Le 13 Septembre 2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

**Annexe à l'acte d'engagement :
 Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises**

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

A SIX FOURS LES PLAGES le 13 Septembre 2023

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique
 (**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

- Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_03**

- Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45262210-6

- Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n° 3 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
FONDACTIONS SPECIALES

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

MAZEAU Pierre, Directeur Général

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

FONDACTIONS ET TRAVAUX SPECIAUX-SUD

32 Rue René Cassin Z.I. Les Lauves - 83340 LE LUC

Tel 04 89 26 00 17 / 07 662 69 15 63 contact@ft2s.fr

Siret 877 765 487 00021

Siège Social : 13 Rue du Commandant Charcos 33290 BLANQUEFORT

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire



- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ Montant de l'offre

Le montant des travaux de base s'élève à : **36.480,00 euros TTC**

Montant hors TVA **30.400,00 € (en chiffres)**

Taux de la TVA 20 %

Trente mille quatre cents euros (Montant Hors TVA en lettres)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ Délais

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines)** (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus)

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : CREDIT AGRICOLE D'AQUITAINE

IBAN : FR76 1330 6001 5723 0952 5659 760

BIC : AGRIFRPP833

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :



Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

- Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

- Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

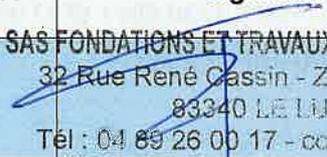
- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;
 de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
 de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
MAZEAU Pierre, Directeur Général	Le Luc, le 13/09/2023	 SAS FONDATIONS ET TRAVAUX SPECIAUX - SUD 32 Rue René Cassin - ZI Les Lauves 83340 LE LUC Tél : 04 89 26 00 17 - contact@ft2s.fr SIRET : 877 765 487 00021 - APE 4099D Capital de 50 000€

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier

CS 20050

83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimes – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

Annexe à l'acte d'engagement : Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

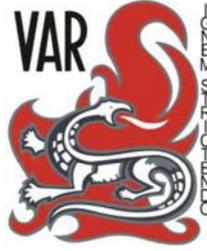
A Le Luc , le 13/09/2023

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_04**

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45223220-4

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 4 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
MACONNERIE - GROS OEUVRE**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

DAMIEN LAFORGE DIRECTEUR GENERAL OVATIS

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

OVATIS,

Adresse : 292 Avenue des Rigau 13830 Roquefort-la-Bédoule,

Tel : 04 84 25 86 92

Mail : rtachouaft@ovatis.fr

SIRET : 78841723600031,

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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



- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

S'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ Montant de l'offre

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA. **335 202,17 € (en chiffres)**

Taux de la TVA 20 %

Trois cent trente-cinq mille deux-cent-deux euros et dix-sept centimes (Montant Hors TVA en lettres)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ Délais

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines)** (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus).

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupementNom de l'établissement : **Caisse d'épargne CE PROVENCE ALPES CORSE**IBAN : **FR76 1131 5000 0108 0081 6408 903**BIC: **C E P A F R P P 1 3 1**Cotraitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

 Oui
 Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

 Demande
 Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
DAMIEN LAFORGE, Directeur général	ROQUEFORT LA BEDOULE	ELECTRONIQUE

(* Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 – 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

Annexe à l'acte d'engagement : Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

A, le

Le (ou les) opérateur(s) économique(s) :
(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

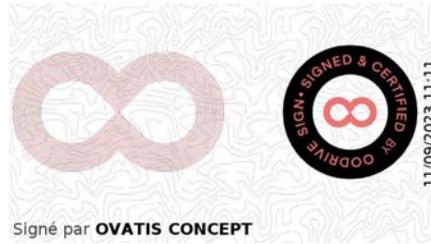
Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le



ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



odrive sign

En face à face, à distance ou en ligne, créez le parcours idéal pour votre client. Oodrive Sign met la signature électronique au cœur de votre activité.

Offrez à votre application métier le meilleur de la signature électronique.

www.oodrive-sign.com



SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_06**

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45112710-5

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 6 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
ESPACES VERTS**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

M.AUDRA Jérémie directeur d'agence

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société : IDVERDE SAS

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Siège : 4 Avenue andré malraux 92300 Levallois perret

Agence : 11 Bis chemin de Saint Jacques 83260 La Crau

Mail : etudes.var@idverde.com

Tel : 04 94 35 71 86

Siret 339 609 661 01236

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....



agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA 27 986.10 € **(en chiffres)**

Taux de la TVA 20 %

Trente-trois mille cinq cent quatre-vingt trois euros et trente-deux centimes **(Montant Hors TVA en lettres)**

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines) (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus)**.

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : HSBC FR COURBEV AG CENTR

IBAN : FR 76 3005 6001 4801 4800 8460 348

BIC : CCFRFRPP

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
AUDRA Jérémie Directeur d'agence	La Crau 13/09/2023	Jeremie AUDRA  Signature numérique de Jeremie AUDRA Date : 2023.09.13 13:35:40 +02'00'

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier

CS 20050

83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimes – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

**Annexe à l'acte d'engagement :
 Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises**

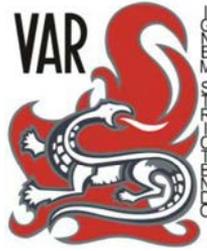
Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD Marché n° 2339_06

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45112710-5

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

au lot n° 6 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre ESPACES VERTS

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

M.AUDRA Jérémie directeur d'agence

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société : IDVERDE SAS

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Siège : 4 Avenue andré malraux 92300 Levallois perret

Agence : 11 Bis chemin de Saint Jacques 83260 La Crau

Mail : etudes.var@idverde.com

Tel : 04 94 35 71 86

Siret 339 609 661 01236

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint



mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....



agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA 27 986.10 € **(en chiffres)**

Taux de la TVA 20 %

Trente-trois mille cinq cent quatre-vingt trois euros et trente-deux centimes **(Montant Hors TVA en lettres)**

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines) (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus)**.

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : HSBC FR COURBEV AG CENTR

IBAN : FR 76 3005 6001 4801 4800 8460 348

BIC : CCFRFRPP

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
AUDRA Jérémie Directeur d'agence	La Crau 13/09/2023	Jeremie AUDRA Signature numérique de Jeremie AUDRA Date : 2023.09.13 13:35:40 +02'00'

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier

CS 20050

83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimes – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

Annexe à l'acte d'engagement : Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

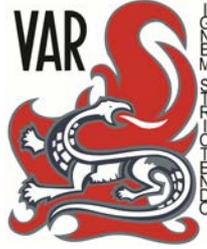
A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_07**

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45261420-4 – 45261210-9

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 7 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
RAVALEMENT FACADE – LASURE BETON**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :
ZEBOUCHI NOUREDDINE PRESIDENT DE SASU NEW BATIE

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

NEW BATIE – 69 AVENUE DU COLONEL FABIEN – LE PALAIS BEAUSOLEIL – 83 000 TOULON –

Courriels : n.zebouchi@sarlnawbatie.com et contact@newbatie.com

SIRET 800 327 256 00023

TEL : 06 16 05 25 11

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint



mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....



agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA : **51 031,45 € (en chiffres)**

Taux de la TVA 20 %

CINQUANTE-ET-UN-MILLE-TRENTE-ET-UN EUROS ET QUARANTE-CINQ-CENTIMES

.....

(Montant Hors TVA en lettres)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ Délais

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines) (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus)**.

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : **SOCIETE GENERALE**.....

IBAN : **FR76 3000 3021 0000 0270 3313 732**.....

BIC : **SOGE FRPP**.....

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
ZEBOUCHI NOUREDDINE, President	Toulon le 09/09/2023	 SASU NEW BATIE 60 AV COLONEL FABIEN 83000 TOULON Siret/90032725600023

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

Annexe à l'acte d'engagement : Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

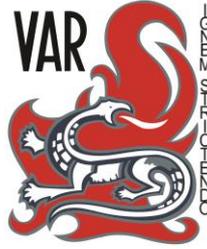
A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2319_08**

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45261420-4 – 45261210-9

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 8 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
COUVERTURE**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

MAURS Jean-Sébastien gérant de la société

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

EURL NOVI-ETANCHEITE

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA **51130.52 € (en chiffres)**

Taux de la TVA **20 %**

Cinquante et un mille cent trente euros et Cinquante-deux centimes (Montant Hors TVA en lettres)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines)** (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus).

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : **CEPAC**

IBAN : **FR76 1131 5000 0108 0123 604 5259**

BIC : **CEPAFRPP131**

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 5 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance *(article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :*

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui

Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

- Demande** Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

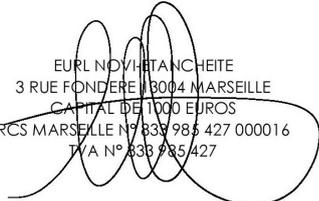
- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
MAURS Jean-Sébastien gérant de la société	Marseille, le: 02/08/2023	 <p>EURL NOVHITANCHEITE 3 RUE FONDERE 13004 MARSEILLE CAPITAL DE 1000 EUROS RCS MARSEILLE N° 838 985 427 000016 TVA N° 838 985 427</p>

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.42

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimes – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur



**Annexe à l'acte d'engagement :
 Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises**

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

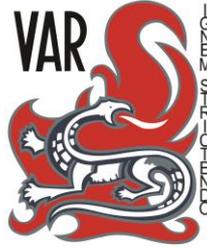
A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_09**

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45421140-7

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 9 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
PORTES SECTIONNELLES**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Clément GANZIN – Directeur Général

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

ALIZE AUTOMATISME

554 chemin des Négadoux – 83140 Six Fours

Tél. 04 94 10 21 90

N° SIRET : 388 205 585 00036

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

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

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire



- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....



agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA 16 960.00€ (en chiffres)

Taux de la TVA .20 %

Seize mille neuf cent soixante euros (Montant Hors TVA en lettres)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines) (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus)**.

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : C.A. TOULON VALGORA PRO
 IBAN : FR76 1910 6000 4544 6961 4035 641
 BIC : AGRIFRPP891

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

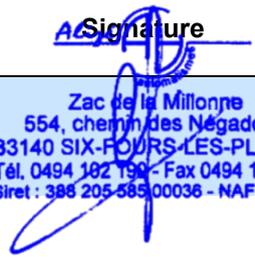
- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
Clément GANZIN – Directeur général	Six-Fours, le 04/09/2023	 Zac de la Millonne 554, chemin des Négadoux 83140 SIX-FOURS-LES-PLAGES Tél. 0494 102 199 - Fax 0494 102 199 Siret : 388 205 585 00036 - NAF 4329B

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

**Annexe à l'acte d'engagement :
 Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises**

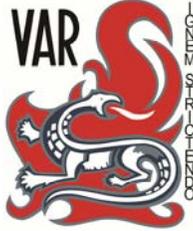
Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

**ACTE D'ENGAGEMENT****ATTRI1****A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.**

- Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_10**

- Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45421100-5

- Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

 à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).* **au lot n° 10 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
MENUISERIES EXTERIEURES**

2.

 à l'offre de base. à la variante suivante : aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :**B - Engagement du candidat.****B1 - Identification et engagement du candidat :***(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

 CCAP **CCAG-TRAVAUX** **CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné** **Autres : documents techniques et pièces graphiques**

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

**Brice ROYER
DIRECTEUR D'AGENCE**

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

**LABASTERE 83 SAS
60 IMPASSE DE LA GARRIGUE – 83210 LA FARLEDE**

Numéros de téléphone et de télécopie : 04.94.16.06.36

Adresse électronique : toulon@labastere.fr

Numéro SIRET : 881 123 186 00028

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ Montant de l'offre

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA **74 793.00€€ (en chiffres)**

Taux de la TVA 20%.

SOIXANTE-QUATORZE MILLE SEPT CENT QUATRE-VINGT-TREIZE EUROS (**Montant Hors TVA en lettres**)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ Délais

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines) (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus)**.

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : **BANQUE POPULAIRE AQUITAINE CENTRE ATLANTIQUE**

IBAN : FR76 1090 7061 4256 1219 1047 174

BIC : CCBPFRPPBDX

Cotraitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
Brice ROYER	LA FARLEDE LE 11-09-23	 <p>LABASTERE 83 SAS - Capital 100 000 € 60 impasse de la Garrigue 83210 LA FARLEDE Tél. : 04 94 16 06 36 - toulon@labastere.fr N° Siret : 881 123 186 00028 - APE 4332B</p>

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUJY
 Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
 Téléphone : 04.94.52.64.42

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
 Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

2317 – 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

Annexe à l'acte d'engagement : Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le



ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_11**

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45261000-4 – 44316500-3 – 45223110-0

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 11 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
CHARPENTE METALLIQUE - SERRURERIE**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

DELLUC Jean-Marc Président

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SAS SOCIETE INDUSTRIELLE DE SERRURERIE

891 Avenue Pierre Brossolette 83300 DRAGUIGNAN

04 91 68 24 75

secretariat@sis-sas.fr

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire



mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....



agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA **73 864.89 € (en chiffres)**

Taux de la TVA **20 %**

Soixante-treize mille huit cent soixante-quatre euros et quatre-vingt-neuf cents euros (**Montant Hors TVA en lettres**)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines) (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus)**.

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : **CE COTE D'AZUR**
 IBAN : **FR76 1831 5100 0008 0035 6022 952**
 BIC : **CEPAFRPP831**

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :



Cotraitant 5 :..... (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

- Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

- Demande** Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
DELLUC Jean-Marc Président	DRAGUIGNAN 13/09/2023	Jean Marc DELLUC <small>Signature numérique de Jean Marc DELLUC Date : 2023.09.13 13:11:08 +02'00'</small>

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

Annexe à l'acte d'engagement : Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

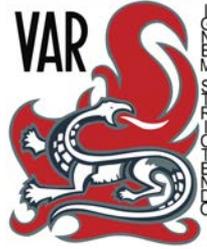
A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_12**

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45421000-4 – 45410000-4 – 45430000-0 – 45442100-8 – 34942000-2

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 12 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
AMENAGEMENT INTERIEUR**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SARL Rénovation Peinture, 4 Rue Michel Mérino 13005 Marseille

Mail : contact@srp13.fr Tél : 04-91-25-72-03 Fax : 04-91-25-48-36 Siret :318 357 613 00021

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire



- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....



agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA 159 167,48 € (en chiffres)

Taux de la TVA 20 %

Cent cinquante-neuf mille cent soixante-sept euros et quarante-huit centimes (Montant Hors TVA en lettres)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines) (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus)**.

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : Société Générale
 IBAN : FR76 3000 3035 5800 0200 0339 264
 BIC : SOGEFRPP

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

Cotraitant 5 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
M. BONNICI Bruno - Gérant	A Marseille, le 13/09/2023	

(* Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimés – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le MUY, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

Annexe à l'acte d'engagement :

Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_13**

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45311000-0 – 45317300-5 – 45312330-9

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 13 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
ELECTRICITE COURANTS FORTS ET FAIBLES**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Etablissement : SPIE BATIGNOLLES ENERGIE GRAND SUD – 222, chemin de la Pertuade – 83140 SIX-FOURS LES PLAGES – TEL. : 04.94.10.12.73-FAX : 04.94.10.12.74 – MAIL : agence.toulon@spiebatignolles.fr – SIRET : 073 801 631 00042

Siège social : 41, rue Emmanuel Eydoux – 13016 MARSEILLE – TEL. : 04.96.15.24.10 – FAX : 04.96.15.24.11 – SIRET : 073 801 631 00083

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....



agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA 94.441,10 € (en chiffres)

Taux de la TVA20..... %

QUATRE VINGT QUATORZE MILLE QUATRE CENT QUARANTE ET UN EUROS ET DIX CENTS euros
(Montant Hors TVA en lettres)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines)** (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus).

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : CIC PROVENCE GRANDES ENTREPRISES

IBAN : FR76 1009 6181 0200 0255 8570 104

BIC : CMCIFRPP

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
M. BINI Jean-Marc – Directeur d'Activités	SIX-FOURS, le 13/09/2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimés – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

Annexe à l'acte d'engagement :
Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD
Marché n° 2339_14

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45330000-9 – 45331000-6

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 14 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
CHAUFFAGE – VENTILATION – RAFRAICHISSEMENT – PLOMBERIE –
SANITAIRE**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

HC CLIM

3 impasse Paul Verlaine

83390 PIERREFEU DU VAR

Mail : contact@hcclim.fr

Tel : 06 31 62 20 46

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du



du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

Montant hors TVA	65 437.50.....	€ (en chiffres)
Taux de la TVA	20.....	%
.....soixante-cinq mille quatre cent trente-sept virgule cinquante euros (Montant Hors TVA en lettres)		

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ Délais

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines)** (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus).

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.

- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement CREDIT AGRICOLE PIERREFEU

IBAN : FR76 1910 6000 1543 6830 0135 012

BIC : AGRIFRPP891

Cotraitant 2 :(en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :



Cotraitant 5 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
Julien Herzog, Gérant	PIERREFEU DU VAR Le 11.09.2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfinco_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

**Annexe à l'acte d'engagement :
Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises**

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE





ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

REHABILITATION DU CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS DE LA SEYNE NORD Marché n° 2319_08

■ Code CPV principal :

45216120-1 – 45216121-8 – 45261420-4 – 45261210-9

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

**au lot n° 8 de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre
COUVERTURE**

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires éventuelles (PSE) suivantes :

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-TRAVAUX

CCTP « Prescriptions Communes » et CCTP du lot concerné

Autres : documents techniques et pièces graphiques

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

MAURS Jean-Sébastien gérant de la société

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

EURL NOVI-ETANCHEITE

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :



agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 4ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

- 5ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

S'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

➤ **Montant de l'offre**

Le montant des travaux de base s'élève à :

<p>Montant hors TVA 12390.80 € (en chiffres)</p> <p>Taux de la TVA 20 %</p> <p>Douze mille trois cent quatre-vingt-dix euros et quatre-vingts centimes (Montant Hors TVA en lettres)</p>

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

➤ **Délais**

Le marché public prend effet à compter de la date de réception de la notification par le titulaire valant ordre de service. Celle-ci précisera la date de début des travaux qui seront exécutés dans un délai global de **18 mois (soit 75 semaines)** (période de préparation, congés annuels et intempéries prévisibles inclus).

Les travaux se dérouleront en site occupé. Le chantier sera donc découpé en 4 phases de travaux afin de permettre le bon fonctionnement de la caserne durant toute la durée des travaux.



- Phase 01 : 10 semaines
- Phase 02 : 45 semaines
- Phase 03 : 11 semaines
- Phase 04 : 9 semaines

A l'issue de chaque phase un délai de réception de 3 semaines est prévu et comprend :

- la pré-réception,
- la réception,
- les levées des réserves,
- le transfert de responsabilité.

Un planning détaillé d'exécution est mis au point par la personne chargée de la mission OPC. Ce planning précise les dates d'intervention des différentes entreprises, dans le cadre du délai global. Ce document une fois transmis à l'entreprise titulaire deviendra contractuel en remplacement du planning global prévisionnel d'exécution fourni initialement.

Ce planning pourra être modifié par le maître d'ouvrage en accord avec les titulaires concernés par les modifications.

Il sera alors signé par les titulaires dont les différentes phases auront été modifiées.

Il sera notifié par ordre de service à tous les titulaires des lots concernés. Le nouveau calendrier remplacera le précédent sans qu'il soit nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Le titulaire s'engage à réaliser la part de travaux qui lui incombe de façon à respecter le calendrier global d'exécution ainsi que le phasage indiqué.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

Voir annexe au présent document

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : **CEPAC**

IBAN : **FR76 1131 5000 0108 0123 604 5259**

BIC : **CEPAFRPP131**

Cotraitant 2 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 4 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 5 : *(en cas de groupement conjoint)*

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour la durée de la prestation à compter :

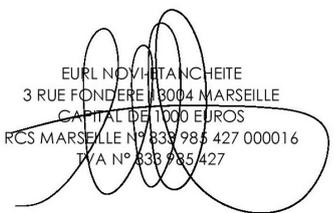
- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public valant ordre de service ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
MAURS Jean-Sébastien gérant de la société	Marseille, le: 02/08/2023	 <p>EURL NOVHITANCHEITE 3 RUE FONDÈRE 13004 MARSEILLE CAPITAL DE 1000 EUROS RCS MARSEILLE N° 838 985 427 000016 TVA N° 838 985 427</p>

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050

83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.42

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimes – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

2317 - 217315

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Le MUY, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur

Annexe à l'acte d'engagement : Répartition des prestations en cas de groupement d'entreprises

Entreprises (*) (**)	Travaux réalisés (*) (**)	Montant hors TVA des travaux réalisés (**)	TVA 20 % (**)	Montant TTC des travaux réalisés (**)
TOTAL :				

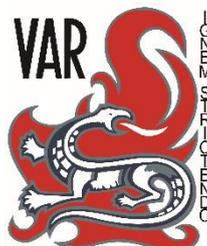
A, le

Le (ou les) opérateurs économique(s) :
 (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché public)

(*) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur un compte unique

(**) Colonne à remplir en cas de groupement solidaire avec paiement sur comptes séparés, ou en cas de groupement conjoint

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTR11

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement

■ Objet de la consultation :

**FOURNITURE D'ELECTROMENAGER DOMESTIQUE, INDUSTRIEL ET SEMI-INDUSTRIEL
ET AUTRES PRESTATIONS ASSOCIEES.**

■ Codes CPV principaux :

39000000-2 / 50000000-5

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.
 - à l'ensemble du marché public
 - au lot n° 1 : Electroménager domestique**

2.
 - à l'offre de base**
 - à la variante

B - Engagement du candidat

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivant,

- CCAP**
- CCAG-FCS**
- CCT**
- Autres :**

Et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
 Pascal DEFAUX, Directeur des marchés professionnels

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

DARTY GRAND EST
 Route Nationale 6
 Lieudit l'Epoux
 69760 LIMONEST
 N° SIRET: 303 376 586 000 85

Fnac-Darty Pro – Activités BtoB
 9 Rue des Bateaux-Lavois
 94200 Ivry-sur-Seine

contactpro@fnacdarty.com
 0 821 220 220

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

D1. Contractant :

- 1er co-contractant (mandataire)

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

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 3ème co-contractant

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

S'engage(nt) à livrer les fournitures demandées et à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ Montant de l'offre

➤ Fournitures :

Taux de remise minimum sur les tarifs publics : 0 à 8 %*

* En cas de remises multiples, il peut être joint une grille de remises minimum.

➤ Prestations d'intervention de dépannage et réparation :

Main d'œuvre :

Coût horaire unique de la main-d'œuvre hors TVA

50€

Taux de la TVA

20%

Montant HT arrêté en lettres :
Cinquante euros

Frais de déplacement :

Montant forfaitaire du déplacement (A/R) du ou des technicien(s) hors TVA

74,17€ (incluant diagnostic)

Taux de la TVA

20%

Montant HT arrêté en lettres :

Soixante-quatorze euros et dix-sept centimes

Forfait dépannage /déplacement :

Montant forfaitaire d'un déplacement (A/R) du ou des technicien(s) et de 30 mn de main d'œuvre hors TVA

106,67€

Taux de la TVA

20%

Montant HT arrêté en lettres :

Cent six euros et soixante sept centimes

■ **Délais :**

- Délai de livraison des fournitures :

Le délai maximum de livraison est de 8 jours ouvrés à compter de la réception par le titulaire du bon de commande émis par le SDIS du Var.

Toutefois, ce délai ne doit pas excéder 10 jours ouvrés.

- Délai d'intervention de dépannage :

Le délai maximum pour une intervention de dépannage est de 3 jours ouvrables à compter de la réception par le titulaire du courriel de demande de dépannage émis par le Groupement Patrimoine du SDIS.

Toutefois, ce délai ne doit pas excéder 3 jours ouvrables.

- Délai de réparation :

Le délai maximum de réparation est de 10 jours ouvrables à compter de la réception par le titulaire du bon de commande émis par le SDIS du Var, valant acceptation du devis.

Toutefois, ce délai ne doit pas excéder 10 jours ouvrables.

NB : tous les délais de livraison et d'exécution s'entendent hors période de congés annuels du titulaire.

■ **Durées de garantie :**

Les fournitures neuves sont garanties 24 mois.

(La durée de garantie ne doit pas être inférieure à 12 mois à compter de leur admission par le SDIS).

Les prestations (pièces et main d'œuvre) sont garanties 6 mois.

(La durée de garantie ne doit pas être inférieure à 3 mois à compter de la date d'exécution de la prestation).

Le marché est conclu avec un montant maximum de 75 000 € hors TVA pour un an, soit 300 000 € hors TVA pour quatre ans.

B2 - 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 de la prestation

B3 - Compte (s) à créditer à la norme SEPA (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : DARTY GRAND EST

IBAN : FR86 3000 2056 6400 0006 0102 R96

BIC : CRLYFRPP

Cotraitant 2 :(en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 – Avance :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public :

La durée d'exécution du marché est d'un an, à compter :

- du 21 novembre 2023 ou de la date de réception de sa notification par le titulaire, si celle-ci intervient postérieurement ;
- de la date indiquée à l'ordre de service ;
- la date de début d'exécution prévue par le marché public ou l'accord-cadre lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3** ;
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit au total 4 ans.**

C - Signature de l'offre par le candidat

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Pascal DEFAUX, Directeur des marchés professionnels	A Ivry sur Seine, le 17/09/2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification du pouvoir adjudicateur

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier

CS 20050

83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.42

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimes – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

2188 / 61558

E - Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

- Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;
- Annexe n°... relative à la mise au point du marché public (ou OUV11) ;
- Bordereau comparatif de prix unitaires (BCPU) ;**
- Autres annexes :

A LE MUY le

Signature
Pour le pouvoir adjudicateur

F. Notification du marché public au titulaire¹

■ *En cas de remise contre récépissé :*

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

“ *Reçu à titre de notification une copie du présent marché public* ” :

A le

Signature du titulaire :

■ *En cas d'envoi en LR AR :*

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire.

G. Nantissement ou cession de créances²

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

A LE MUY le

3

Signature
Pour le pouvoir adjudicateur

² A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

³ Date et signature originales



SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



MARCHES PUBLICS n°2305_01

BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU)

Ce document n'est pas entièrement contractuel mais devra être rempli intégralement afin de pouvoir analyser les offres

FOURNITURE D'ELECTROMENAGER GRAND PUBLIC ET AUTRES PRESTATIONS ASSOCIEES

Fourniture, livraison, installation et réparation de matériel électroménager grand public

I – FOURNITURES	Marque	Modèle	Quantité	Prix unitaire € HT	% de remise consentie	Prix unitaire € HT remisé	Montant éco participation	Prix unitaire € TTC remisé
<i>Non contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>	<i>Contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>
Aspirateur sans sac	Rowenta	RO4B25EA	8	107,50 €	22,48%	83,33 €	1,00 €	99,99 €
Aspirateur bidon	Hoover	TWDH1400 011	10	124,17 €	26,85%	90,83 €	1,00 €	109,00 €
Micro-ondes	Samsung	MS23K3515AK	10	133,33 €	19,37%	107,50 €	2,50 €	129,00 €
Réfrigérateur armoire (1 porte)	BEKO	RDSA310K30WN	4	382,50 €	6,32%	358,33 €	15,00 €	429,99 €
Réfrigérateur / congélateur	Whirlpool	WB70I952X	8	791,66 €	14,84%	674,17 €	19,17 €	809,00 €
Congélateur coffre	Haier	HCE519F	1	499,99 €	5,17%	474,17 €	15,00 €	569,00 €
Table top	Proline	TTR1200WH	2	199,99 €	17%	165,83 €	8,33 €	199,00 €
Lave-linge hublot	Whirlpool	FFD8458BVFR	10	374,99 €	4,66%	357,50 €	6,66 €	449,99 €
Sèche-linge	Thomson	THTD80WH	5	374,99 €	18%	307,50 €	8,33 €	369,00 €
Lave-vaisselle	Indesit	D2FHD624AS	5	399,99 €	2,29%	390,83 €	6,66 €	469,00 €
Lave linge ouverture dessus	Indesit	BTWS60400FR/N	3	315,83 €	5,27%	299,17 €	8,33 €	359,00 €
Piano de cuisson	Smeg	PRIMASCB9N	1	1 165,83 €	14,30%	999,17 €	8,33 €	1 199,00 €
Plaque induction	Faure	FIFN644K	6	333,33 €	10,25%	299,17 €	2,08 €	369,00 €
Four	Rosières	RFS5881PN	3	499,99 €	33%	333,33 €	8,33 €	399,99 €
Mini Four posable	Livoo	DOC211	1	107,50 €	14,73%	91,66 €	1,75 €	109,99 €
Hotte	Brandt	BHB6901X	2	249,99 €	10,3%	224,17 €	4,17 €	269,00 €
Televiseur LED 30A38 pouces	LG	32LQ630B	2	249,99 €	0	249,99 €	12,50 €	299,99 €
TOTAL FOURNITURES								27 966,72 €

NB : Le candidat joindra obligatoirement au présent document un extrait des catalogues accompagné de la grille des tarifs publics de toutes les fournitures y figurant. Les taux de remises par marques devront correspondre au tableau de remises fourni par le candidat.

PS : les cases grisées ne sont pas à remplir.

II – DEPANNAGE ET REPARATION					
Prestations	Prix unitaire € HT (tel que mentionné à l'acte d'engagement)	Montant € TVA 20%	Prix unitaire € TTC	Quantité estimée	Montant € total TTC (II)
	<i>Contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>	<i>Non contractuel</i>
1 forfait comprenant ½ heure de dépannage et 1 déplacement	106,67 €	21,33 €	128,00 €	5	640,02 €
1 déplacement forfaitaire aller/Retour	74,17 €	14,83 €	89,00 €	5	445,02 €
Coût horaire de la main d'œuvre	50,00 €	10,00 €	60,00 €	15	900,00 €
TOTAL DEPANNAGE ET REPARATION					1 985,04 €

MONTANT TOTAL € TTC DU BCPU (I + II) :

29 951,76 €

Fait à Ivry sur Seine, le 17/09/2023

Signature de l'opérateur économique :
 (personne habilitée à représenter l'entreprise)

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement

■ Objet de la consultation :

**FOURNITURE D'ELECTROMENAGER DOMESTIQUE, INDUSTRIEL ET SEMI-INDUSTRIEL
ET AUTRES PRESTATIONS ASSOCIEES.**

■ Codes CPV principaux :

39000000-2 / 50000000-5

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.
 à l'ensemble du marché public
 au lot n° 2 : Electroménager industriel et semi-industriel

2.
 à l'offre de base
 à la variante



B - Engagement du candidat

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivant,

- CCAP
- CCAG-FCS
- CCT
- Autres :

Et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Madame NIEL EMILIE Gérante

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SERAFEC – 91 Rue André Ampère 83160 La Valette du Var – 04 94 23 26 43

direction@serafec.com

Registre de commerce de Toulon sous le n° RCS TOULON 72B1 / APE n° 3320B / SIRET n° 729 500 017 00029

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

.....



Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

D1. Contractant :

- 1er co-contractant (mandataire)

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

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant

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

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

S'engage(nt) à livrer les fournitures demandées et à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ Montant de l'offre

➤ Fournitures :

Taux de remise minimum sur les tarifs publics :25..... %*

* En cas de remises multiples, il peut être joint une grille de remises minimum.

➤ Prestations d'intervention de dépannage et réparation :

Main d'œuvre :

Coût horaire unique de la main-d'œuvre hors TVA

63.00 €

Taux de la TVA

20 %

Montant HT arrêté en lettres :
Soixante-trois euros.

Frais de déplacement :

Montant forfaitaire du déplacement (A/R) du ou des technicien(s) hors TVA

65.00 €

Taux de la TVA

20 %

Montant HT arrêté en lettres :
Soixante-cinq euros.

Forfait dépannage /déplacement :

Montant forfaitaire d'un déplacement (A/R) du ou des technicien(s) et de 30 mn de main d'œuvre hors TVA

95.00 €

Taux de la TVA

20 %

Montant HT arrêté en lettres :

Quatre-vingt-quinze euros.

■ **Délais :****- Délai de livraison des fournitures :**

Le délai maximum de livraison est de 30 jours ouvrés à compter de la réception par le titulaire du bon de commande émis par le SDIS du Var.

Toutefois, ce délai ne doit pas excéder 40 jours ouvrés.**- Délai d'intervention de dépannage :**

Le délai maximum pour une intervention de dépannage est de 3 jours ouvrable à compter de la réception par le titulaire du courriel de demande de dépannage émis par le Groupement Patrimoine du SDIS.

Toutefois, ce délai ne doit pas excéder 3 jours ouvrés.**- Délai de réparation :**

Le délai maximum de réparation est de 20 jours ouvrable à compter de la réception par le titulaire du bon de commande émis par le SDIS du Var, valant acceptation du devis.

Toutefois, ce délai ne doit pas excéder 20 jours ouvrés.**NB : tous les délais de livraison et d'exécution s'entendent hors période de congés annuels du titulaire.**■ **Durées de garantie :*****Les fournitures neuves sont garanties 12 mois.****(La durée de garantie ne doit pas être inférieure à 12 mois à compter de leur admission par le SDIS).****Les prestations (pièces et main d'œuvre) sont garanties 12 mois.****(La durée de garantie ne doit pas être inférieure à 3 mois à compter de la date d'exécution de la prestation).***Le marché est conclu avec un montant maximum de 75 000 € hors TVA pour un an, soit 300 000 € hors TVA pour quatre ans.**

B2 - 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 de la prestation

B3 - Compte (s) à créditer à la norme SEPA (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : CIC ALPES-MARITIMES ENTREPRISES

IBAN : FR76 1009 6185 8300 0495 3910 183

BIC : CMCIFRPP

Cotraitant 2 :(en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 – Avance :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public :

La durée d'exécution du marché est d'un an, à compter :

- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;
- de la date indiquée à l'ordre de service ;
- la date de début d'exécution prévue par le marché public ou l'accord-cadre lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3** ;
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit au total 4 ans.**

C - Signature de l'offre par le candidat

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
<p>1)me Niel Emilie gerante</p> <p>EMILIE NIEL</p> <p>Signature numérique de EMILIE NIEL Date : 2023.10.06 08:23:49 +02'00'</p>	<p>14/09/2023. La Valette du Var</p>	<p> S E R A F E C SAS capital 80 000 € Domaine Ste Claire - Rue André Ampère 83160 LA VALETTE DU VAR Tél : 04 94 23 26 43 - Fax : 04 94 20 60 67 SIRET 729 500 017 00029 - APE 3320 B</p>

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification du pouvoir adjudicateur

- Désignation du pouvoir adjudicateur :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :
2188 / 61558 / 615221

E - Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

- Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;



Annexe n°... relative à la mise au point du marché public (ou OUV11) ;

Bordereau comparatif de prix unitaires (BCPU) ;

Autres annexes :

A LE MUY le

Signature
Pour le pouvoir adjudicateur

F. Notification du marché public au titulaire¹

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

“ *Reçu à titre de notification une copie du présent marché public*” :

A le

Signature du titulaire :

En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire.

¹ Date et signature originales.



G. Nantissement ou cession de créances²

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

A LE MUY le

3

Signature
Pour le pouvoir adjudicateur

² A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

³ Date et signature originales

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



MARCHES PUBLICS n°2305_02

BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU)

Ce document n'est pas entièrement contractuel mais devra être rempli intégralement afin de pouvoir analyser les offres.

FOURNITURE D'ELECTROMENAGER INDUSTRIEL ET SEMI-INDUSTRIEL ET AUTRES PRESTATIONS ASSOCIEES
Fourniture, livraison, installation et réparation de matériel électroménager professionnel et semi-professionnel

FOURNITURES	Description et caractéristiques techniques	Non contractuel					
		Quantité contractuel	Prix unitaire € HT issu du Tarif Public contractuel	% de la remise consentie contractuel	Prix unitaire HT remis contractuel	Montant Eco-participation contractuel	Prix unitaire TTC remis contractuel
1- Non contractuel	Langue disponible : le français. Système de pesage intelligent. Le niveau d'eau et produits doivent être adaptés à la charge indiquée manuellement. Ergonomie : grande porte de chargement en aluminium. Maintenance : panneau articulé dominant un accès facile aux pièces. Tambour : capacité : 18 Kg, volume : 180 litres, diamètre : 700 mm, profondeur : 470 mm. Données générales : - Vitesse de lavage/essorage : 4771,071 r.p.m., effort dynamique 3,41 (+/-) 1,4 kN, fréquence de l'effort dynamique 16 Hz, niveau sonore <70 dB - Porte : diamètre 460 mm - Puitance : moteur 2,2 KW, chauffage (modèle électrique) 12 KW, puissance max (vapeur ou eau chaude) 2,2 KW - Connexions : consommation vapeur max 12 Kg/h, entrée eau 3/4" inch, pression eau 2-4 Kg/cm2, consommation d'eau max 118,3 L/h, vidange 3" inch, débit vidange 200 Lit/min - Dimensions / dimensions d'emballage : Largeur nettel/largeur brute 884/930 mm, profondeur nettel/profondeur brute 913/1.030 mm, hauteur nettel/hauteur brute 1.415/1.700 mm, poids net/poids brut 360/393 Kg, volume 1,65m3 Diamètre tambour : 762 mm Profondeur tambour : 756 mm Capacité : 18 kg Moteur électrique : 0,37 KW Moteur inversion : (0,37) KW Débit d'air : 10 m3/min Sortie d'air : 150 mm Dimensions : L 802 x P 1038 x H 1850 Poids net : 250 Kg Puissance chauffage : 6 x 4000 W Voltage d'alimentation : AC 400 3N V 50 Hz Puissance : 24 KW	3	15 030,00 €	30	10 521,00 €	0,00 €	12 625,20 €
Séchoir rotatif	Armoire 1 porte 400 litres Températures : +1/+4 C en froid positif. Régulation électronique avec affichage digital de la température pour un contrôle aisé à tout moment. L'équipement frigorifique logé en partie basse doit bénéficier de l'air frais circulant au ras du sol permettant ainsi de réaliser des économies d'énergie substantielles. Froid ventilé pour une température uniforme partout dans l'armoire et un rétablissement rapide après les ouvertures de porte. Dégivrage automatique pour un fonctionnement sans souci. Joints de portes démontables. Dimensions : L 600 x P 705 x H 1900 Volume : 330 litres Clénettes fournies : 3	3	5 665,00 €	30	3 665,50 €	0,00 €	4 758,60 €
Armoire froide inox		1	2 982,00 €	25	2 236,50 €	0,00 €	2 683,80 €



Lave vaisselle	<p>Contrat de sécurité de la porte Résistance de la cuve et surchauffeur Incoly 800 Rendement : 20 casiers par heure Panier : 500 x 500 mm Alimentation électrique : 230 V / 50 Hz Résistance du surchauffeur : 3 000 W Doseur pour liquide de rinçage Protection contre la marche à sec Consommation d'eau : 4,5 litres Contenance de la cuve : 27 litres Raccord pour l'eau G3/4M Écoulement : Ø 28 mm Dotation : 2 paniers Dimensions : L 570 x P 600 x H 834 mm</p>	2	2 812,00 €	17	2 333,96 €	0,00 €	2 800,75 €
Bain marie	<p>Robinet d'évacuation d'eau Thermostat 5 niveaux de température de 40° C à 90° C Capacité SN 1/1 - 150 mm de profondeur Thermostat de sécurité en cas de surchauffe Puissance : 1 200 W / 230 V Dimensions : L 340 x P 578 x H 246 mm Poids : 8,10 Kg</p>	1	625,00 €	10	562,50 €	0,00 €	675,00 €
Four	<p>Capacité de 30 à 120 repas Structure en acier inox Réglage de la température : Air pulsé : de 10° C à 300° C Mixte : de 30° C à 250° C (dosage vapeur de 10 à 90%) Vapeur : de 30° C à 125° C 6 programmes 3 phases de cuisson Fonction de remise en température Porte en verre thermostatée Four boulangerie air chaud & vapeur Poignée en fibre de carbone Affichage numérique Conforme aux normes CE Dimensions : L 920 x P 906 x H 1030 mm Capacité : 10 bacs SN 1/1 Alimentation : 400 V triphasé Energie électrique Puissance 17,3 kW</p>	1	9 234,00 €	30	6 463,80 €	0,00 €	7 758,56 €
Fraiseuse	<p>Construction en inox, épaisseur 3 mm, avec un piétement fixe hauteur 200 mm et 4 vérins réglables. Cuve monobloc à zone froide de capacité nominale de 25 litres, panache et zone de foisonnement. Elle doit être équipée de résistances blindées à faibles densités de puissance. Le groupe de résistances pivotantes est muni d'une poignée ainsi que d'un verrou. Le charrie est coupé lorsque le groupe de résistance est relevé. Elle doit être équipée d'une régulation électronique de 140° à 180° C, avec position dégivrage des huiles solides et d'une sécurité de température à 205° C et avec témoin pour garantir un fonctionnement en toute sécurité. La vidange de la cuve est faite par une vanne à boisseau sphérique accessible dans le placard. 1 porte de largeur 400 mm avec charnières à gauche ou à droite. Porte double inox avec fermeture par aimant. Elle doit être équipée d'un couvercle amovible. Elle doit contenir 2 demi-paniers L 125 X P 425 X H 130, une dalle et un seau de vidange avec filtre.</p>	1	7 244,00 €	30	5 070,80 €	0,00 €	6 084,96 €
TOTAL FOURNITURES							37 384,87 €

* N.B : Les dimensions sont approximatives

NB : Le candidat joindra obligatoirement au présent document un extrait des catalogues accompagné de la grille des tarifs publics de toutes les fournitures y figurant.
 Les taux de remises par marques devront correspondre au tableau de remises fourni par le candidat.

PS : les cases grisées ne sont pas à remplir.



II - DEPANNAGE ET REPARATION		Prix unitaire € HT	Montant € TVA	Prix unitaire € TTC	Quantité estimée	Montant € total TTC
Prestations		Contractuel	Non contractuel	Non contractuel	Non contractuel	Non contractuel
1 forfait comprenant 1/2 heure de dépannage et 1 déplacement		95,00 €	19,00 €	114,00 €	5	570,00 €
1 déplacement forfaitaire aller/Retour		65,00 €	13,00 €	78,00 €	5	390,00 €
Coût horaire de la main d'œuvre		63,00 €	12,60 €	75,60 €	15	1 134,00 €
TOTAL DEPANNAGE ET REPARATION						2 094,00 €

MONTANT TOTAL € TTC DU BCPU (I+II) :

39 478,87 €

Fait à La Villedieu, le 13/09/23
Ver

Signature de l'opérateur économique :
(personne habilitée à représenter l'entreprise)

S E R A F E C
SAS capital 80 000 €
Domaine Ste Claire | Rue André Ampère
83160 LA VILLEDIEU DU VAR
Tél : 04 94 23 26 43 | Fax : 04 94 20 60 67
SIRET 729 500 017 00029 - APE 3320 B

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le



ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement

- Objet de la consultation :

ACQUISITION DE NOUVEAUX MATÉRIEL ET MAINTENANCE DU SYSTÈME DE LEVÉ DE DOUTE

- Code CPV principal :
32323500-8 ; 50324100-3

- Cet acte d'engagement correspond :
(Cocher les cases correspondantes)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°.....

2.

à l'offre de base

à la variante

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAg-TIC

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Patrice RILLY – Président Directeur Général

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

PARATRONIC

ZI – 14 RUE DES GENETS – 01600 REYRIEUX

Adresse électronique : info@paratronic.fr

Téléphone : 04 74 00 12 70 - Télécopie : 04 74 00 02 42

SIRET : 40330889300011

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte - Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

S'engage(nt) à exécuter les prestations du marché au prix indiqué ci-après :

■ **Montant de l'offre :**

Voir Bordereau Comparatif des Prix Unitaires (BCPU)

Prestations hors BCPU : sur devis

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 200 000€ HT soit 1 200 000 € HT sur 6 ans.

■ **Durée de garantie :**

Le matériel est garanti pour une durée de **12 mois (Global) et 24 mois pour les fournitures (Voir mémoire technique).**

Toutefois, cette garantie ne peut être inférieure à 24 mois à compter de la date de livraison des fournitures.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau suivant la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte(s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : **CREDIT COOPERATIF**.....

IBAN : **FR76 4255 9100 0008 0240 9482 640**.....

BIC : **CCOPFRPPXXX**

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est de six ans fermes, à compter :

- de la date de réception par le titulaire de sa notification;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : /
- Durée des reconductions : /
-

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
<p>Patrice RILLY Président Directeur Général</p>	<p>Reyrieux le 09.10.2023</p>	 <p>PARATRONIC <i>Eau Environnement Risques Naturels</i> ZI-01600 REYRIEUX-France T:+33(0) 4 74 00 12 70</p>

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :
Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
Zac les ferrières
24, allée Vaugrenier
83 490 Le Muy
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Télécopieur : 04.94.60.32.04

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le Pouvoir adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par le Président de son conseil d'administration.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carre Vauban

40 Traverse des minimes

CS 50834

83051 TOULON

Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **2188 / 6156**

E. Décision du Pouvoir Adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

- Bordereau comparatif de Prix Unitaires (BCPU).**

A Le Muy, le

*Le Pouvoir Adjudicateur,
(signature)*

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

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

3. La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :
.....

4. La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :
.....

et devant être exécutée paren qualité de :

- membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

A Draguignan, le

Le Pouvoir Adjudicateur,
Signature,

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
24 allées Vaugrenier
83 490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023
Reçu en préfecture le 24/10/2023
Publié le 
ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



MARCHE PUBLIC N°2324_01

BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRE (BCPU)

Annexe financière à l'acte d'engagement

Document contractuel, à compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière

ACQUISITION DE NOUVEAUX MATÉRIEL ET MAINTENANCE DU SYSTÈME DE LEVÉ DE DOUTE

Envoyé en préfecture le 24/10/2023 Reçu en préfecture le 24/10/2023 Publié le ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE		Prix unitaire HT	Quantité estimative	Total HT	Total en € TTC	Observations
		contractuel	Non contractuel	Non contractuel	Non contractuel	
POINT HAUT - 1 CAMERA Fourniture, installation, mise en fonction et raccordement au système d'un point haut supplémentaire équipé d'une caméra		21204,61	3	63613,83	76 336,60	
POINT HAUT - 2 CAMERAS Fourniture, installation, mise en fonction et raccordement au système d'un point haut supplémentaire équipé de deux caméras		26150,7	3	78452,1	94142,52	
Montant total A TTC servant à l'anlyse de l'offre						
Ecran déporté supplémentaire		3498				
Licence d'écran déporté suppoémentaire		5782				
Poste opérateur supplémentaire		8967				

MATERIELS						
	Prix unitaire en € HT	Quantité estimative	Total HT	Total en € TTC	Observations	
	contractuel					
LNS					VOIR ONGLET MATERIEL	
Injecteur POE						
Protection foudre Ethernet POE (PRO POE)						
Pièce d'adaptation (0ARN)						
Caméra MIC IP STARLIGHT 700i paramétrée						
Caméra Tourelle support droit						
Caméra de détection						

MAINTENANCES

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le



ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE

Prix unitaire
en € HT

Quantité
estimative

Total HT

Total en €
TTC

Observations

contractuel

Non
contractuel

Maintenance Préventive 2 ème niveau

Site toute configuration (caméras + station météorologique)	729	17	12 393,00	14871,6	Hors site détection
-------------------------------------------------------------	-----	----	-----------	---------	---------------------

Serveurs et postes informatiques des salles opérationnelles	1836,64	1	1868	2241,6	
-------------------------------------------------------------	---------	---	------	--------	--

Montant total B TTC Servant a l'analyse de l'offre

Téléassistance et Télémaintenance

Téléassistance et Télémaintenance	7104				
-----------------------------------	------	--	--	--	--

Astreinte supplémentaire	7445,23				
--------------------------	---------	--	--	--	--

Si le titulaire estime qu'il manque des postes nécessaires à la réalisation complète des prestations, il pourra joindre un document annexe à son mémoire précisant le coût de ceux-ci.

MATERIELS

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 8px;"> Envoyé en préfecture le 24/10/2023 Reçu en préfecture le 24/10/2023 Publié le ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE </div>	Prix unitaire en € HT	Quantité estimative	Total HT	Total en € TTC	Observations
Caméra de vidéo détection	15 031,67				
Caméra levé de doute	5 188,42				
Système de relevé de données météorologique	4 246,81				
Disjoncteur DX³6000 10kA arrivée haute et départ bas à v	30,36				
Prise de courant - 10/16 A - 250 V~ - 2P+T - à éclips	12,71				
Coupe-circuit sectionneur unipolaire+neutre pour cartou c	18,65				
Fusible 10x38 4A (boite)	40,32				
Coupe-circuit domestique unipolaire + neutre pour carto u	18,65				
Fusible 5x20 2A (boite)	4,32				
Fusible 5x20 10A (boite)	4,68				
Alimenta8on chargeur intelligent	475,04				
Injecteur - Séparateurs PoE 60W 0 24/48 VDC températu r	271,37				
bretelle rj45 1m	3,20				
DC-DC Ultra slim Industrial DIN rail converter; Input 18-75	27,66				
Relais 2 contacts CO, 8 A, 12 Vdc	3,50				
EMBASE RELAIS	3,68				
Connecteur RJ45 cat.6 STP + support	26,40				
SWITCH ROUTEUR ADELIE	1 290,00				
Protection secteur 240V pour matériel électronique -I ma	93,45				
Protection foudre Ethernet POE Imax 10kA PROPOE	143,00				
Protection 30 V pour alimentation 24 Vac / 30 Vdc - Imax .	98,70				
Modem GPRS station LNS	310,50				
Station acquisition AQUACJ compris 8STOR, une entrée R S	1 600,00				
Module d'extension 4 sorties TOR	292,60				
Protection 50 V pour alimentation 48 Vdc PROTAS5016A	98,70				
Convertisseurs isolement 48/48	257,40				
Piece d'adaptation Pelco/Bosch	262,5				
Cam Tourelle support droit	176				

PRESTATIONS

Envoyé en préfecture le 24/10/2023
 Reçu en préfecture le 24/10/2023
 Publié le 
 ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE

Prestation complémentaire	Prix Journée d'intervention INITIALE sur n'importe quel site (comprenant les frais de déplacements, d'hébergement, de restauration.....) HT	Prix Journée d'intervention LE JOUR SUIVANT sur n'importe quel <u>site</u> (comprenant les frais de déplacements, d'hébergement, de restauration.....) HT	Prix d'une demi Journée d'intervention INITIALE sur n'importe quel <u>site</u> (comprenant les frais de déplacement, d'hébergement, de restauration.....) HT	Prix d'une demi Journée d'intervention LE JOUR SUIVANT sur n'importe quel <u>site</u> (comprenant les frais de déplacements, d'hébergement, de restauration.....) HT	Prix Journée d'intervention <u>à distance</u> HT	Prix demi- Journée d'intervention <u>à distance</u> HT
Technicien	1490	800	1140	450	750	400
Ingénieur	1790	900	1190	500	1050	650

Prestations de formation	Prix unitaire journée sur site du SDIS en € hors TVA (Frais de déplacement et d'hébergement inclus) <u>INITIAL</u>	Prix unitaire journée sur site du SDIS en € hors TVA (Frais de déplacement et d'hébergement inclus) <u>JOUR SUIVANT</u>	Prix unitaire d'une demi journée sur site du SDIS en € hors TVA (Frais de déplacement et d'hébergement inclus) <u>INITIAL</u>	Prix unitaire d'une demi journée sur site du SDIS en € HT (Frais de déplacement et d'hébergement inclus) <u>JOUR SUIVANT</u>
Formateur	1490	800	1140	450

TRANCHE OPTIONNELLE

Envoyé en préfecture le 24/10/2023
 Reçu en préfecture le 24/10/2023
 Publié le
 ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



	Prix unitaire en € HT	Observations
POINT HAUT - 1 CAMERA DE DETECTION - 1 CAMERA LEVE DE DOUTE Fourniture, installation, mise en fonction et raccordement au système d'un point haut supplémentaire équipé d'une caméra de détection et d'une caméra de levé de doute	50558	
POINT HAUT - 2 CAMERAS DE DETECTION - 2 CAMERAS LEVE DE DOUTE Fourniture, installation, mise en fonction et raccordement au système d'un point haut supplémentaire équipé de deux caméras de détection et de deux caméras de levé de doute	83078	
POINT HAUT -2 CAMERAS DE DETECTION - 1 CAMERA LEVE DE DOUTE Fourniture, installation, mise en fonction et raccordement au système d'un point haut supplémentaire équipé de deux caméras de détection et d'une caméra de levé de doute	71582	
Licence Détection ADELI	4500	MAJ soft Adelie pour 1er passage à Détection (Hors matériel éventuellement nécessaire)
Maintenance site Détection	989	
Maintenance Licence Détection ADELI	280	Plus value Maintenance serveur par tour de détection

A Reyrieux, le 11 octobre 2023
 L'opérateur économique

A, le
 Pour le Pouvoir Adjudicateur

PARATRONIC
 Eau Environnement / Lacs Naturels
 ZI-01600 REYRIEUX-France
 T:+33(0) 4 74 00 12 70

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023
Reçu en préfecture le 24/10/2023
Publié le 
ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT ACCORD CADRE

ATTR11

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**Fournitures de lances à diffuseur mixte réglable stabilisé (DMRS),
d'accessoires, de pièces détachées, réparation et formation aux
maintenances**

■ Code CPV principal :

351 0000-5 ; 80511000-9

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n° :

2.

à l'offre de base

à la variante suivante

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

LE GULLEDEC Corinne – Directrice communication, Commercial sédentaire et ADV

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

LEADER SAS – ZI des Hautes Vallées – Chemin N° 34 – 76930 OCTEVILLE SUR MER

@ : valerie.chaulieu@groupe-leader.fr – Tel 02 35 53 05 75 – Fax 02 35 53 16 32

SIRET 334 875 507 00033

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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



agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

S'engage(nt) à livrer les fournitures demandées aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ **Montant de l'offre :**

- **Lances incendie et accessoires :**

Voir Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

**Taux de remise minimum consenti sur les tarifs des pièces détachées
(pour toute commande hors BPU) : ***

20 %

*joindre grille de remises en cas de remises multiples

- **Réparation :**

Coût horaire main d'œuvre hors TVA.....

60,00 €

Taux de la TVA.....

20%

Soixante euros Hors TVA (en lettres)

- **Formation :**

FORMATION	PRIX € HT	TAUX TVA
MAINTENANCE DE NIVEAU "1" (pour 12 personnes maximum)	0.00 €	20%

Zéro euros Hors TVA (en lettres)

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 40 000 € HT par an, soit 160 000 € HT sur quatre ans

■ **Durée de garantie des fournitures :**

Durée de garantie des fournitures :

60 mois

(ce délai ne peut pas être inférieur à 12 mois)

■ **Durée de garantie des réparations :**

Durée de garantie des prestations de réparation :

...12. mois

(ce délai ne peut pas être inférieur à 12 mois)

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :*

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : BANQUE PALATINE.....
 IBAN : FR76 4097 8000 7514 1078 0700 116.....
 BIC :
 BSPFFRPPXXX.....

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :
 IBAN :
 BIC :

B4 - Avance *(article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :*

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit 3 ans au total.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
LE GULLEDEC Corinne Directrice communication, Commercial sédentaire et ADV	Octeville sur Mer, Le 28/08/2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimés – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire : 21568 / 6156 / 61558 / 60213

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,



F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

2

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier – CS 20050
83490 LE MUY



BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

*Annexe financière à l'acte d'engagement
Document contractuel*

MARCHE PUBLIC N ° 2325_01

FOURNITURES DE LANCES A DIFFUSEUR MIXTE REGLABLE STABILISE (DMRS), D'ACCESSOIRES, DE PIECES DETACHEES, REPARATION ET FORMATION AUX MAINTENANCES

Fourniture de lances DMRS, accessoires, formations	Prix unitaire hors TVA
Lance 1 DMRS jusqu'à 250 l/min (article 2 CCT)	543.62
Lance 2 DMRS jusqu'à 500 l/min (article 2 CCT)	564.10
Lance 3 DMRS jusqu'à 1000 l/min (article 2 CCT)	804.82
Adaptateur mousse bas foisonnement lance 1 DMRS (article 3 CCT)	336.11
Adaptateur mousse bas foisonnement lance 2 DMRS (article 3 CCT)	336.11
Adaptateur mousse bas foisonnement lance 3 DMRS (article 3 CCT)	420.14
Adaptateur mousse multi foisonnement (bas/moyen) lance 1 DMRS (article 3 CCT)	336.11
Adaptateur mousse multi foisonnement (bas/moyen) lance 2 DMRS (article 3 CCT)	336.11
Adaptateur mousse multi foisonnement (bas/ moyen) lance 3 DMRS (article 3 CCT)	420.14

A Octeville sur Mer, le 28/08/2023.....
Le Titulaire,

A, Le.....

Pour le pouvoir adjudicateur,



Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le



ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE

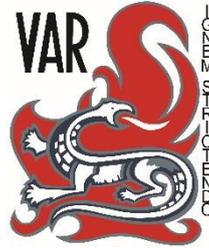
SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier

CS 20050

83490 LE MUY



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

ATTRI1 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

1

/

14

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement

Objet de la consultation :

FOURNITURE DE MATERIEL A MOTEUR THERMIQUE, PIECES DETACHEES, D'ACCESSOIRES, DE FLUIDES ET LEURS MAINTENANCES

Code CPV principal :

42124100-5

Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n° 1 : fourniture de matériel à moteur thermique, pièces détachées, d'accessoires, de fluides et leurs maintenances.

2.

à l'offre de base

à la variante

aux prestations supplémentaires

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

2

/

14



B - Engagement du candidat

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivant,

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

Et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....CODOUL OLIVIER GERANT
.....
.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SARL MOTOCULTURE-LORGUAISE SIEGE SOCIALE : 220, ROUTE DE CARCES 83510 LORGUES

SARL MOTOCULTURE-LORGUAISE 386 AV PIERRE BROSOLETTTE 83300 DRAGUIGNAN

SIRET : 47867063100017

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

3

/

14



Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

D1. Contractant :

- 1er co-contractant (mandataire)

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

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

4

/

14



agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

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

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

5

/

14



- 3ème co-contractant

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

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

S'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous ;

■ Montant de l'offre

- Fourniture de matériels, maintenance préventive et curative :

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

6

/

14

VOIR BORDEREAU DE PRIX UNITAIRE (BPU)

En cas de groupement, la répartition des prestations est renseignée à l'annexe de l'acte d'engagement.

- Fournitures (matériels, pièces détachées, accessoires et fluides) non prévues au BPU :

Taux de remise minimum consenti sur toutes commandes de fournitures

Sur les tarifs publics :18..... %*

*Joindre une grille en cas de remises multiples

- Maintenance curative :

Taux de remise minimum consenti sur les tarifs publics des fournitures

(pièces détachées, accessoires et fluides) :18..... %*

Cette remise s'appliquera aux articles utilisés pour les réparations.

*Joindre une grille en cas de remises multiples

■ Délais :**- Délai maximum de livraison des fournitures (matériels, pièces détachées, accessoires et fluides) :**

Le titulaire s'engage à livrer dans un délai maximum de2.... jours ouvrés.

(Ce délai ne devra pas excéder 60 jours ouvrés à réception du bon de commande par le titulaire.)

_ Délai maximum d'exécution de la maintenance préventive : 3 JOURS

Le titulaire s'engage à réaliser la maintenance préventive par matériel dans un délai maximum de.....3..... jours ouvrés.

(Ce délai ne devra pas excéder 20 jours ouvrés à réception du bon de commande par le titulaire.)

Le marché est conclu avec un montant maximum de 40 000 € hors TVA pour un an, soit 160 000 € HT pour quatre ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

7

/

14

Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint

Désignation des membres du groupement conjoint

Nature de la prestation

Désignation des membres du groupement conjoint	Nature de la prestation

B3 - Compte (s) à créditer à la norme SEPA (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : *MOTOCULTURE-LORGUAISE*

IBAN : *FR76 1460 7003 6560 0210 2540 006*

BIC : *CCBPFRRPPMAR*

Cotraitant 2 :(en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 – Avance :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public :

La durée d'exécution du marché est d'un (1) an à compter :

de la date de réception de sa notification par le titulaire ;

de la date indiquée à l'ordre de service ;

la date de début d'exécution prévue par le marché public ou l'accord-cadre lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

8

/

14

Le marché public est reconductible : **NON** **OUI**

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3** ;
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit au total 4 ans.**

C - Signature de l'offre par le candidat

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
CODOUL OLIVIER GERANT	28/08/2023 Draguignan	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

9

/

14

D - Identification du pouvoir adjudicateur

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.42

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

21568 – 60221 – 602231 – 60228 - 61558

E - Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;

Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;

Annexe n°... relative à la mise au point du marché public (ou OUV11) ;

Bordereau de prix unitaires (BPU) ;

Autres annexes :

A LE MUY le

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

10

/

14

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



Signature

Pour le pouvoir adjudicateur

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

11

/

14

¹Date et signature originales.

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

12

/

14

G. Nantissement ou cession de créances²

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

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

.....

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

²A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

Page :

13

/

14



.....
3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....
4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....
et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

A LE MUY le

3

Signature
Pour le pouvoir adjudicateur

.....
³Date et signature originales

ATTR11 – Acte d'engagement

Fourniture de matériel – Marché n°2334_01

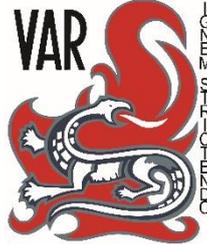
Page :

14

/

14

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
 ZAC Les Ferrières
 24, allée de Vaugrenier
 CS 20050
 83490 LE MUY



MARCHE PUBLIC N° 2334_01

Lot 1 : Fourniture de matériel à moteur thermique, pièces détachées, d'accessoires, de fluides et leurs maintenances

**ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
 BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES**

(Le présent document doit être intégralement complété sous peine de rendre l'offre irrégulière)

ARTICLE	MARQUE	MODELE	PRIX HT
Tronçonneuse thermique guide de 35 cm CCT Art 3	STIHL	MS 201 C.M	620,76
Tronçonneuse thermique guide de 50 cm CCT Art 3	STHIL	MS 391	705,5
Groupe électrogène petite puissance CCT Art 3	Worms ACCESS	2 KG 2000i /2kw	836,44
Groupe électrogène moyenne puissance CCT Art 3	Worms ACCESS	3KG 3000i /3kw	1144,06
Groupe électrogène grande puissance CCT Art 3	Worms ACCESS	5KG 5000 / 5,4kw	873,72
Moto pompe épuisement 15 à 30 m3/h CCT Art 3	Worms ACCESS	TH J14-40	327,96
Moto pompe d'épuisement 30 à 60 m3 /h CCT Art 3	Worms ACCESS	TH J36-50	317,76
Moto pompe d'épuisement 60 à 90 m3/h CCT Art 3	Worms ACCESS	TH J60-75	317,79

Maintenance préventive - Tronçonneuse thermique avec guide de 35 à 50 cm CCT 4.2.1/ 4.2.2			30
Maintenance préventive - Groupe électrogène – 2 KVA à 10 KVA (partie motorisation) CCT 4.2.1/ 4.2.2			30
Maintenance préventive - Motopompe thermique – 15m ³ à 120 m ³ /heure CCT 4.2.1			30
Maintenance préventive - Ventilateur thermique CCT 4.2.1/ 4.2.2			30
Maintenance préventive - Tondeuse autoportée CCT 4.2.1/ 4.2.2			30
Maintenance préventive – Taille haie CCT 4.2.1/ 4.2.2			30
Maintenance préventive – Débroussailleuse CCT 4.2.1/ 4.2.2			30
Cout horaire main d'œuvre en maintenance curative CCT 4.3			30

A DRGUIGNAN..., le 28/08/2023..

A, le.....

L'opérateur économique

Pour le pouvoir adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée Vaugrenier
83 490 LE MUY



Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement

- Objet de la consultation :

FOURNITURES DE SCAPHANDRES DE PROTECTION CONTRE LES PRODUITS CHIMIQUES DE LA MARQUE MATISEC, VALISE DE CONTROLE ET SERVICES ASSOCIES

- Code CPV principal :

35113200-1

- Cet acte d'engagement correspond :
(Cocher les cases correspondantes)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°.....

2.

à l'offre de base

à la variante

aux prestations supplémentaires.



B - Engagement du candidat

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

ROLLAND TSCHOP PRESIDENT DIRECTEUR GENERAL

.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

MATISEC – MATERIELS INDUSTRIELS DE SECURITE

2 RUE BLAISE PASCAL

38090 VAULX MILIEU

matisec@matisec.fr et g.annaval@matisec.fr

tel 04 74 28 30 33 et 04 37 03 20 55

fax 04 74 28 48 67

siret 788 377 810 00130

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....



Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte - Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

S'engage(nt) à exécuter les prestations du marché au prix indiqué ci-après :

■ **Montant de l'offre :**

Voir Bordereau des Prix Unitaires (BPU)

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 70 000€ HT soit 280 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau suivant la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte(s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : ...SOCIETE GENERALE

IBAN : ... FR76 3000 3012 0800 0200 1166 810.....

BIC : SOGEFRPP.....

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est de 1 an reconductible 3 fois, à compter :

- de la date de réception par le titulaire de sa notification ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit 3 ans au total.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
GEWISS CATHERINE ASSISTANTE COMMERCIALE GRANDS COMPTES	VAULX MILIEU LE 18 SEPTEMBRE 2023	Catherine GEWISS Signature numérique de Catherine GEWISS Date : 2023.10.05 16:53:23 +02'00'

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

- Désignation du pouvoir adjudicateur :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

Zac les ferrières

24, allée Vaugrenier

83 490 Le Muy

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Télécopieur : 04.94.60.32.04

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le Pouvoir adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par le Président de son conseil d'administration.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.42

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carre Vauban

40 Traverse des minimes

CS 50834

83051 TOULON

Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **21562**

E. Décision du Pouvoir Adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

- Bordereau de Prix Unitaires (BPU).**

A Le Muy, le

*Le Pouvoir Adjudicateur,
(signature)*

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

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

3. La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :
.....

4. 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 Draguignan, le

Le Pouvoir Adjudicateur,
Signature,

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.



MARCHE PUBLIC N ° 2335_01

FOURNITURES DE SCAPHANDRES DE PROTECTION CONTRE LES PRODUITS CHIMIQUES DE LA MARQUE MATISEC ET VALISE DE CONTROLE

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES

(Le présent document doit être intégralement complété sous peine de rendre l'offre irrégulière)

EFFETS	Prix unitaire hors TVA
Scaphandre GR IV Sol 1A ET complet avec gants, bottes et accessoires (CCT Article 2) REF 1008315/TAILLE/A3 + 1008895/I +320302*8 + 320322*4 + 760049*3 + 300047*3 + 450905*3	4 451.20 EUROS
Scaphandre DM II complet avec gants, bottes et accessoires (CCT Article 2) REF 1008313/TAILE/A3+1008895/I +320302*8 + 320322*4 + 760049*3 + 300047*3 + 450905*3	3 703.20 EUROS
Bottes (CCT Article 2.2) REF 360119/ POINTURE 40 A 49-50	133.00 EUROS
Gants encliquetables (CCT article 2.2) REF 320227/F/TAILLE 9 OU 10	281.00 EUROS
Outils de démontage des gants (CCT Article 3) REF 320250	559.00 EUROS
Sous gants (CCT Article 3) REF 140061	15.00 EUROS
Gants cryogéniques (CCT Article 3) REF 1009742	85.00 EUROS
Tablier cryogéniques (CCT Article 3) REF 1000517	410.00 EUROS
Stick de graissage des fermetures (CCT Article 3) REF 300047	16.00 EUROS
Flacon d'anti buée (CCT Article 3) REF 450905	18.00 EUROS
Valise de contrôle (CCT Article 4) 1000078	1 365.00 EUROS
Formation à la maintenance 2ème niveau (CCT Article 7) comme décrite à l'annexe technique	2 200.00 euros
Contrôle d'une tenue, DM II, GR IV ou GR III sol (CCT 8.1) REF 911100	88.80 EUROS
Contrôle d'une valise de contrôle (CCT 8.1) REF 1003886	81.00 EUROS

A VAUXL MILIEU, le 18/09/2023.....

A, Le.....

L'opérateur économique,
CATHERINE GEWISS
 ASSISTANTE COMMERCIALE
 GRANDS COMPTES

Pour le pouvoir adjudicateur,

**Catherine
 GEWISS**

Signature numérique de
 Catherine GEWISS
 Date : 2023.10.05 16:54:37
 +02'00'

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement

■ **Objet de la consultation :**

FOURNITURE DE VEHICULES LEGERS DE TYPE VEHICULE TOUT TERRAIN

■ **Code CPV principal :**

34114000-9

■ **Cet acte d'engagement correspond :**

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°.....

2.

à l'offre de base

à la variante

aux prestations supplémentaires



B - Engagement du candidat

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivant,

- CCAP
- CCAG-FCS
- CCT
- Autres :

Et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Pamela christophe

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SARL auto evasion
78 bis av. colonel Noel
Oleone Drp Le Buis
433 248 135 000 25

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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



Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

D1. Contractant :

- 1er co-contractant (mandataire)

Baghe Alain.
.....
.....
.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SARL auto evasion
78bis Colonel Noël
04000 Arpe les Bains
433 248 135 000 25
.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

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



agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant

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

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....



agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :
[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

S'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous ;

■ Montant de l'offre

VOIR BORDERAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

■ Durées de garantie

Le produit doit être couvert par la garantie du fabricant pour une période minimale de 36 mois à compter de la date d'admission par le SDIS du Var.

Elle pourra être prolongée de 12, 24 ou 36 mois ou plus.

■ Délai de livraison

A réception du bon de commande par le titulaire, le délai de livraison est fixé à45 jours calendaires.

Toutefois, ce délai ne pourra pas dépasser 365 jours suivant la réception du bon de commande par le titulaire.

Le marché est conclu avec une quantité maximum de 30 véhicules pour un an, soit 120 véhicules pour quatre ans.



B2 - 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 de la prestation

B3 - Compte (s) à créditer à la norme SEPA (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement : *auto evasion*

IBAN :

BIC :

Cotraitant 2 :(en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN : *FR 76 16807001431602171475388*

BIC : *CCBPPFRPPGRE*

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance :

Sans objet.

B5 - Durée d'exécution du marché public :

La durée d'exécution du marché est d'un (1) an à compter :

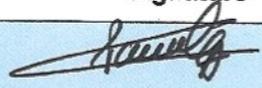
- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;
- de la date indiquée à l'ordre de service ;
- la date de début d'exécution prévue par le marché public ou l'accord-cadre lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3 ;
- Durée des reconductions : un an chacune, soit au total 4 ans.

C - Signature de l'offre par le candidat

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
PANUEZA christophe	Digne les Bains	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification du pouvoir adjudicateur

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier

CS 20050

83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.42

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimes – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

21561.

E - Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

- Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;
- Annexe n°... relative à la mise au point du marché public (ou OUV11) ;

Bordereau de prix unitaires (BPU) ;

Autres annexes :

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



A LE MUY le

Signature

Pour le pouvoir adjudicateur

F. Notification du marché public au titulaire¹

■ **En cas de remise contre récépissé :**

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

" Reçu à titre de notification une copie du présent marché public" :

A le

Signature du titulaire :

■ **En cas d'envoi en LR AR :**

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire.

¹ Date et signature originales.

G. Nantissement ou cession de créances²

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

4 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 MUY le

3

Signature
Pour le pouvoir adjudicateur

² A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

³ Date et signature originales

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
 24, allée de Vaugrenier
 ZAC des Ferrières
 83490 Le Muy



MARCHE PUBLIC N ° 2337_01

**FOURNITURE DE VEHICULES LEGERS
 TYPE VEHICULE TOUT TERRAIN**

**ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT :
 BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)**

ARTICLE	PRIX HT
Véhicule léger tout terrain – 3 portes	48800
Véhicule léger tout terrain – 5 portes	52250
Extension de garantie de 12 mois de plus	Gratuit
Extension de garantie de 24 mois de plus	Gratuit
Extension de garantie de 36 mois de plus	Gratuit
Extension de garantie de <u>72</u> mois de plus	Gratuit.

A Digne les Bains, le 11/8/23

A, le

L'opérateur économique,

Pour le pouvoir adjudicateur,

SARL AUTO EVASION
 Réparateur agréé TOYOTA
 Espace Saint Christophe
 04000 DIGNE LES BAINS
 ☎ 04.92.36.07.07
 Siret : 433 248 135 00025

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



ACTE D'ENGAGEMENT **ATTRI1**

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

FOURNITURE DE BUREAU ET DIVERS

■ Codes CPV principaux :

30192000-1 / 30197000-1

■ Cet acte d'engagement correspond :
(Cocher les cases correspondantes.)

- 1. à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).
 au lot n° 1 : Petites fournitures de bureau.

- 2. **à l'offre de base**
 à la variante suivante :
 aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

- CCAP**
- CCAG-FCS**
- CCT**
- Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Elodie CARUANA, attachée à la direction

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Nouvelle Librairie CHARLEMAGNE
50 boulevard de Strasbourg
83000 TOULON
Tél : 04.98.08.08.19
SIRET : 659 501 837 00010

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....



agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à livrer les fournitures demandées aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ **Montant de l'offre :**

voir Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Remise minimum consentie sur les grilles tarifaires des fournitures :
44 %*

*Joindre une grille de remises minimum en cas de remises multiples

Fournitures non référencées au BPU et catalogues : sur devis

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 40 000 € HT par an, soit 160 000 € HT pour quatre ans.

■ **Délai de livraison des fournitures :**

Délai maximum de livraison des fournitures :
1 jour ouvré / Urgences possibles sous 4 heures
à compter de la date de réception, par le titulaire, du bon de commande émis par le SDIS du Var ou de la date de commande par carte d'achat, le cas échéant.
(Conformément au CCAP, ce délai ne peut pas être supérieur à 10 jours ouvrés)

■ Carte d'achat :

En application du décret n° 2023-209 du 27 mars 2023 relatif à l'exécution de la dépense publique par carte d'achat, le titulaire déclare :

Accepter l'exécution du présent marché par carte d'achat et dans ce cas, certifie :

- ne pas procéder au nantissement ou à la cession de toutes ou parties du présent marché exécutés par carte d'achat ;
- être préalablement référencé auprès de l'établissement émetteur des cartes d'achat avant toutes acceptations des commandes passées par ce moyen ;
- procéder aux demandes d'autorisations auprès de l'émetteur s'agissant des commandes passées par tout porteur de cartes d'achats ;
- accepter que le paiement correspondant aux commandes passées par cartes d'achats soit effectué directement par l'émetteur au sens du décret susvisé.

Ne pas accepter l'exécution du présent marché par carte d'achat.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : Voir RIB joint

IBAN :

BIC :

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- du 19 novembre 2023 ou de la date de réception de sa notification par le titulaire si celle-ci intervient après ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit 3 ans au total.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Mme Elodie CARUANA Attachée à la Direction	TOULON, le 12 Septembre 2023	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var**ZAC Les Ferrières****24, allée de Vaugrenier****CS 20050****83490 LE MUY****Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr**

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.60.37.39 – Courriel : gfincp_finances@sdis83.fr

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimes – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputations budgétaires : **6064 / 6068 / 21848**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

2

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier - CS 20050

83490 LE MUY



MARCHÉ PUBLIC n° 2338_01

FOURNITURES DE BUREAU ET DIVERS

Lot n° 1 : Petites fournitures de bureau

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

Document contractuel, annexe financière à l'Acte d'Engagement

À compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Accessoires pour tableau blanc				
1	Porte marqueurs	Magnétique - Pour 4 marqueurs	398088	2,81 €
2	Mousse nettoyante	En bombe	363870	1,08 €
3	Brosse	Magnétique	327200	0,33 €
Adhésifs				
4	Adhésif économique	Rouleau adhésif transparent - 19 mm x 33 m	690857	0,11 €
5	Adhésif très résistant	Rouleau adhésif invisible - 19 mm x 33 m	543497	0,24 €
6	Adhésif fixation extra-forte	Rouleau adhésif - Double face - 19 mm x 33 m	439371	10,37 €
7	Ruban adhésif d'emballage havane	Rouleau adhésif polypropylène Hot Melt HAVANE - 66 mm x 50 m (lot de 6)	853397	4,86 €
8	Ruban adhésif autocollant auto agrippants	2m x 25,4mm - Noir	-016320	29,34 €
Agendas				
10	Support pour éphéméride	Planchette bois verni - Avec 2 anneaux en métal et auget	370513	1,56 €
11	Ephéméride	Format 8,3 * 12 - Date à droite	774898	1,26 €
12	Ephéméride	Format 8,3 * 12 - Date à gauche	270905	1,26 €
13	Agenda de banque	Semestriel - Format 15 * 34 - 2 volumes 1 jour sur 2 pages - Couverture toilée noire	856036	5,91 €
14	Agenda de banque	Semestriel - Format 15 * 34 - 1 volume 1 jour sur 2 pages - Couverture toilée noire	106117	6,16 €
15	Semainier	Semainier - 21 * 29,7 - 12 mois - De janvier à décembre	666122	1,77 €
16	Semainier	Semainier - 9 * 13 - 12 mois - De janvier à décembre	648354	0,52 €
17	Planning	Vacances et absences - 1 page par mois - Format 20 * 29,7	756938	3,52 €
Agrafes				
18	Agrafes	Boîte de 1000 agrafes - 24/6	938727	0,10 €
19	Agrafes	Boîte de 1000 agrafes - 26/6	317217	0,15 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Agrafeuses				
20	Agrafeuse pince	Corps et mécanisme de métal Entièrement chromée Utilise les agrafes 26/6 et 26/8	891413	3,97 €
21	Agrafeuse de bureau	Agrafage à plat - Utilise les agrafes 24/6 et 26/6	151692	4,24 €
22	Agrapheuse	Agrapheuse forte - 100 feuilles	697327	9,88 €
Aimants et plaques aimantées				
23	Aimants	Punaise - en blister - Diamètre 12 mm environ - Assorties	703418	0,51 €
24	Aimants	Punaise - en blister - Diamètre 12 mm environ - Blanc	617406	0,51 €
25	Aimants	Punaise - en blister - Diamètre 12 mm environ - Bleu	806581	0,51 €
26	Aimants	Punaise - en blister - Diamètre 12 mm environ - Rouge	106130	0,51 €
27	Aimants	Punaise - en blister - Diamètre : 12 mm - Noir	451624	0,51 €
28	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 22 mm environ - Assorties	279869	0,53 €
29	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 22 mm environ - Blanc	161048	0,53 €
30	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 22 mm environ - Bleu	707270	0,53 €
31	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 22 mm environ - Rouge	116580	0,53 €
32	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 22 mm environ - Noir	680305	0,53 €
33	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 32 mm environ - Assorties	627967	0,53 €
34	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 32 mm environ - Blanc	658432	0,58 €
35	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 32 mm environ - Bleu	183530	0,58 €
36	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 32 mm environ - Rouge	929153	0,58 €
37	Aimants	Rond - en blister - Diamètre 32 mm environ - Noir	510836	0,58 €
38	Plaque carré aimantée	15 x 15 - Lot de 6 couleurs A découper	-66313A	13,34 €
Armoires à clés				
39	Armoire à clefs	20 clefs + 20 porte-clefs	692597	9,61 €
40	Armoire à clefs	140 clefs + 140 porte-clefs	505544	30,64 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Attaches				
41	Attache pour listing	En plastique - Haute résistance Ecartement de 8 cm Livrées avec poignée de transfert	886828 Boîte de 50	10,62€ les 50 soit 21,24€ les 100
42	Attache géante	30 x 40 - Boîte de 100	858296	2,31 €
43	Attache	Ondulées - 50mm - Boîte de 100	891189	0,81 €
Baguettes à relier				
44	Baguette	Baguette à relier - 297 * 3 (noir) - Boîte de 25	854268	1,41 €
45	Baguette	Baguette à relier - 297 * 6 (noir) - Boîte de 25	920835	1,75 €
46	Baguette	Baguette à relier - 297 * 9 (noir) - Boîte de 25	456076	2,19 €
47	Baguette	Baguette à relier - 297 * 12 (noir) - Boîte de 25	352230	2,66 €
48	Baguette	Baguette à relier - 297 * 15 (noir) - boîte de 20	586331	2,98 €
Blocs				
49	Bloc cube	Bloc cube blanc - 9 x 9 x 9 cm - Feuilles encollé	867846	1,31 €
50	Bloc notes	Bloc bureau - 100 feuilles - A5 - 60 gr - 5 * 5	490758	0,46 €
51	Bloc notes	Bloc bureau - 100 feuilles - A4 - 60 gr - 5 * 5	455931	0,87 €
Boîtes				
52	Boîte à archives	Boîte archive - 34 * 25 - Dos 15 cm - Lot de 10	452229	5,45 €
53	Boîte à archives	Boîte archive - 34 * 25 - Dos 10 cm - Lot de 10	299794	3,52 €
Bracelets Elastiques				
54	Bracelets Elastiques	Blond étroit - 200 mm - Boîte de 100g	326633	0,53 €
55	Bracelets Elastiques	Blond large - 200 x 16 - Boîte de 100g	632551	0,53 €
Cahiers				
56	Format A4	Seyes - Broché 192 pages - 21 * 29,7	662470	0,97 €
57	Format A4	5 x 5 - 180 pages - Spirale - 21 * 29,7	870025	1,13 €
58	Format A4	5 x 5 - 100 pages - Spirale - 21 * 29,7	613878	0,63 €
59	Format A4	5 x 5 - 96 pages - Piqûre - 21 * 29,7	787688	0,65 €
60	Format A4	5 x 5 - 288 pages - Broché - 21 * 29,7	-42047C	5,09 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
61	Format A5	5 x 5 - 100 pages - Spirale - 17 * 22	342106	0,50 €
62	Format A5	5 x 5 - 96 pages - Piquêre - 17 * 22	667038	0,23 €
63	Format A5	Seyes - Piqué 96 pages - 17 * 22	749458	0,23 €
64	Format A5	Seyes - 100 pages - Spirale - 17 * 22	541142	0,50 €
65	Format A5	5 x 5 - 288 pages - Broché - 17 * 22	-42020X	2,04 €
Calculatrices				
66	Calculatrice de bureau	Écran incliné - Affichage 12 chiffres Touche + / - - Touche pourcentage Alimentation : piles et solaire	740159	7,96 €
67	Calculatrice de poche	Livrée avec pile - Affichage : 10 chiffres Alimentation : piles et solaire	133713	1,76 €
Carnets				
68	Carnet	A4 - Autocopiant - Tripli - Quadrillé - 297 * 210	616912	3,37 €
69	Carnet	A5 - Autocopiant - Tripli - Quadrillé - 148 * 210	200876	1,54 €
Chemises				
70	Chemises cartonnées	Violet - 170 gr (+ ou - 10%) - 24 * 32 - Lot de 100	138560	5,42 €
71	Chemises cartonnées	Rouge - 170 gr (+ ou - 10%) - 24 * 32 - Lot de 100	461867	5,42 €
72	Chemises cartonnées	Rose - 170 gr (+ ou - 10%) - 24 * 32 - Lot de 100	306465	5,42 €
73	Chemises cartonnées	Vert - 170 gr (+ ou - 10%) - 24 * 32 - Lot de 100	462862	5,42 €
74	Chemises cartonnées	Bleu - 170 gr (+ ou - 10%) - 24 * 32 - Lot de 100	579803	5,42 €
75	Chemises cartonnées	Jaune - 170 gr (+ ou - 10%) - 24 * 32 - Lot de 100	319525	5,42 €
76	Chemises cartonnées	Orange - 170 gr (+ ou - 10%) - 24 * 32 - Lot de 100	649489	5,42 €
77	Chemises cartonnées	Coloris assortis - 170 gr (+ ou - 10%) - 24 * 32 - Lot de 100	214347	5,42 €
78	Chemises à sangles	Extensible - boucle métal - Toile - 24 * 32 - Mastic	724444	1,35 €
79	Chemises à sangles	Extensible - boucle métal - Toile - 24 * 32 - Rouge	946892	1,35 €
80	Chemises à sangles	Extensible - boucle métal - Toile - 24 * 32 - Vert	370287	1,35 €
81	Chemises à sangles	Extensible - boucle métal - Toile - 24 * 32 - Bleu	668171	1,35 €
82	Chemises à sangles	Extensible - boucle métal - Toile - 24 * 32 - Jaune	681726	1,35 €
83	Chemises à élastique	Avec 3 rabats - 24 * 32 - CL 5/10 - Jaune	867658	0,45 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
84	Chemises à élastique	Avec 3 rabats - 24 * 32 - CL 5/10 - Vert	512267	0,45 €
85	Chemises à élastique	Avec 3 rabats - 24 * 32 - CL 5/10 - Bleu	157902	0,45 €
86	Chemises à élastique	Avec 3 rabats - 24 * 32 - CL 5/10 - Rouge	197839	0,45 €
87	Chemises à rabat latéral	Rose - 160 gr - 24 * 32 - Lot de 50	-804440 Paquet de 100	15,97 €
88	Chemises à rabat latéral	Jaune - 160 gr - 24 * 32 - Lot de 50	846359 Paquet de 100	15,97 €
89	Chemises à rabat latéral	Vert - 160 gr - 24 * 32 - Lot de 50	810005 Paquet de 100	15,97 €
90	Chemises à rabat latéral	Bleu - 160 gr - 24 * 32 - Lot de 50	381179 Paquet de 100	15,97 €
91	Chemises à rabat latéral	Rouge - 160 gr - 24 * 32 - Lot de 50	-01656K Paquet de 50	15,97 €
92	Chemises poches	24 * 32 - soufflet 3 cm - Rouge - Lot de 10	804253	3,93 €
93	Chemises poches	24 * 32 - soufflet 3 cm - Rose - Lot de 10	171123	3,93 €
94	Chemises poches	24 * 32 - soufflet 3 cm - Jaune - Lot de 10	809521	3,93 €
95	Chemises poches	24 * 32 - soufflet 3 cm - Vert - Lot de 10	157527	3,93 €
96	Chemises poches	24 * 32 - soufflet cm - Bleu - Lot de 10	585955	3,93 €
Cisaille				
97	Cisaille manuelle	Capacité de coupe : 20 feuilles - Format A4 Lame en acier inoxydable - A pression automatique Dispositif de sécurité transparent et incassable Butée de taquage ajustable - Base en métal et graduée	629758	40,66 €
Ciseaux				
98	Ciseaux bout pointu	21 cm - Bouts pointus - Ambidextre	776166	0,85 €
Classeurs				
99	Classeur à levier 2 trous	Dos 7 à 8 cm - Bleu - A4+	321750	1,43 €
100	Classeur à levier 2 trous	Dos 7 à 8 cm - Noir - A4+	872408	1,43 €
101	Classeur à levier 2 trous	Dos 7 à 8 cm - Rouge - A4+	964732	1,43 €
102	Classeur à levier 2 trous	Dos 7 à 8 cm - Vert - A4+	270640	1,43 €
103	Classeur à levier 2 trous	Dos 4 à 5 cm - Bleu - A4+	330117	1,43 €
104	Classeur à levier 2 trous	Dos 4 à 5cm - Noir - A4+	646215	1,43 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
105	Classeur à levier 2 trous	Dos 4 à 5 cm - Rouge - A4+	402706	1,43 €
106	Classeur à levier 2 trous	Dos 4 à 5 cm - Vert - A4+	505790	1,43 €
107	Classeur	Noir - Format A3	438129	13,08 €
108	Classeur Personnalisable	Couverture rigide 4 anneaux diamètre 30 mm - Blanc - A4+	897091	1,17 €
109	Classeur Personnalisable	Couverture rigide 4 anneaux diamètre 50 mm - Blanc - A4+	750198	1,42 €
Colles				
110	Colle blanche	Bâton de colle 8 gr	185632	0,39 €
111	Colle universelle transparente	Liquide - Tube de 30 ml	374871	1,37 €
Corbeilles				
112	Corbeille courrier	H 11 cm - Noir - Ouverture petit côté Superposable - Pour documents 24*32	426804	3,81 €
113	Corbeille courrier	H 6 cm - Noir - Ouverture petit coté Superposable - Pour documents 24*32	371825	0,91 €
114	Corbeille murale	Set de 3 trieurs - Cristal transparent Horizontale - Pour document 24*32	393869	24,85 €
115	Corbeille murale	Cristal transparent - Horizontale Pour document 24*32	308537	3,86 €
116	Corbeille à papier	16 litres - Ajourée - Classique et résistante Noire ou grise	476754 et suivant	0,81 €
117	Corbeille à papier	40 litres - Souple et robuste en polypropylène Empilable - noire	799184	17,87 €
Correcteurs				
118	Correcteur fluide	Applicateur mousse - Flacon de 20 ml	-410111	0,14 €
119	Correcteur roller	Embout flexible - Application latérale 4.2mm * 10 mètres - Jetable	700440	0,48 €
Couvertures				
120	Couvertures	Couverture incolore - 20/100 - A4	568158	4,54 €
Crayons				

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
121	Crayon gris	HB avec tête gomme - La boîte	724351	0,63 €

Envoyé en préfecture le 24/10/2023
Reçu en préfecture le 24/10/2023
Publié le
ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Cutters et lames				
122	Cutter	9 mm - Avec autobloquant	146431	0,12 €
123	Cutter	18 mm - Avec autobloquant	570664	0,45 €
124	Lames	Pour cutter 9 mm proposé - Boite de 10	551100	0,16 €
125	Lames	Pour cutter 18 mm proposé - Boite de 10	546009	0,25 €
Destructeurs papier				
126	Broyeur de bureau	15 litres - 6 à 8 feuilles - Coupe droite Largeur d'entrée 220/230 mm	293436	16,52 €
127	Broyeur de bureau	Coupe croisée - Capacité de destruction 30 à 32 feuilles capacité du bac 110 litres environ Niveau 4 de sécurité - Système anti bourrage	747587	737,56 €
Dévidoirs adhésif				
128	Dévidoir adhésif	Escargot - A main - 33 mètres	330545	0,22 €
129	Dévidoir adhésif	Lourd - Pour rouleaux 19 x 33 - Noir - 33 mètres	695881	1,11 €
130	Dévidoir emballage	Type pistolet avec frein - 66 mètres	710575	4,25 €
Dossiers suspendus pour armoire				
131	Dossiers suspendus	Fond V - Lot de 25	847112	10,41 €
132	Dossiers suspendus	Fond 15 - Lot de 25	127873	10,77 €
133	Dossiers suspendus	Fond 30 - Lot de 25	114278	10,77 €
137	Dossiers suspendus polypropylène bleu	Fond 30 - résistant 5/10 ^e - Lot de 10	387546	29,31 €
Dossiers suspendus pour tiroir				
138	Dossiers suspendus	Fond V - Lot de 25	547874	10,41 €
139	Dossiers suspendus	Fond 15 - Lot de 25	672761	10,77 €
140	Dossiers suspendus	Fond 30 - Lot de 25	465656	10,77 €
Epingles				
141	Epingles	Têtes triangulaires - 30 mm - Boite de 500	667660	0,76 €
142	Epingles	Epingles d'affichage têtes larges Colories assortis - boite de 100	240877	0,60 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Etiquettes				
143	Etiquettes imprimante	Page entière - 210*297 mm - Coins droits Boite de 100 feuilles	297410	3,70 €
144	Etiquette imprimante	Demi page - 210*148 mm - Coins droits Boite de 100 feuilles	614755	3,70 €
145	Etiquettes imprimante	2 x 2 - 105*148 mm - Coins droits Boite de 100 feuilles	500198	3,70 €
146	Etiquettes imprimante	2 x 4 - 105*70 mm - Coins droits Boite de 100 feuilles	140911	3,70 €
147	Etiquettes imprimante	2 x 8 - 105*35 mm - Coins droits Boite de 100 feuilles	636571	3,70 €
148	Etiquettes imprimante	2 x 8 - 105*37 mm - Coins droits Boite de 100 feuilles	238012	3,70 €
149	Etiquettes imprimante	3 x 7 - 70*42 mm - Coins droits Boite de 100 feuilles	762112	3,70 €
150	Etiquettes imprimante	3 x 9 - 70*31 mm - Coins droits Boite de 100 feuilles	143739	3,70 €
151	Etiquettes imprimante	210*297 - A4 - Très forte adhésivité coins droits - boite de 100 feuilles	297410	3,70 €
152	Etiquettes imprimante	210*148 - A5 - Très forte adhésivité Coins droits - Boite de 100 feuilles	614755	3,70 €
153	Etiquettes imprimante	105*148 - A6 - Très forte adhésivité Coins droits - Boite de 100 feuilles	500198	3,70 €
154	Etiquettes adhésives	"Fragile" - Lot de 100	701150	7,17 €
155	Etiquettes adhésives	"Expéditeur/destinataire" - Rouleau de 500 étiquettes	500625	15,46 €
156	Etiquette américaine "expédition"	120 * 57 mm - Avec fil métal - Boite de 1000	382354	61,04 €
Feutres / rétroprojecteur				
159	Pochettes 8 couleurs	Soluble - Pointe fine - 0,7 mm	272597	5,08 €
160	Pochettes 8 couleurs	Permanent - Pointe moyenne - 1 mm	711724	6,32 €
161	Pochettes 4 couleurs	Soluble - Pointe fine - 0,7 mm	478698	3,16 €
162	Pochettes 4 couleurs	Permanent - Pointe moyenne - 1mm	680314	3,16 €
163	Feutre écriture	Pointe feutre 1 mm - Résiste à l'écrasement - Noir	-80044NO	1,57 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
164	Feutre écriture	Pointe feutre 1 mm - Résiste à l'écrasement - Bleu	-80044BL	1,57 €
165	Feutre écriture	Pointe feutre 1 mm - Résiste à l'écrasement - Rouge	-80044RO	1,57 €
166	Feutre écriture	Pointe feutre 1 mm - Résiste à l'écrasement - Vert	-80044VR	1,57 €
Fiches cartonnées				
167	Fiche cartonnée	148 x 210 - Blanc - 5 x 5 - Lot de 100 feuilles	375156	2,24 €
168	Fiche cartonnée	210 x 297 - Blanc - 5 x 5 - Lot de 100 feuilles	361540	4,75 €
169	Fiche cartonnée	148 x 210 - Blanc - Uni - Lot de 100 feuilles	632703	2,55 €
170	Fiche cartonnée	210 x 297 - Blanc - Uni - Lot de 100 feuilles	876940	4,75 €
Dépoussiérant pour clavier				
171	Dépoussiérant pour clavier	Bombe de 400 gr	388551	11,35 €
Gomme				
172	Gomme	Simple - PVC	100851	0,05 €
Horloges				
173	Horloge à quartz	Ronde - Diamètre 30 cm	796671	4,34 €
Intercalaires				
175	Intercalaires carton	6 touches - A4	993436	0,14 €
176	Intercalaires carton	12 touches - A4	512397	0,26 €
177	Intercalaires carton	6 touches - A4+	316014	0,29 €
178	Intercalaires carton	12 touches - A4+	973392	0,49 €
179	Intercalaires numériques	12 touches - PVC - 12 mois	232876	0,52 €
180	Intercalaires numériques	31 touches - PVC - 31 jours	305668	1,06 €
181	Intercalaires alphabétiques	PVC	500769	0,44 €
182	Intercalaires mensuels	12 touches (janvier, février ..)	477757	0,56 €
Lampes et ampoules				
183	Lampe de bureau LED	Sur socle - Bras articulé et tête orientable Interrupteur sur socle - LED intégrée Puissance 6 à 8 watt - Noire	418499	21,44 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Marqueurs				
184	Marqueurs n/permanent pour tableau blanc de type VELLEDA 1711	Corps plastique - Pointe ogive Epaisseur de trait de 1,9 mm environ Encre à base de cétone Effacable à sec sans laisser de résidus - Noir	520180	0,13 €
185	Marqueurs n/permanent pour tableau blanc de type VELLEDA 1711	Corps plastique - Pointe ogive Epaisseur de trait de 1,9 mm environ Encre à base de cétone Effacable à sec sans laisser de résidus - Bleu	448845	0,13 €
186	Marqueurs n/permanent pour tableau blanc de type VELLEDA 1711	Corps plastique - Pointe ogive Epaisseur de trait de 1,9 mm environ Encre à base de cétone Effacable à sec sans laisser de résidus - Rouge	173134	0,13 €
187	Marqueurs n/permanent pour tableau blanc de type VELLEDA 1711	Corps plastique - Pointe ogive Epaisseur de trait de 1,9 mm environ Encre à base de cétone Effacable à sec sans laisser de résidus - Vert	215586	0,13 €
188	Pochette pour tableau blanc	6 couleurs - N/permanent - Pointe ogive	935136	2,49 €
189	Marqueur permanent - Pointe ogive	Pointe ogive - Noir	448035	0,22 €
190	Marqueur permanent - Pointe ogive	Pointe ogive - Vert	625880	0,22 €
191	Marqueur permanent - Pointe ogive	Pointe ogive - Bleu	652889	0,22 €
192	Marqueur permanent - Pointe ogive	Pointe ogive - Rouge	886221	0,22 €
193	Marqueur permanent	Pointe large - Blanc Résiste à l'eau et à la lumière	420622	2,41 €
194	Craie industrielle	Marquages difficiles - Craie blanche Pointe ogive	137010	3,12 €
Mines et portes mines				
195	Mines et portes mines	Pour porte mine de 0,7 mm - HB - étui de 12	191535	0,10 €
201	Porte-mines	Embout métal - Gomme incorporée rechargeable - mine de 0,7 mm	882837	0,12 €
Modules de rangement				
196	Module	Pour documents de format 24*32 10 tiroirs - Superposables	974044	64,57 €
197	Module	Pour documents de format 24*32 5 tiroirs - Superposables	957088	13,68 €



Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Notes repositionnables				
198	Notes repositionnables	Bonne adhésivité dans le temps - 3,8 x 5,1 - Jaune	742607 Lot de 12	0,72€ les 12 soit 0,06€ l'unité
199	Notes repositionnables	Bonne adhésivité dans le temps - 7,6 x 7,6 - Jaune	457493 Lot de 12	2,40€ les 12 soit 0,20€ l'unité
200	Notes repositionnables	Bonne adhésivité dans le temps - 7,6 x 12,7 - Jaune	993428 Lot de 12	4,44€ les 12 soit 0,37€ l'unité
Ote agrafes				
201	Ote agrafes	Crabe	520461	0,15 €
Ouvre lettres				
202	Ouvre lettres	Simple	587436	0,75 €
Parapheurs et trieurs carte lustrée				
203	Parapheur	12 compartiments - Noir	501382	4,11 €
204	Parapheur	12 compartiments - Bordeaux	-896000	4,11 €
205	Parapheur	24 compartiments - Noir	988270	9,64 €
206	Parapheur	24 compartiments - Bordeaux	867061	9,64 €
207	Trieur carte lustrée	12 touches - 5,5/10 Avec élastiques et fenêtres découpées Dos extensible à soufflet	332157	3,02 €
208	Trieur carte lustrée	24 touches - 5,5/10 Avec élastiques et fenêtres découpées Dos extensible à soufflet	168220	11,99 €
Pastilles Autocollantes				
209	Pastilles Autocollantes	8 mm - Le sachet de couleurs assorties	930383	0,22 €
210	Pastilles Autocollantes	15 mm - Le sachet de couleurs assorties	937823	0,22 €
Perforateurs de bureau				
211	Perforateur de bureau	2 trous - 20 feuilles	471685	0,81 €
212	Perforateur de bureau	4 trous - 30 feuilles	468218	6,79 €
Perforelieur				
213	Manuelle	Capacité minimum : 20 feuilles - Usage fréquent Dispositif de relieuse indépendante Reliure jusqu'à 300 pages	961152	80,34 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
214	Electrique	Mêmes caractéristiques que la manuelle	982741	145,72 €
Pèse lettres				
215	Pèse lettre	Electronique - Jusqu'à 1 kg	225332	11,39 €
Plastification				
216	Plastification A4 à chaud	À partir du badge jusqu'au format A4 Usage fréquent - Plastifie jusqu'à 125 microns	436980	4,11 €
217	Plastification A3 à chaud	À partir du badge jusqu'au format A3 Usage fréquent - Plastifie jusqu'à 125 microns	532657	8,06 €
218	Plastification A3 à chaud	À partir du badge jusqu'au format A3 Usage intensif - Plastifie jusqu'à 250 microns	943636	25,85 €
Pochettes				
219	Pochettes A4	À Plastifier - 75/80 microns - Boite de 100	663492	3,61 €
220	Pochettes A4	À Plastifier - 125 microns - Boite de 100	436980	4,11 €
221	Pochettes A3	À Plastifier - 75/80 microns - Boite de 100	533498	5,90 €
222	Pochettes A3	À Plastifier - 125 microns - Boite de 100	532657	4,51 €
223	Pochettes plastiques	A4 - Perforée - 9/100 - Lot de 100	500838	3,48 €
224	Pochettes plastiques	A3 - Perforée - 9/100 - Lot de 100	707927 Paquet de 25	1,70€ les 25 soit 6,80€ les 100
225	Pochettes coin	21 x 29,7 - Transparentes - Lot de 100	846726	2,62 €
226	Pochettes coin	21 x 29,7 - Bleu - Lot de 100	750921	4,28 €
227	Pochettes coin	21 x 29,7 - Rouge - Lot de 100	274855	4,28 €
228	Pochettes coin	21 x 29,7 - Jaune - Lot de 100	828032	4,28 €
229	Pochettes coin	21 x 29,7 - Vert - Lot de 100	328616	4,28 €
230	Pochettes "Documents ci-inclus"	Auto-adhésive - Pour document A4 plié en 4 - Boite de 1000	667047	18,97 €
231	Pochettes adhésives pour classeur	Poche adhésive - 305 * 220 - Lot de 10	375739	6,84 €
Porte blocs				
232	Porte bloc A4	À pince - Sans rabat - Noir	526731	1,17 €
233	Porte bloc A4	À pince - A rabat - Noir	340550	1,35 €
Porte clés				
234	Porte clés	Coloris assortis	982461	0,57 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Porte revues				
235	Porte revues plastiques	Bleu - Dos 7 cm	327015	2,02 €
236	Porte revues plastiques	Noir - Dos 7 cm	230088	2,02 €
237	Porte revues plastiques	Vert - Dos 7 cm	962773	2,02 €
238	Porte revues plastiques	Rouge - Dos 7 cm	450606	2,02 €
239	Porte revues plastiques	Bleu - Dos 10 cm	705804	2,68 €
240	Porte revues plastiques	Noir - Dos 10 cm	295913	2,68 €
241	Porte revues plastiques	Vert - Dos 10 cm	331018	2,68 €
242	Porte revues plastiques	Rouge - Dos 10 cm	587494	2,68 €
243	Porte revues	Noire - Rigide	178551	1,26 €
Pots à crayons				
244	Pot à crayons	Simple - Noir	633399	0,14 €
Protège document en PVC (pochettes fixes)				
245	Protège documents	A4 - 20 vues - Noir	896413	0,65 €
246	Protège documents	A4 - 20 vues - Vert	365250	0,65 €
247	Protège documents	A4 - 20 vues - Rouge	953746	0,65 €
248	Protège documents	A4 - 20 vues - Bleu	370314	0,65 €
249	Protège documents	A4 - 40 vues - Noir	586391	0,57 €
250	Protège documents	A4 - 40 vues - Vert	162948	0,57 €
251	Protège documents	A4 - 40 vues - Rouge	692815	0,57 €
252	Protège documents	A4 - 40 vues - Bleu	381261	0,57 €
253	Protège documents	A4 - 60 vues - Noir	767052	0,62 €
254	Protège documents	A4 - 60 vues - Vert	994034	0,62 €
255	Protège documents	A4 - 60 vues - Rouge	138169	0,62 €
256	Protège documents	A4 - 60 vues - Bleu	691291	0,62 €
257	Protège documents	A4 - 80 vues - Noir	864615	1,27 €
258	Protège documents	A4 - 80 vues - Vert	139740	1,27 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
259	Protège documents	A4 - 80 vues - Rouge	876943	1,27 €
260	Protège documents	A4 - 80 vues - Bleu	564985	1,27 €
261	Protège documents	A4 - 100 vues - Noir	483681	1,61 €
262	Protège documents	A4 - 100 vues - Rouge	135115	1,61 €
263	Protège documents	A4 - 120 vues - Noir	708544	1,99 €
264	Protège documents	A4 - 120 vues - Vert	-56101VR	1,99 €
265	Protège documents	A4 - 120 vues - Rouge	-56101RO	1,99 €
266	Protège documents	A4 - 120 vues - Bleu	997515	1,99 €
267	Protège documents	A4 - 160 vues - Noir	595693	2,39 €
268	Protège documents	A4 - 160 vues - Vert	-56102VR	2,39 €
269	Protège documents	A4 - 160 vues - Rouge	-56102RO	2,39 €
270	Protège documents	A4 - 160 vues - Bleu	935313	2,39 €
271	Protège documents	A3 - 40 vues - Noir	914487	9,74 €
Punaises				
272	Punaises	Boite de 100 - Laiton	294990	0,26 €
Pupitre et recharges				
273	Pupitre de table	10 poches à pivots métal	354392	29,07 €
274	Recharges de poches pour pupitres de table proposés	10 poches	364462	12,22 €
275	Pupitre mural	À 10 poches	293035	17,35 €
276	Recharges de poches pour pupitres mural proposés	10 poches	364462	12,22 €
Recharge papier				
277	Recharge papier	Pour tableau de conférence - Uni blanc - Lot de 5	284619	12,83 €
Registres				
278	Registre toile	600 pages - Quadrillé 5x5 - Noir	-46043M	81,39 €
Règles				
280	Règle plastique plate	20 cm	541795	0,05 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
281	Règle plastique plate	30 cm	260528	0,08 €
282	Règle plastique plate	40 cm	939114	0,13 €
Règles de réduction				
283	Règle de réduction	Réduction de 1/500 à 1/2500	612278	2,57 €
284	Règle de réduction	Réduction de 1/20 à 1/125	700218	2,46 €
285	Règle de réduction	Réduction de 1/100 à 1/500	520842	2,58 €
Répertoires				
286	Répertoire A4	Répertoire 180 pages - A4 - 5 * 5 - 90 gr	683576	4,42 €
287	Répertoire A5	Répertoire 180 pages - A5 - 5 * 5 - 90 gr	845967	3,87 €
Repose-pieds				
288	Repose-pieds	Inclinable	615236	9,10 €
Rouleaux de tableau adhésifs				
289	Rouleau de tableau adhésif blanc	0,67 cm x 1 m	338554	10,26 €
290	Rouleau de tableau adhésif blanc	1 m x 2 m	659612	27,68 €
Ruban de type D1 pour titreuse				
291	6 mm	Noir sur blanc	344643	10,62 €
292	6 mm	Noir sur jaune	167508	10,62 €
293	6 mm	Noir sur transparent	530727	10,62 €
294	9 mm	Noir sur fond blanc	133527	6,57 €
295	9 mm	Noir sur fond bleu	483066	9,44 €
296	9 mm	Noir sur fond jaune	473701	9,44 €
297	9 mm	Noir sur fond rouge	217162	9,44 €
298	9 mm	Noir sur fond transparent	477431	4,42 €
299	9 mm	Noir sur fond vert	672624	9,44 €
300	12 mm	Noir sur fond blanc	847836	3,80 €
301	12 mm	Noir sur fond bleu	258342	11,78 €
302	12 mm	Noir sur fond jaune	531700	11,78 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
303	12 mm	Noir sur fond rouge	965308	11,78 €
304	12 mm	Noir sur fond vert	362155	11,78 €
305	12 mm	Noir sur fond transparent	477431	4,42 €
306	19 mm	Noir sur fond transparent	680102	12,88 €
307	19 mm	Noir sur fond jaune	539748	12,88 €
308	19 mm	Noir sur fond rouge	-01581X	14,11 €
309	19 mm	Noir sur fond vert	-01581Y	14,11 €
310	19 mm	Noir sur fond bleu	-01581Z	14,11 €
311	19 mm	Noir sur fond blanc	464882	15,12 €
312	24 mm	Noir sur fond blanc	920390	17,97 €
313	24 mm	Noir sur fond jaune	-01582A	16,34 €
Sous chemises				
314	Sous chemises assorties	60g (+ ou - 10%) - Lot de 250	794681	5,14 €
315	Sous chemises individuelles	Rose - 60g (+ ou - 10%) - Lot de 250	931465	5,14 €
316	Sous chemises individuelles	Vert - 60g (+ ou - 10%) - Lot de 250	422895	5,14 €
317	Sous chemises individuelles	Jaune - 60g (+ ou - 10%) - Lot de 250	660645	5,14 €
318	Sous chemises individuelles	Bleu - 60g (+ ou - 10%) - Lot de 250	484913	5,14 €
319	Sous chemises individuelles	Orange - 60g (+ ou - 10%) - Lot de 250	684816	5,14 €
320	Sous chemises individuelles	Violette - 60g (+ ou - 10%) - Lot de 250	657292	5,14 €
321	Sous chemises individuelles	Rouge - 60g (+ ou - 10%) - Lot de 250	873796	5,14 €
Sous mains de bureau				
322	Sous mains de bureau	Sans rabat - Antidérapant - 65*52 - Noir	448850 (63x50cm)	5,29 €
Spirales (peignes)				
323	Spirale	Reliure - Diamètre : 6 - (Noir) - Boite de 100	801837	2,13 €
324	Spirale	Reliure - Diamètre : 8 - (Noir) - Boite de 100	720539	2,45 €
325	Spirale	Reliure - Diamètre : 10 - (Noir) - Boite de 100	460101	3,06 €
326	Spirale	Reliure - Diamètre : 12 - (Noir) - Boite de 100	559852	4,91 €



Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
327	Spirale	Reliure - Diamètre : 14 - (Noir) - Boite de 100	471362	5,73 €
328	Spirale	Reliure - Diamètre : 16 - (Noir) - Boite de 100	247650	7,75 €
329	Spirale	Reliure - Diamètre : 19 - (Noir) - Boite de 100	142787	10,32 €
330	Spirale	Reliure - Diamètre : 25 - (Noir) - Boite de 50	183395	8,59 €
331	Spirale	Reliure - Diamètre : 28 - (Noir) - Boite de 50	661843	9,46 €
Stylos				
332	Stylo à bille indéformable	De type bille cristal original - Pointe moyenne de 1 mm - Noir	280064	0,17 €
333	Stylo à bille indéformable	De type bille cristal original - Pointe moyenne de 1 mm - Bleu	332939	0,17 €
334	Stylo à bille indéformable	De type bille cristal original - Pointe moyenne de 1 mm - Rouge	380469	0,17 €
335	Stylo à bille indéformable	De type bille cristal original - Pointe moyenne de 1 mm - Vert	675080	0,17 €
336	Stylo à bille indéformable	De type 4 couleurs Original - Rechargeable - Rétractable Pointe moyenne de 0,8 mm	754177	0,27 €
337	Stylo bille sur socle	Avec chaînette - Encre noire	282545	1,18 €
338	Recharge encre noire	Pour Stylo sur socle proposé	319621	0,74 €
Surligneur				
339	Surligneur	Utilisation sur tous papiers - Pointe biseautée Surlignage intense et persistant dans le temps Orange	881367	0,15 €
340	Surligneur	Utilisation sur tous papiers - Pointe biseauté Surlignage intense et persistant dans le temps Rose	724901	0,15 €
341	Surligneur	Utilisation sur tous papiers - Pointe biseauté Surlignage intense et persistant dans le temps Vert	407644	0,15 €
342	Surligneur	Utilisation sur tous papiers - Pointe biseauté Surlignage intense et persistant dans le temps Bleu	882517	0,15 €
343	Surligneur	Utilisation sur tous papiers - Pointe biseauté Surlignage intense et persistant dans le temps Jaune	209617	0,15 €

Nb	Désignation des fournitures	Caractéristiques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Taille crayons				
344	Taille crayons	2 usages	892846	0,09 €
345	Taille crayons	2 usages avec réservoir	584482	0,33 €
Tapis souris et repose poignet				
346	Tapis souris	Mousse	627239	0,45 €
347	Tapis souris	Ergonomique - Noir	220134	4,27 €
348	Repose poignet	Noir	412682	9,93 €
Titreuse portable				
349	Titreuse portable	Pour rubans de 6, 9, 12 et 19 mm de type D1 Avec piles et alimentation secteur	150590	115,63 €
Trombones et distributeur				
351	Distributeur de trombones		606943	1,30 €
352	Trombones	25 mm - Boite de 1000	711398	1,64 €
353	Trombones	32 mm - Boite de 1000	385887	1,22 €
Divers				
358	Film étirable noir	Longueur 270m - Largeur 45cm - épaisseur 20 microns Lot de 6 rouleaux	508741	35,11 €
359	Film étirable transparent	Longueur 270m - Largeur 45cm - épaisseur 20 microns Lot de 6 rouleaux	168456	41,40 €
360	Dossier de classement	Type BOX 3 CLEN Bleu - rangement vertical pour documents A4 - lot de 8 box avec compresseur	-01628TBL	20,91 €
361	Ficelle	Matière Sisal - 200m - 3 brins - 1Kg - couleur blond	128930	4,87 €
362	Adhésif toilé de type Tarlatane	Rouleau - Largeur de 7,2cm à 7,5cm - Longueur 45M- Blanc	-00493E	11,95 €

À TOULON, le 13 Septembre 2023

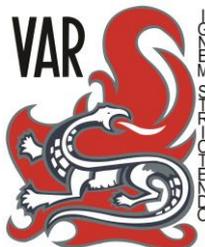
L'opérateur économique,

À Le Muy, le.....

Le Pouvoir Adjudicateur,

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



Signé avec KEYMO® : 4e67b3d03c...



TIMYX SARL ETCOLA

23 avenue de l'Europe - 78400 CHATOU

Tél. 01 34 80 96 00

Fabricant de
Tampons encreurs
depuis 1959

Fax 01 34 80 95 99 - relations@timyx.com

SIRET 325 141 117 00052 - APE 3299Z

Le 14 septembre 2023 à 08:17

ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

FOURNITURE DE BUREAU ET DIVERS

■ Code CPV principal :

30192111-2

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n° 2 : Tampons encreurs, pièces détachées et accessoires.

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Frédéric VILLAIN

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société : **TIMYX SARL ETCHOLA**

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

TIMYX SARL ETCHOLA
23 avenue de l'Europe
78400 CHATOU
SIRET 325 141 117 00052

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à livrer les fournitures demandées aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ **Montant de l'offre :**

voir Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Remise minimum consentie sur les grilles tarifaires des fournitures :
..... %*

*Joindre une grille de remises minimum en cas de remises multiples

Fournitures non référencées au BPU et catalogues : sur devis

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 2 000 € HT par an, soit 8 000 € HT pour quatre ans.

■ **Délai de livraison des fournitures :**

Délai maximum de livraison des fournitures :
7 jours ouvrés
à compter de la date de réception, par le titulaire, du bon de commande émis par le SDIS du Var ou de la date de commande par carte d'achat, le cas échéant.
(Conformément au CCAP, ce délai ne peut pas être supérieur à 10 jours ouvrés)

■ **Carte d'achat :**

En application du décret n° 2023-209 du 27 mars 2023 relatif à l'exécution de la dépense publique par carte d'achat, le titulaire déclare :

Accepter l'exécution du présent marché par carte d'achat et dans ce cas, certifie :

- ne pas procéder au nantissement ou à la cession de toutes ou parties du présent marché exécutés par carte d'achat ;
- être préalablement référencé auprès de l'établissement émetteur des cartes d'achat avant toutes acceptations des commandes passées par ce moyen ;
- procéder aux demandes d'autorisations auprès de l'émetteur s'agissant des commandes passées par tout porteur de cartes d'achats ;
- accepter que le paiement correspondant aux commandes passées par cartes d'achats soit effectué directement par l'émetteur au sens du décret susvisé.

Ne pas accepter l'exécution du présent marché par carte d'achat.

B2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint) :*

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	05948	0000070627E	04	CL CAEN DEMI-LUNE (05948)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE

IBAN	FR84 3000 2059 4800 0007 0627 E04
Code B.I.C	CRLYFRPP

TITULAIRE DU COMPTE : **SARL ETCHOLA TIMYX**

Nom de l'établissement : **TIMYX SARL ETCHOLA**IBAN : **FR84 3000 2059 4800 0007 0627 E04**BIC : **CRLYFRPP**Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

 du 19 novembre 2023 ou de la date de réception de sa notification par le titulaire si celle-ci intervient après ; de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;

de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit 3 ans au total.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.60.37.39 – Courriel : gfincp_finances@sdis83.fr

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **6064**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

- Bordereau de Prix Unitaires (BPU)**

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

2

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier - CS 20050

83490 LE MUY



MARCHÉ PUBLIC n° 2338_02

FOURNITURES DE BUREAU ET DIVERS

Lot n° 2 : Tampons encreurs, pièces détachées et accessoires

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

Document contractuel, annexe financière à l'Acte d'Engagement

À compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

Signé avec KEYMO® : b4623e746f...



Fabricant de
Tampons encreurs
depuis 1959

TIMYX SARL ETCHOLA

23 avenue de l'Europe - 78400 CHATOU

Tél. 01 34 80 96 00

Fax 01 34 80 95 99 - relations@timyx.com

SIRET 325 141 117 00052 - APE 3299Z

Le 14 septembre 2023 à 08:17

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

S²LO

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE

Nb	Articles	Caractéristiques	Conditionnement à titre indicatif		Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
			souhaité	fournisseur			
Tampons automatiques (incluant support et cassette)							
1	Zone d'impression - cadre rectangulaire	37 mm x 13 mm environ	L'unité	IMP11	TRODAT	IMP11	4,16 €
2	Zone d'impression - cadre rectangulaire	46 mm x 17 mm environ	L'unité	IMP12	TRODAT	IMP12	5,20 €
3	Zone d'impression - cadre rectangulaire	57 mm x 21 mm environ	L'unité	IMP13	TRODAT	IMP13	6,50 €
4	Zone d'impression - cadre rectangulaire	59 mm x 39 mm environ	L'unité	4927	TRODAT	4927	9,66 €
5	Zone d'impression - cadre rectangulaire	69 mm x 24 mm environ	L'unité	IMP5	TRODAT	IMP5	8,42 €
6	Zone d'impression - cadre rectangulaire	69 mm x 9 mm environ	L'unité	4916	TRODAT	4916	6,14 €
7	Zone d'impression - cadre rectangulaire	49 mm x 9 mm environ	L'unité	4917	TRODAT	4917	6,66 €
8	Zone d'impression - cadre rectangulaire	81 mm x 24 mm environ	L'unité	4925	TRODAT	4925	9,96 €
9	Zone d'impression - cadre rectangulaire	74 mm x 37 mm environ	L'unité	4926	TRODAT	4926	11,50 €
10	Zone d'impression - cadre rectangulaire	59 mm x 39 mm environ	L'unité	4927	TRODAT	4927	9,66 €
11	Zone d'impression - cadre rectangulaire	49 mm x 29 mm environ	L'unité	4929	TRODAT	4929	9,79 €
12	Zone d'impression - cadre rectangulaire	85 mm x 55 mm environ	L'unité	5211	TRODAT	5211	31,68 €
13	Zone d'impression - cadre rectangulaire	106 mm x 70 mm environ	L'unité	5212	TRODAT	5212	36,06 €
14	Zone d'impression - cadre carré ou rond	De côté ou de Ø 20 mm environ	L'unité	46019	TRODAT	46019	5,42 €
15	Zone d'impression - cadre carré ou rond	De côté ou de Ø 30 mm environ	L'unité	4923	TRODAT	4923	7,21 €
16	Zone d'impression - cadre carré ou rond	De côté ou de Ø 40 mm environ	L'unité	4924	TRODAT	4924	9,98 €
Timbres seuls s'adaptant aux supports automatiques							
17	Timbre seul pour appareil automatique	1 ligne de texte	L'unité	PLC1	TIMYX	PLC1	0,75 €
18	Timbre seul pour appareil automatique	2 lignes de texte	L'unité	PLC2	TIMYX	PLC2	1,50 €
19	Timbre seul pour appareil automatique	3 lignes de texte	L'unité	PLC3	TIMYX	PLC3	2,25 €
20	Timbre seul pour appareil automatique	4 lignes de texte	L'unité	PLC4	TIMYX	PLC4	3,00 €

Nb	Articles	Caractéristiques	Conditionnement à titre indicatif		Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
			souhaité	fournisseur			
21	Timbre seul pour appareil automatique	5 lignes de texte	L'unité	PLC5	TIMYX	PLC5	3,75 €
22	Timbre seul pour appareil automatique	6 lignes de texte	L'unité	PLC6	TIMYX	PLC6	4,50 €
23	Timbre seul pour appareil automatique	7 lignes de texte	L'unité	PLC7	TIMYX	PLC7	5,25 €
24	Timbre seul pour appareil automatique	8 lignes de texte	L'unité	PLC8	TIMYX	PLC8	6,00 €
25	Timbre seul pour appareil automatique	9 lignes de texte	L'unité	PLC9	TIMYX	PLC9	6,75 €
26	Timbre seul pour appareil automatique	10 lignes de texte	L'unité	PLC10	TIMYX	PLC10	7,50 €
27	Timbre seul pour appareil automatique	Forfait marianne avec couronne de texte	L'unité	PLMAR	TIMYX	PLMAR	4,50 €
28	Timbre seul pour appareil automatique	Forfait rond avec couronne de texte et texte central	L'unité	PLROND	TIMYX	PLROND	4,50 €
29	Timbre seul pour appareil automatique	Forfait tableau avec texte	L'unité	PLTAB	TIMYX	PLTAB	6,00 €
Tampons pré-encreés (encre incorporée - sans cassette)							
30	Tampon pré-encreé type permastamp	Tableau format 71 mm x 102 mm environ	L'unité	PETAB1	TIMYX	PETAB1	25,31 €
31	Tampon pré-encreé type permastamp	Tableau format 51 mm x 81 mm environ	L'unité	PETAB2	TIMYX	PETAB2	31,64 €
Dateurs							
32	Dateur en plastique	20 mm x 4 mm environ	L'unité	4810	TRODAT	4810	4,09 €
Suppléments logo, signature, encadrement							
33	Supplément	Logo ou signature	L'unité	TSIG	TIMYX	TSIG	4,50 €
34	Supplément	Encadrement	L'unité	PLCA	TIMYX	PLCA	0,75 €
Cassettes pré-encreées pour monture automatique proposée							
35	Cassette pré-encreée noire	37 mm x 13 mm environ	L'unité	6.4911	TRODAT	6.4911	1,66 €
36	Cassette pré-encreée noire	46 mm x 17 mm environ	L'unité	6.4912	TRODAT	6.4912	1,75 €
37	Cassette pré-encreée noire	57 mm x 21 mm environ	L'unité	6.4913	TRODAT	6.4913	2,11 €
38	Cassette pré-encreée noire	59 mm x 39 mm environ	L'unité	6.4927	TRODAT	6.4927	3,06 €
39	Cassette pré-encreée noire	69 mm x 24 mm environ	L'unité	6/4915	TRODAT	6/4915	2,92 €



Nb	Articles	Caractéristiques	Conditionnement à titre indicatif		Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
			souhaité	fournisseur			
40	Cassette pré-encree noire	69 mm x 9 mm environ	L'unité	6.4916	TRODAT	6.4916	2,52 €
41	Cassette pré-encree noire	49 mm x 9 mm environ	L'unité	6.4817	TRODAT	6.4817	2,76 €
42	Cassette pré-encree noire	81 mm x 24 mm environ	L'unité	6.4925	TRODAT	6.4925	3,04 €
43	Cassette pré-encree noire	74 mm x 37 mm environ	L'unité	6.4926	TRODAT	6.4926	3,31 €
44	Cassette pré-encree noire	59 mm x 39 mm environ	L'unité	6.4927	TRODAT	6.4927	3,06 €
45	Cassette pré-encree noire	49 mm x 29 mm environ	L'unité	6.4929	TRODAT	6.4929	3,02 €
46	Cassette pré-encree noire	85 mm x 55 mm environ	L'unité	6.511	TRODAT	6.511	4,77 €
47	Cassette pré-encree noire	106 mm x 70 mm environ	L'unité	6.512	TRODAT	6.512	4,72 €
48	Cassette pré-encree noire	De côté ou de Ø 20 mm environ	L'unité	6.46019	TRODAT	6.46019	1,89 €
49	Cassette pré-encree noire	De côté ou de Ø 30 mm environ	L'unité	6.4923	TRODAT	6.4923	2,32 €
50	Cassette pré-encree noire	De côté ou de Ø 40 mm environ	L'unité	6.4924	TRODAT	6.4924	3,75 €
51	Cassette pré-encree rouge	37 mm x 13 mm environ	L'unité	6.4911	TRODAT	6.4911	1,66 €
52	Cassette pré-encree rouge	46 mm x 17 mm environ	L'unité	6.4912	TRODAT	6.4912	1,75 €
53	Cassette pré-encree rouge	57 mm x 21 mm environ	L'unité	6.4913	TRODAT	6.4913	2,11 €
54	Cassette pré-encree rouge	59 mm x 39 mm environ	L'unité	6.4927	TRODAT	6.4927	3,06 €
55	Cassette pré-encree rouge	69 mm x 24 mm environ	L'unité	6/4915	TRODAT	6/4915	2,92 €
56	Cassette pré-encree rouge	69 mm x 9 mm environ	L'unité	6.4916	TRODAT	6.4916	2,52 €
57	Cassette pré-encree rouge	49 mm x 9 mm environ	L'unité	6.4817	TRODAT	6.4817	2,76 €
58	Cassette pré-encree rouge	81 mm x 24 mm environ	L'unité	6.4925	TRODAT	6.4925	3,04 €
59	Cassette pré-encree rouge	74 mm x 37 mm environ	L'unité	6.4926	TRODAT	6.4926	3,31 €
60	Cassette pré-encree rouge	59 mm x 39 mm environ	L'unité	6.4927	TRODAT	6.4927	3,06 €
61	Cassette pré-encree rouge	49 mm x 29 mm environ	L'unité	6.4929	TRODAT	6.4929	3,02 €
62	Cassette pré-encree rouge	85 mm x 55 mm environ	L'unité	6.511	TRODAT	6.511	4,77 €
63	Cassette pré-encree rouge	106 mm x 70 mm environ	L'unité	6.512	TRODAT	6.512	4,72 €
64	Cassette pré-encree rouge	De côté ou de Ø 20 mm environ	L'unité	6.46019	TRODAT	6.46019	1,89 €
65	Cassette pré-encree rouge	De côté ou de Ø 30 mm environ	L'unité	6.4923	TRODAT	6.4923	2,32 €
66	Cassette pré-encree rouge	De côté ou de Ø 40 mm environ	L'unité	6.4924	TRODAT	6.4924	3,75 €
67	Cassette pré-encree bleue	37 mm x 13 mm environ	L'unité	6.4911	TRODAT	6.4911	1,66 €
68	Cassette pré-encree bleue	46 mm x 17 mm environ	L'unité	6.4912	TRODAT	6.4912	1,75 €

Nb	Articles	Caractéristiques	Conditionnement à titre indicatif		Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
			souhaité	fournisseur			
69	Cassette pré-encreée bleue	57 mm x 21 mm environ	L'unité	6.4913	TRODAT	6.4913	2,11 €
70	Cassette pré-encreée bleue	59 mm x 39 mm environ	L'unité	6.4927	TRODAT	6.4927	3,06 €
71	Cassette pré-encreée bleue	69 mm x 24 mm environ	L'unité	6/4915	TRODAT	6/4915	2,92 €
72	Cassette pré-encreée bleue	69 mm x 9 mm environ	L'unité	6.4916	TRODAT	6.4916	2,52 €
73	Cassette pré-encreée bleue	49 mm x 9 mm environ	L'unité	6.4817	TRODAT	6.4817	2,76 €
74	Cassette pré-encreée bleue	81 mm x 24 mm environ	L'unité	6.4925	TRODAT	6.4925	3,04 €
75	Cassette pré-encreée bleue	74 mm x 37 mm environ	L'unité	6.4926	TRODAT	6.4926	3,31 €
76	Cassette pré-encreée bleue	59 mm x 39 mm environ	L'unité	6.4927	TRODAT	6.4927	3,06 €
77	Cassette pré-encreée bleue	49 mm x 29 mm environ	L'unité	6.4929	TRODAT	6.4929	3,02 €
78	Cassette pré-encreée bleue	85 mm x 55 mm environ	L'unité	6.511	TRODAT	6.511	4,77 €
79	Cassette pré-encreée bleue	106 mm x 70 mm environ	L'unité	6.512	TRODAT	6.512	4,72 €
80	Cassette pré-encreée bleue	De côté ou de Ø 20 mm environ	L'unité	6.46019	TRODAT	6.46019	1,89 €
81	Cassette pré-encreée bleue	De côté ou de Ø 30 mm environ	L'unité	6.4923	TRODAT	6.4923	2,32 €
82	Cassette pré-encreée bleue	De côté ou de Ø 40 mm environ	L'unité	6.4924	TRODAT	6.4924	3,75 €
Cassettes pré-encreées pour monture existante							
83	Cassette pré-encreée noire compatible	SHINY S821	L'unité	SHS-851-7	SHINY	SHS-851-7	2,10 €
84	Cassette pré-encreée noire compatible	SHINY S822	L'unité	SHS-852-7	SHINY	SHS-852-7	2,23 €
85	Cassette pré-encreée noire compatible	SHINY S823	L'unité	SHS-853-7	SHINY	SHS-853-7	2,30 €
86	Cassette pré-encreée noire compatible	SHINY S824	L'unité	SHS-854-7	SHINY	SHS-854-7	2,44 €
87	Cassette pré-encreée noire compatible	SHINY S825	L'unité	SHS-855-7	SHINY	SHS-855-7	2,64 €

Nb	Articles	Caractéristiques	Conditionnement à titre indicatif		Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
			souhaité	fournisseur			
88	Cassette pré-encreée noire compatible	SHINY S828	L'unité	SHS-828-7	SHINY	SHS-828-7	2,70 €
89	Cassette pré-encreée noire compatible	SHINY S530	L'unité	SHS-530-7	SHINY	SHS-530-7	1,77 €
90	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4910/4810	L'unité	6.4910	TRODAT	6.4910	1,66 €
91	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4911	L'unité	6-4911	TRODAT	6-4911	1,66 €
92	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4912/4952	L'unité	6.4912	TRODAT	6.4912	1,75 €
93	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4913	L'unité	6-4913	TRODAT	6-4913	2,11 €
94	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4915	L'unité	6.4915	TRODAT	6.4915	2,92 €
95	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4916	L'unité	6.4916	TRODAT	6.4916	2,52 €
96	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4924	L'unité	6.4924	TRODAT	6.4924	3,75 €
97	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4925	L'unité	6.4925	TRODAT	6.4925	3,04 €
98	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4926	L'unité	6.4926	TRODAT	6.4926	3,31 €
99	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4927	L'unité	6.4927	TRODAT	6.4927	3,06 €
100	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4928	L'unité	6.4928	TRODAT	6.4928	3,02 €
101	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 4930	L'unité	6.4923	TRODAT	6.4923	2,32 €
102	Cassette pré-encreée noire compatible	TRODAT 5208	L'unité	6.58	TRODAT	6.58	4,17 €
103	Cassette pré-encreée noire compatible	SYGN Type 2 réf 6751	L'unité	6.RET2	REINER	6.RET2	5,70 €
104	Cassette pré-encreée noire compatible	REINER B2 Type 1	L'unité	6.RET1	REINER	6.RET1	5,70 €
105	Cassette pré-encreée noire compatible	P/3370-3371 (réf : 6725/26)	L'unité	F6725	REINER	F6725	5,74 €
106	Cassette pré-encreée rouge compatible	SHINY S821	L'unité	SHS-851-7	SHINY	SHS-851-7	2,10 €
107	Cassette pré-encreée rouge compatible	SHINY S822	L'unité	SHS-852-7	SHINY	SHS-852-7	2,23 €
108	Cassette pré-encreée rouge compatible	SHINY S823	L'unité	SHS-853-7	SHINY	SHS-853-7	2,30 €
109	Cassette pré-encreée rouge compatible	SHINY S824	L'unité	SHS-854-7	SHINY	SHS-854-7	2,44 €
110	Cassette pré-encreée rouge compatible	SHINY S825	L'unité	SHS-855-7	SHINY	SHS-855-7	2,64 €

Nb	Articles	Caractéristiques	Conditionnement à titre indicatif		Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
			souhaité	fournisseur			
111	Cassette pré-encreée rouge compatible	SHINY S828	L'unité	SHS-828-7	SHINY	SHS-828-7	2,70 €
112	Cassette pré-encreée rouge compatible	SHINY S530	L'unité	SHS-530-7	SHINY	SHS-530-7	1,77 €
113	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4910/4810	L'unité	6.4910	TRODAT	6.4910	1,66 €
114	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4911	L'unité	6-4911	TRODAT	6-4911	1,66 €
115	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4912/4952	L'unité	6.4912	TRODAT	6.4912	1,75 €
116	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4913	L'unité	6-4913	TRODAT	6-4913	2,11 €
117	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4915	L'unité	6.4915	TRODAT	6.4915	2,92 €
118	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4916	L'unité	6.4916	TRODAT	6.4916	2,52 €
119	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4924	L'unité	6.4924	TRODAT	6.4924	3,75 €
120	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4925	L'unité	6.4925	TRODAT	6.4925	3,04 €
121	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4926	L'unité	6.4926	TRODAT	6.4926	3,31 €
122	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4927	L'unité	6.4927	TRODAT	6.4927	3,06 €
123	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4928	L'unité	6.4928	TRODAT	6.4928	3,02 €
124	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 4930	L'unité	6.4923	TRODAT	6.4923	2,32 €
125	Cassette pré-encreée rouge compatible	TRODAT 5208	L'unité	6.58	TRODAT	6.58	4,17 €
126	Cassette pré-encreée rouge compatible	SYGN Type 2 réf 6751	L'unité	6.RET2	REINER	6.RET2	5,70 €
127	Cassette pré-encreée rouge compatible	REINER B2 Type 1	L'unité	6.RET1	REINER	6.RET1	5,70 €
128	Cassette pré-encreée rouge compatible	P/3370-3371 (réf : 6725/26)	L'unité	F6725	REINER	F6725	5,74 €
129	Cassette pré-encreée bleue compatible	SHINY S821	L'unité	SHS-851-7	SHINY	SHS-851-7	2,10 €
130	Cassette pré-encreée bleue compatible	SHINY S822	L'unité	SHS-852-7	SHINY	SHS-852-7	2,23 €
131	Cassette pré-encreée bleue compatible	SHINY S823	L'unité	SHS-853-7	SHINY	SHS-853-7	2,30 €
132	Cassette pré-encreée bleue compatible	SHINY S824	L'unité	SHS-854-7	SHINY	SHS-854-7	2,44 €
133	Cassette pré-encreée bleue compatible	SHINY S825	L'unité	SHS-855-7	SHINY	SHS-855-7	2,64 €
134	Cassette pré-encreée bleue compatible	SHINY S828	L'unité	SHS-828-7	SHINY	SHS-828-7	2,70 €

Nb	Articles	Caractéristiques	Conditionnement à titre indicatif		Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
			souhaité	fournisseur			
135	Cassette pré-encree bleue compatible	SHINY S530	L'unité	SHS-530-7	SHINY	SHS-530-7	1,77 €
136	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4910/4810	L'unité	6.4910	TRODAT	6.4910	1,66 €
137	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4911	L'unité	6-4911	TRODAT	6-4911	1,66 €
138	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4912/4952	L'unité	6.4912	TRODAT	6.4912	1,75 €
139	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4913	L'unité	6-4913	TRODAT	6-4913	2,11 €
140	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4915	L'unité	6.4915	TRODAT	6.4915	2,92 €
141	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4916	L'unité	6.4916	TRODAT	6.4916	2,52 €
142	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4924	L'unité	6.4924	TRODAT	6.4924	3,75 €
143	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4925	L'unité	6.4925	TRODAT	6.4925	3,04 €
144	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4926	L'unité	6.4926	TRODAT	6.4926	3,31 €
145	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4927	L'unité	6.4927	TRODAT	6.4927	3,06 €
146	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4928	L'unité	6.4928	TRODAT	6.4928	3,02 €
147	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 4930	L'unité	6.4923	TRODAT	6.4923	2,32 €
148	Cassette pré-encree bleue compatible	TRODAT 5208	L'unité	6.58	TRODAT	6.58	4,17 €
Encreurs							
149	Boitier plastique réencrable noir	Boitier plastique 120X85 mm environ	L'unité	9072	TRODAT	9072	1,65 €
150	Boitier plastique réencrable rouge	Boitier plastique 120X85 mm environ	L'unité	9072	TRODAT	9072	1,65 €
151	Boitier plastique réencrable bleu	Boitier plastique 120X85 mm environ	L'unité	9072	TRODAT	9072	1,65 €
Encres pour boitier							
152	Flacon de 30 ml environ	Encre noire	L'unité	7011/28	TRODAT	7011/28	1,50 €
153	Flacon de 30 ml environ	Encre rouge	L'unité	7011/28	TRODAT	7011/28	1,50 €
154	Flacon de 30 ml environ	Encre bleue	L'unité	7011/28	TRODAT	7011/28	1,50 €



Nb	Articles	Caractéristiques	Conditionnement à titre indicatif		Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
			souhaité	fournisseur			
Foliateurs automatiques							
155	Foliateur métal	Automatique 6 chiffres	L'unité	B6K	COLOP	B6K	62,74 €
156	Foliateur métal	Automatique 8 chiffres	L'unité	H16/8	COLOP	H16/8	320,79 €
157	Foliateur métal	Automatique 10 chiffres	L'unité	H16/10	COLOP	H16/10	463,19 €
Encreurs pour Foliateur 6 chiffres							
158	Encreur pour foliateur 6 chiffres	Encre noire	L'unité	6.RET2	REINER	6.RET2	5,70 €
159	Encreur pour foliateur 6 chiffres	Encre rouge	L'unité	6.RET2	REINER	6.RET2	5,70 €
160	Encreur pour foliateur 6 chiffres	Encre bleue	L'unité	6.RET2	REINER	6.RET2	5,70 €
Encreurs pour Foliateur 8 chiffres							
161	Encreur pour foliateur 8 chiffres	Encre noire	L'unité	17253	REINER	17253	10,85 €
162	Encreur pour foliateur 8 chiffres	Encre rouge	L'unité	17253	REINER	17253	10,85 €
163	Encreur pour foliateur 8 chiffres	Encre bleue	L'unité	17253	REINER	17253	10,85 €
Encreurs pour Foliateur 10 chiffres							
164	Encreur pour foliateur 10 chiffres	Encre noire	L'unité	17253	REINER	17253	10,85 €
165	Encreur pour foliateur 10 chiffres	Encre rouge	L'unité	17253	REINER	17253	10,85 €
166	Encreur pour foliateur 10 chiffres	Encre bleue	L'unité	17253	REINER	17253	10,85 €

À, le.....
 L'opérateur économique,

À Le Muy, le.....
 Le Pouvoir Adjudicateur,

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023
Reçu en préfecture le 24/10/2023
Publié le
ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

FOURNITURE DE BUREAU ET DIVERS

■ Code CPV principal :

30192113-6

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

au lot n° 3 : Cartouches d'imprimantes et consommables.

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire : VIGLIETTI Patrice, Responsable

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Nom commercial : TG Informatique

Dénomination sociale : TG Informatique SAS

Adresse établissement et siège social : Domaine Vallée Verte, Rue de la Vallée Verte, Immeuble « Bourbon 2 », 13011 MARSEILLE

Adresse électronique : contact@tg-informatique.com

Numéro de téléphone : 04.91.88.28.00

Numéro de télécopie : 04.91.88.12.94

SIRET : 333 659 217 000 41

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à livrer les fournitures demandées aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ **Montant de l'offre :**

voir Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Remise minimum consentie sur les grilles tarifaires des fournitures :

55 %*

**Joindre une grille de remises minimum en cas de remises multiples*

Fournitures non référencées au BPU et catalogues : sur devis

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 30 000 € HT par an, soit 120 000 € HT pour quatre ans.

■ **Délai de livraison des fournitures :**

Délai maximum de livraison des fournitures :

1 jours ouvrés

à compter de la date de réception, par le titulaire, du bon de commande émis par le SDIS du Var ou de la date de commande par carte d'achat, le cas échéant.

(Conformément au CCAP, ce délai ne peut pas être supérieur à 10 jours ouvrés)

■ Carte d'achat :

En application du décret n° 2023-209 du 27 mars 2023 relatif à l'exécution de la dépense publique par carte d'achat, le titulaire déclare :

Accepter l'exécution du présent marché par carte d'achat et dans ce cas, certifie :

- ne pas procéder au nantissement ou à la cession de toutes ou parties du présent marché exécutés par carte d'achat ;
- être préalablement référencé auprès de l'établissement émetteur des cartes d'achat avant toutes acceptations des commandes passées par ce moyen ;
- procéder aux demandes d'autorisations auprès de l'émetteur s'agissant des commandes passées par tout porteur de cartes d'achats ;
- accepter que le paiement correspondant aux commandes passées par cartes d'achats soit effectué directement par l'émetteur au sens du décret susvisé.

Ne pas accepter l'exécution du présent marché par carte d'achat.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : **Crédit Lyonnais (LCL)**

IBAN : **FR72 3000 2057 8000 0046 6380 X12**

BIC : **CRLYFRPP**

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- du 19 novembre 2023 ou de la date de réception de sa notification par le titulaire si celle-ci intervient après ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit 3 ans au total.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Patrice VIGLIETTI Responsable	A Marseille Le 05.09.2023	 <p>TG INFORMATIQUE Domaine Vallée Verte Rue de la vallée verte, immeuble LE BOUBBON 2 13011 MARSEILLE Tél : 04.91.88.28.00 Fax : 04.91.88.12.94</p>
THIERRY BOULOGNE		Signature numérique de THIERRY BOULOGNE Date : 2023.09.07 09:35:14 +02'00'

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var**ZAC Les Ferrières****24, allée de Vaugrenier****CS 20050****83490 LE MUY****Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr**

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.60.37.39 – Courriel : gfincp_finances@sdis83.fr

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimes – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **6064**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

- Bordereau de Prix Unitaires (BPU)**

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

2

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier - CS 20050

83490 LE MUY



MARCHÉ PUBLIC n° 2338_03

FOURNITURES DE BUREAU ET DIVERS

Lot n° 3 : Cartouches d'imprimantes et consommables

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

Document contractuel, annexe financière à l'Acte d'Engagement

À compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



Nb	Types d'imprimante ou désignations	ORIGINALE "OEM"				COMPATIBLE (ou à défaut OEM)		
		Marques	Type de Consommables	Références	Prix unitaire en € hors TVA	Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Imprimantes monochrome								
1	Toner Laser N°49A Noir - Capacité 2500 pages - pour Imprimante HP Laserjet 1320	HP	Toner Laser	Q5949A	86,55 €	SWITCH by Prolaser	34677000728	14,28 €
2	Toner Laser N°53X Noir HP - Capacité 7000 pages - pour Imprimante Laserjet 2015D	HP	Toner Laser	Q7553X	121,17 €	SWITCH by Prolaser	34677000730	13,89 €
3	Toner Laser N°26X Noir HP Grande Capacité - Capacité 9000 pages : pour Imprimante HP Laserjet Pro M 402 dn / M 402 dne	HP	Toner Laser	CF226X	127,75 €	SWITCH by Prolaser	34677000657	13,71 €
4	Toner Laser N°16A Noir HP - Capacité 12000 pages - pour Imprimante Laser : CANON LBP - 3500, HP Laserjet 5200 DTN	HP	Toner Laser	Q7516A	107,93 €	SWITCH by Prolaser	34677003454	28,25 €
5	Toner Laser N°43X Noir HP 9000/9040/9050 - Capacité 30000 pages - pour Imprimante Laserjet 9040DN	HP	Toner Laser	C8543X	263,31 €	SWITCH by Prolaser	34677000751	55,77 €
6	Toner Laser N°55A Noir HP P3015 - Capacité 6000 pages - pour Imprimante Laser : HP Laserjet Enterprise P 3015 DN	HP	Toner Laser	CE255A	129,07 €	SWITCH by Prolaser	34677000649	17,96 €
7	Cartouche laser noire HP n°59X pour HP LASERJET PRO M404dn	HP	Cartouche Laser	CF259X	162,48 €	SWITCH by Prolaser	34677003319	49,77 €
8	Cartouche laser noire HP n°37A pour HP LASERJET ENTERPRISE M608dn	HP	Cartouche Laser	CF237A	147,43 €	SWITCH by Prolaser	34677000197	30,55 €
9	Toner Laser Haute Capacité noir HP - Capacité 6900 pages - pour HP Laserjet Pro 400 M401	HP	Toner Laser	CF280X	135,28 €	SWITCH by Prolaser	34677000701	14,42 €
10	Cartouche Toner KONICA MINOLTA TNP40 pour imprimante Laser KONICA MINOLTA BH4020	KONICA MINOLTA	Toner Laser	A6WN01H	137,73 €	SWITCH by Prolaser	MCA6WN01H	27,00 €
11	Toner Laser Grande Capacité - Noir SAMSUNG - Capacité 2500 pages - pour Imprimante Laser ML 2525 W	SAMSUNG	Toner Laser	SU759A	56,06 €	SWITCH by Prolaser	34677000836	12,09 €
12	Toner Laser Noir SAMSUNG - Capacité 5000 pages - pour Imprimante Laser ML 2850 DR /2851 ND/2851 NDR	SAMSUNG	Toner Laser	SU654A	87,96 €	SWITCH by Prolaser	34677000842	13,34 €

Nb	Types d'imprimante ou désignations	ORIGINALE "OEM"				COMPATIBLE (ou à défaut OEM)		
		Marques	Type de Consommables	Références	Prix unitaire en € hors TVA	Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
13	Toner Laser Noir SAMSUNG - Capacité 10000 pages - pour Imprimante Laser : SAMSUNG ML 3710 ND	SAMSUNG	Toner Laser	SU951A	112,56 €	SWITCH by Prolaser	34677000840	15,26 €
14	Toner Laser Très Grande Capacité Noir SAMSUNG - Capacité 10000 pages - pour Imprimante Laser : SAMSUNG ProXpress M 3820 ND	SAMSUNG	Toner Laser	SU885A	163,16 €	SWITCH by Prolaser	34677000839	16,63 €
Imprimantes couleur								
15	Cartouche Jet d'encre N°338 Noir HP (15 ml) - Capacité 480 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Deskjet 460 CB et officejet H470b Mobile Printer	HP	Cartouche Jet d'encre	C8765EE	25,67 €	SWITCH by Prolaser	34677000438	6,68 €
16	Cartouche Jet d'encre N°343 Couleur HP (7 ml) - Capacité 330 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Deskjet 460 CB et officejet H470b Mobile Printer	HP	Cartouche Jet d'encre	C8766EE	31,52 €	SWITCH by Prolaser	34677000441	7,32 €
17	Cartouche laser noire HP n°203X pour HP COLOR LASERJET PRO M254dw	HP	Cartouche Laser	CF540X	69,51 €	SWITCH by Prolaser	34677000637	12,49 €
18	Cartouche laser cyan HP n°203X pour HP COLOR LASERJET PRO M254dw	HP	Cartouche Laser	CF541X	73,29 €	SWITCH by Prolaser	34677000638	12,49 €
19	Cartouche laser jaune HP n°203X pour HP COLOR LASERJET PRO M254dw	HP	Cartouche Laser	CF542X	73,29 €	SWITCH by Prolaser	34677000640	12,49 €
20	Cartouche laser magenta HP n°203X pour HP COLOR LASERJET PRO M254dw	HP	Cartouche Laser	CF543X	73,29 €	SWITCH by Prolaser	34677000639	12,49 €
21	Cartouche Encre HP 730 Cyan (130ml) pour Imprimante traceur Jet d'encre HP Desingjet T1100	HP	Cartouche Jet d'encre	P2V62A	57,32 €	HP	P2V62A	58,87 €
22	Cartouche Encre HP 730 Magenta (130ml) pour Imprimante traceur Jet d'encre HP Desingjet T1100	HP	Cartouche Jet d'encre	P2V63A	57,32 €	HP	P2V63A	58,87 €
23	Cartouche Encre HP 730 Jaune (130ml) pour Imprimante traceur Jet d'encre HP Desingjet T1100	HP	Cartouche Jet d'encre	P2V64A	57,32 €	HP	P2V64A	58,87 €
24	Cartouche Encre HP 730 Noir Mat (130ml) pour Imprimante traceur Jet d'encre HP Desingjet T1100	HP	Cartouche Jet d'encre	P2V65A	57,32 €	HP	P2V65A	58,87 €

Nb	Types d'imprimante ou désignations	ORIGINALE "OEM"				COMPATIBLE (ou à défaut OEM)		
		Marques	Type de Consommables	Références	Prix unitaire en € hors TVA	Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
25	Cartouche Encre HP 730 Grise (130ml) pour Imprimante traceur Jet d'encre HP Desingjet T1100	HP	Cartouche Jet d'encre	P2V66A	57,32 €	HP	P2V66A	58,87 €
26	Cartouche Encre HP 730 Noir Photo (130ml) pour Imprimante traceur Jet d'encre HP Desingjet T1100	HP	Cartouche Jet d'encre	P2V67A	57,32 €	HP	P2V67A	58,87 €
27	Cartouche Toner HP 415X Noir Haute capacité 7500 pages	HP	Cartouche Toner	W2030X	103,92 €	SWITCH by Prolaser	34677003307	54,90 €
28	Cartouche Toner HP 415X Cyan Haute capacité 6000 pages	HP	Cartouche Toner	W2031X	144,42 €	SWITCH by Prolaser	34677003308	55,80 €
29	Cartouche Toner HP 415X Jaune Haute capacité 6000 pages	HP	Cartouche Toner	W2032X	144,42 €	SWITCH by Prolaser	34677003310	55,80 €
30	Cartouche Toner HP 415X Magenta Haute capacité 6000 pages	HP	Cartouche Toner	W2033X	144,42 €	SWITCH by Prolaser	34677003309	55,80 €
31	Cartouche jet d'encre N°27XL Yellow EPSON REVEIL pour imprimante WorkForce WF-7210DTW	EPSON	Cartouche Jet d'encre	C13T27144010	24,33 €	SWITCH by Prolaser	34677000382	3,50 €
32	Cartouche jet d'encre N°27XL Noir EPSON REVEIL pour imprimante WorkForce WF-7210DTW	EPSON	Cartouche Jet d'encre	C13T27114012	31,68 €	SWITCH by Prolaser	34677008899	3,50 €
33	Cartouche jet d'encre N°27XL Cyan EPSON REVEIL pour imprimante WorkForce WF-7210DTW	EPSON	Cartouche Jet d'encre	C13T27124012	24,04 €	SWITCH by Prolaser	34677000380	3,50 €
34	Cartouche jet d'encre N°27XL Magenta EPSON REVEIL pour imprimante WorkForce WF-7210DTW	EPSON	Cartouche Jet d'encre	C13T27134012	24,04 €	SWITCH by Prolaser	34677000381	3,50 €
35	Cartouche Jet d'encre N°932XL Grande Capacité Noir HP (22ml) - Capacité 1000 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet 7110 wide format	HP	Cartouche Jet d'encre	CN053AE	18,82 €	SWITCH by Prolaser	34677000472	6,40 €
36	Cartouche Jet d'encre N°933XL Grande Capacité Cyan HP (8ml) - Capacité 825 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet 7110 wide format	HP	Cartouche Jet d'encre	CN054AE	9,83 €	SWITCH by Prolaser	34677000473	6,40 €

Nb	Types d'imprimante ou désignations	ORIGINALE "OEM"				COMPATIBLE (ou à défaut OEM)		
		Marques	Type de Consommables	Références	Prix unitaire en € hors TVA	Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
37	Cartouche Jet d'encre N°933XL Grande Capacité Magenta HP (9ml) - Capacité 825 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet 7110 wide format	HP	Cartouche Jet d'encre	CN055AE	9,83 €	SWITCH by Prolaser	34677000474	6,40 €
38	Cartouche Jet d'encre N°933XL Grande Capacité Jaune HP (8ml) - Capacité 825 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet 7110 wide format	HP	Cartouche Jet d'encre	CN056AE	9,83 €	SWITCH by Prolaser	34677000475	6,40 €
39	Cartouche Jet d'encre N°940XL Grande Capacité Noir HP (49 ml) - Capacité 2200 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet Pro 8000 Enterprise	HP	Cartouche Jet d'encre	C4906AE	13,46 €	SWITCH by Prolaser	34677000476	5,95 €
40	Cartouche Jet d'encre N°940XL Grande Capacité Jaune HP (16 ml) - Capacité 1400 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet Pro 8000 Enterprise	HP	Cartouche Jet d'encre	C4909AE	8,62 €	SWITCH by Prolaser	34677000479	9,00 €
41	Cartouche Jet d'encre N°940XL Grande Capacité Cyan HP (16 ml) - Capacité 1400 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet Pro 8000 Enterprise	HP	Cartouche Jet d'encre	C4907AE	8,62 €	SWITCH by Prolaser	34677000477	9,00 €
42	Cartouche Jet d'encre N°940XL Grande Capacité Magenta HP (16 ml) - Capacité 1400 pages - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet Pro 8000 Enterprise	HP	Cartouche Jet d'encre	C4908AE	8,62 €	SWITCH by Prolaser	34677000478	9,00 €
Têtes d'impression								
43	Tête d'Impression N°940 Noir / Jaune HP (13 ml) - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet Pro 8000 Enterprise	HP	Tête d'impression	C4900A	22,88 €	HP	C4900A	22,88 €
44	Tête d'Impression N°940 Magenta / Cyan HP - pour Imprimante Jet d'encre : HP Officejet Pro 8000 Enterprise	HP	Tête d'impression	C4901A	22,88 €	HP	C4901A	22,88 €
45	Tête d'Impression HP n°727 pour HP DesinJet T7100 PostScript	HP	Tête d'impression	B3P06A	267,16 €	HP	B3P06A	270,77 €

Nb	Types d'imprimante ou désignations	ORIGINALE "OEM"				COMPATIBLE (ou à défaut OEM)		
		Marques	Type de Consommables	Références	Prix unitaire en € hors TVA	Marques	Références	Prix unitaire en € hors TVA
Fax								
46	Toner Laser Noir BROTHER - Capacité 1200 pages - pour Fax Laser 2845	BROTHER	Toner Laser	TN2210	37,06 €	SWITCH by Prolaser	34677000518	8,75 €
47	Photoconducteur - Tambour Noir BROTHER - Capacité 12000 pages - pour Fax Laser 2845	BROTHER	Tambour	DR2200	64,78 €	SWITCH by Prolaser	34677000507	10,55 €
Divers								
48	Cartouche LTO 4 ULTRIUM FUJIFILM 800Go/1600Go	FUGI	Cartouche	48185	25,98 €	Quantum	MR-L4MQN-BC	20,53 €
49	Cartouche LTO 8 ULTRIUM FUJIFILM 12To/30To	FUGI	Cartouche	16551221	57,63 €	Quantum	MR-L8MQN-01	42,20 €

À Marseille, le 05/09/2023

L'opérateur économique,

À Le Muy, le.....

Le Pouvoir Adjudicateur,

TG INFORMATIQUE
 Domaine Vallée Verte
 Rue de la vallée verte, immeuble LE BOUBBON 2
 13011 MARSEILLE
 Tél : 04.91.88.28.00 Fax : 04.91.88.12.94

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE

S²LOW



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

Objet de la consultation :

Fourniture d'équipements et matériels de sauvetages nautiques et secours en milieux périlleux et montage

Code CPV principal :

18400000-3

37412242-7

37412250-6

Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n° 1 : Effets d'habillements pour les sauveteurs nautiques

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :



et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SUB MARINE 4 RUE DU BEAL 06300 NICE subnice@wanadoo.fr 0493898463.
33196397500049.

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

S'engage(nt) à livrer les fournitures demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

Montant de l'offre

Voir Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

**Taux de remise minimum consenti sur les tarifs publics
(pour toute commande hors BPU) :
15 % hors soldes et promotions**

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 60 000 € HT par an, soit 240 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : CREDIT AGRICOLE

IBAN : FR76 1910 6006 4200 4498 5101 353

BIC : AGRIFRPPE9I

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance :

Oui

Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

demande

ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit 3 ans au total.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
PINIER STEPHANE GERANT	Nice le 18/08/2023	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>SUB-MARINE Le Spécialiste de la Plongée Sub-Marine sarl 4 rue du Beal 06300 NICE Tél 04 93 89 84 63 Fax 04 93 56 75 72 RCS 85B170 APE 3230Z Siret 331 963 975 00049</p> </div> <p>PINIER STEPHANE GERANT</p>

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.60.37.39 – Courriel : gfincp_finances@sdis83.fr

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE

S²LOW

Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

Imputation budgétaire : **21568**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

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

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

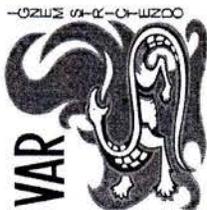
Pour le Pouvoir Adjudicateur, ²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier - CS 20050
83490 LE MUY



BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

Annexe financière à l'acte d'engagement

Document contractuel, à compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

MARCHÉ PUBLIC N° 2340_01 EQUIPEMENTS ET MATERIELS DE SAUVETAGES NAUTIQUES ET SECOURS EN MONTAGNE ET EN MILIEU PERILLEUX

LOT N° 1 : Effets d'habillements pour sauveteurs nautiques

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ARTICLE	MARQUE	MODELE	Prix unitaire HT
Ensemble néoprène n°1 5.5 mm CCT Art 2.1.1	AXESS	INTERVENTION	402
Ensemble néoprène n°1 7 mm CCT Art 2.1.1	AXESS	INTERVENTION	422
Ensemble néoprène n°2 CCT Art 2.1.2	AXESS	RESCUE PRO	392
Ensemble néoprène n°3 CCT Art 2.1.3	AXESS	INTERVENTION	402
Combinaison semi-étanche CCT Art 2.1.4	AXESS	ELASTEK	656,3
Combinaison étanche CCT Art 2.1.5	AXESS	URSUIT RESCUE L	2083,34
Gants 1.5 mm CCT Art 2.2.1	AQUALUNG	ADMIRAL II	16,79
Gants 3 mm CCT Art 2.2.1	IMERSION	KEVLAR	36,23
Bottillons à semelles 3 mm CCT Art 2.2.2	CRESSI SUB	ISLA 3	34,43
Bottillons à semelles 5 mm CCT Art 2.2.2	CRESSI SUB	ISLA 5	36,89
Chaussettes 2 mm CCT Art 2.2.3	BEUCHAT	OPEN 2	18,79
Chaussettes 3 mm CCT Art 2.2.3	BEUCHAT	OPEN 3	20,22
Vêtement lycra CCT Art 2.2.4	ZANZIBAR	LYCRA	50,4



ARTICLE	MARQUE	MODELE	Prix unitaire HT
Souris néoprène CCT Art 2.2.5	BEUCHAT	GILET REFENDU	42,42

A Nice....., le 18/08/2023 A le.....

Le Titulaire, SUB MARINE Le Pouvoir Adjudicateur,

SUB-MARINE
 Le Spécialiste de la Plongée
 Sub-Marine sarl 4 rue du Beal 06300 NICE
 Tél 04 93 89 84 00 Fax 04 93 56 75 72
 RCS 85B170 331 963 975 00049

PINIER STEPHANE
 GERANT

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

Objet de la consultation :

FOURNITURE D'EQUIPEMENTS ET MATERIELS DE SAUVETAGES NAUTIQUES ET SECOURS EN MILIEUX PERILLEUX ET MONTAGNE

Code CPV principal :

18812000-4

Cet acte d'engagement correspond :
(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°2 : **Produit chaussant pour les sauveteurs nautiques**

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :



agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Envoyé en préfecture le 24/10/2023
Reçu en préfecture le 24/10/2023
Publié le
ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

S'engage(nt) à livrer les fournitures demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

Montant de l'offre

Voir Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

**Taux de remise minimum consenti sur les tarifs publics
(pour toute commande hors BPU) :**

15 % hors soldes et promotions

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 20 000 € HT par an, soit 80 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : CREDIT AGRICOLE

IBAN : FR76 1910 6006 4200 4498 5101 353

BIC : AGRIFRPPE9I

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3 ;
- Durée des reconductions : un an chacune, soit au total 3 ans.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
PINIER STEPHANE GERANT	Nice le 18/08/2023	 SUB-MARINE Le Spécialiste de la Plongée Sub-Marine sarl 4 rue du Beal 06300 NICE Tél 04 93 89 84 63 Fax 04 93 56 75 72 RCS 85B170 APE 3230Z Siret 331 883 975 00049

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le pouvoir adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur Le président de son conseil d'administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96 – Courriel : gfincp_finances@sdis83.fr

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

21568

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Le MUY, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,



F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

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

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

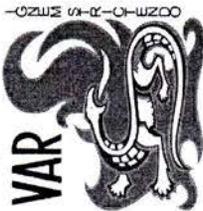
2

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier - CS 20050
83490 LE MUY



BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

Annexe financière à l'acte d'engagement

Document contractuel, à compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

MARCHÉ PUBLIC N° 2340_02

**EQUIPEMENTS ET MATERIELS DE SAUVETAGES NAUTIQUES ET SECOURS EN MONTAGNE ET EN
MILIEU PERILLEUX**

LOT N° 2 : Produits chauffants pour les sauveteurs nautiques



Désignation	MARQUE	MODELE	PRIX UNITAIRE HT
Chaussures de protection CCT Art 2	ADIDAS	TERREX HYDRO LACE	97,5

A le
 Le Pouvoir Adjudicateur,

SUB-MARINE
 Spécialiste de la Plongée
 1 rue du Beal 06300 NICE
 33 89 84 163 Fax 04 93 56 75 72
 '70 APE 3330Z Siret 331 963 975 00049

PINIER STEPHANE
GERANT

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

Objet de la consultation :

FOURNITURE D'EQUIPEMENTS ET MATERIELS DE SAUVETAGES NAUTIQUES ET SECOURS EN MILIEUX PERILLEUX ET MONTAGNE

Code CPV principal :

35100000-5

37412000-9

37412241-0

374112220-7

37412230-0

337412250-6

37412240-3

Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

- à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).
- au lot n°3 : Matériels pour sauveteurs nautiques et secours en milieux périlleux et montagne
- à l'offre de base.
- à la variante suivante :
- aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

- CCAP
- CCAG-FCS
- CCT
- Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,



Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

PINIER STEPHANE GERANT.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

SUB MARINE 4 RUE DU BEAL 06300 NICE subnice@wanadoo.fr 0493898463.

33196397500049.

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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



agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

S'engage(nt) à livrer les fournitures demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

Montant de l'offre

Voir Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

**Taux de remise minimum consenti sur les tarifs publics
(pour toute commande hors BPU) :**

15 % hors soldes et promotions

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 100 000 € HT par an, soit 400 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : CREDIT AGRICOLE

IBAN : FR76 1910 6006 4200 4498 5101 353

BIC : AGRIFRPPE9I

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3** ;
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit au total 3 ans.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
PINIER STEPHANE GERANT	Nice le 18/08/2023	 SUB-MARINE Le Spécialiste de la Plongée Sub-Marine sarl 4 rue du Beal 06300 NICE Té 04 93 89 84 63 Fax 04 93 56 75 72 RCS 058170 APE 3230Z Siret 331 963 975 00049

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

● Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

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

Le pouvoir adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur Le président de son conseil d'administration, Dominique LAIN.

● Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Madame la Cheffe du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96 – Courriel : gfincp_finances@sdis83.fr

● Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

● Imputation budgétaire :

21568 - 60632

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

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

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC) :

4 La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC) :

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

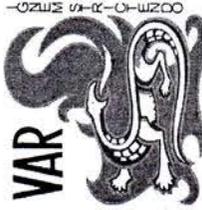
2

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier - CS 20050
83490 LE MUY



BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

Annexe financière à l'acte d'engagement

Document contractuel, à compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

MARCHÉ PUBLIC N° 2340_03

EQUIPEMENTS ET MATERIELS DE SAUVETAGES NAUTIQUES ET SECOURS EN MONTAGNE ET EN MILIEU PERILLEUX

Lot n°3 : Matériels pour sauveteurs nautiques et Secours en Milieux Périlleux et Montagne

Envoyé en préfecture le 24/10/2023
Reçu en préfecture le 24/10/2023
Publié le
ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



Désignation	MARQUE	MODELE	PRIX UNITAIRE HT
Cordes de sécurité à lancer (25 m) CCT Art 2.1	MACK	PRO	67,65
Cordes coulante (70m) CCT Art 2.2	BEAL	5MM	247,8
Cordes (prix au mètre) CCT Art 2.3	OMER	POLYPRO 8MM	0,64
Couteau de sécurité eaux vives CCT Art 2.4	PETZL	SPATHA	20,35
Couteau de sécurité plongée CCT Art 2.5	IMERSION	MEROU	23,32
Pointeau brise vitre/coupe ceinture CCT Art 2.6	RESQME	RESCUE	12,90
Flotteurs de nage et de reconnaissance en eaux vives CCT Art 2.7	MOOVING	SPLASH	307,80
Ceinture flottante tube CCT Art 2.8	SOMMAP	HPA	85,49
Sac à cordes CCT Art 2.9	AVENTURE VERTICALE	BYPASS 30L	56,28
Sac à dos étanche CCT Art 2.10	PLASTIMO	DIVE 30L	59,93
Sac de transport CCT 2.11	BEUCHAT	EXPLORER HD2 114L	84,13
Sacoche instructeur CCT 2.12	BEUCHAT	I DIVE URBAN	61,6
Masque de plongée CCT 2.13	CRESSI SUB	FOCUS	27,05
Masque facial CCT 2.14	KIRBY MORGAN	M-48 MOD-1	1059,60

Désignation	MARQUE	MODELE	PRIX UNITAIRE HT
Tuba CCT 2.15	BEUCHAT	TUBAIR	19,12
Palmes CCT 2.16	MARES	AVANTI REGLABLES	83,11
Palmettes CCT 2.17	MARES	X-ONE	24,68
Sangle de palme à ressort CCT 2.18	MARES	BUNGEE	27,18
Ceinture de lestage CCT 2.19	SUBLEST	MARSEILLAISE	15,01
Lest 1 kg CCT 2.19	SUBLEST	1KG	5,58
Lest 2 kg CCT 2.19	SUBLEST	2KG	11,04
Anneau en D et mousqueton porte outils CCT 2.20	C4 PETZL	CARITOOOL	14,84
Ardoise immergeable de sécurité individuelle CCT 2.21	AXESS	3 VOLETS	12,61
Ardoise immergeable de sécurité collective CCT 2.22	AXESS	PLATE PM	8,41
Valise directeur de plongée CCT 2.23	TANIT	VALISE DIRECTEUR DE PLONGÉE COMPLÈTE	291,51
Système de sécurité gonflable CCT 2.24	SCUBAPRO	MASTER JACKET	491,02
Clips extensible sécurité projecteur CCT 2.25	AXESS	CLIP	16,38
Profondimètre CCT 2.26	SCUBAPRO	ELECTRONIQUE	123,99

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



Désignation	MARQUE	MODELE	PRIX UNITAIRE HT
Manomètre de pression immergeable CCT 2.27	SCUBAPRO	U-LINE	56,09
Montre CCT 2.28	CASIO	G-CHOCKS 2900	83,20
Ordinateur de plongée CCT 2.29	MARES	QUAD	183,27
Interface ordinateur de plongée CCT 2.30	MARES	DIVE LINK	42,48
Compas CCT 2.31	SUUNTO	SK8	55,11
Table de plongée CCT 2.32	AXESS	MT98	11,68
Détendeur de plongée type 2 étages CCT 2.33	SCUBAPRO	MK25 G260	464,13
Détendeur de plongée NITROX CCT 2.34	SCUBAPRO	MK25 S270+3 OCTOPUS+1 MANO	854,19
Bouteille de plongée CCT 2.35	AQUALUNG	15L+FILET	392,95
Bi-bouteille de plongée CCT 2.36	ROTH	2*7,5L 300 BARS	551,04
Bouteille de plongée sous-marine spéciale CCT 2.37	ROTH	15L NITROX	348,09
Eclairage de casque n°1 CCT 2.38	MARES	EOS 15	190,59
Eclairage de casque n°2 CCT 2.39	MARES	ROVER 10	48,10
Lampe individuelle CCT 2.40	ARMYTEK	WISARD C2 PRO	59,62

Désignation	MARQUE	MODELE	PRIX UNITAIRE HT
Lampe torche à usage collectif CCT 2.41	BERSUB	EXPLO 6 DOUBLE AUTONOMIE	457,56
Lampe à éclats CCT 2.42	AXESS	AL 35	49,59
Avertisseur sonore CCT 2.43	AXESS	DIVE ALERT PLUS V2	68,03
Dévidoirs de secours (100m) CCT 2.44	SCUBAPRO	LUXE	66,92
Dévidoirs de parachute CCT2.45	AXESS	FINGER 15M	7,16
Tourets CCT 2.46	LACME	UNIROLL	33,50
Mousquetons tourets CCT 2.47	WICHARD	POMPIER 80MM	11,13
Stylos lance fusée CCT 2.48	PLASTIMO	STYLO	61,65
Recharge stylo lance fusée (unité) CCT 2.48	PLASTIMO	FUSEES PAR 9	36,47
Bâtons lumineux CCT 2.49	CYALUME	SnapLight version sécurité 12H	2,86
Patch lumineux CCT 2.49	CYALUME	Marqueur circulaire dos adhésif Lightshape 4H	8,91
Signal de rappel plongeurs CCT 2.50	OTS	PDR 100	2374,7
Bouée de paliers CCT 2.51	CRESSI SUB	CLASSIC	15,98
Bouée de corps mort avec sangle CCT 2.52	SEATEC	CCD4	498,32

Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE





Désignation	MARQUE	MODELE	PRIX UNITAIRE HT
Bouée de site CCT 2.53	SEATEC	CCD	331,06
Bouée grenade CCT 2.54	AXESS	50M	51,14
Unité de levage 200 l CCT 2.55	AXESS	200L	142,37
Unité de levage 500 l CCT 2.55	AXESS	500L	212,22
Unité de levage 1000 l CCT 2.55	AXESS	1000L	308,92
Unité de levage 2000 l CCT 2.55	AXESS	2000L	590,98

A Nice le

16/08/2023

Le Titulaire, SUB MARINE

A

Le Pouvoir Adjudicateur,

SUB-MARINE
 Le Spécialiste de la Plongée
 Sub-Marine s.a.s 4 rue du Beal 06300 NICE
 Tél 04 93 89 84 83 Fax 04 93 56 75 72
 RCS 858170 APE 3230Z Siret 331 963 975 00049

*PINIER STEPHANE
 GERANT*

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR



Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



MARCHÉS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES MODIFICATION N° 1

A - Identification du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 / Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

B - Identification du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

GALLIN SAS

ZI Les Cèdres Bleus
01120 NIEVROZ

Téléphone : 04.37.85.85.85 / Courriel : gdenizet@gallin.fr
SIRET : 071 501 936 000 42

C - Objet du marché public ou de l'accord-cadre.

- Objet du marché public ou de l'accord-cadre :

ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE POUR LUTTE CONTRE LES FEUX DE FORÊTS

Lot n° 2 : Fourniture d'appareils de protection respiratoire isolants pour la lutte contre les feux de forêt, opérationnels et de formation, et prestations associées

- Date de notification du marché public ou de l'accord-cadre :

Le 30 juin 2021

- Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour une durée d'un an reconductible trois fois sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre années.

- Montant initial du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu sans minimum ni maximum.

D - Objet de la modification.

- Changements introduits par la présente modification :

Suite à de nouvelles obligations en matière de gestion des déchets, les EPI, objets du présent marché, doivent être conditionnés, pour la chaîne de destruction, dans des caisses spécifiques.

À ce titre, il convient d'ajouter au Bordereau des Prix Unitaires du marché les références suivantes :

- ✓ Caisse micro-K étiquetée ONU homologuée AV Taille 1 (Réf : G122001) : 12,35 € HT l'unité
- ✓ Caisse micro-K étiquetée ONU homologuée AV Taille 2 (Réf : G122002) : 26,96 € HT l'unité
- ✓ Caisse micro-K étiquetée ONU homologuée AV Taille 3 (Réf : G122000) : 35,90 € HT l'unité
- ✓ Destruction micro-K : 10,00 € HT l'unité.

Il convient donc de passer une modification en cours de marché afin de formaliser l'ajout de ces nouveaux prix, applicables à compter de la date de réception, par le titulaire, de la notification de la présente modification.

Toutes les autres clauses du marché public initial et de ses précédentes modifications éventuelles demeurent applicables dans la mesure où elles ne sont pas modifiées par la présente modification.

- Incidence financière de la modification:

La modification une incidence financière sur le montant du marché public ou de l'accord-cadre :
(Cocher la case correspondante.)

**NON****OUI**

Montant de la modification :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :
- % d'écart introduit par l'avenant :

Nouveau montant du marché public ou de l'accord-cadre :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

E - Signature du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Le titulaire :		

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

F - Signature du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

AVENANT DE TRANSFERT DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023

Et initialement le fournisseur suivant :
SANOFI AVENTIS FRANCE
82 AVENUE RASPAIL
94255 GENTILLY CEDEX

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES

Classifications CPV : 24000000-4

Art. 1 – Raison et objet du transfert :

Après l'engagement d'une procédure conforme au Code des marchés publics en vigueur, un marché public de fournitures a été conclu entre l'établissement public de santé mentionné en première page du présent avenant et le laboratoire suivant :

Dénomination : SANOFI AVENTIS FRANCE
 Adresse : 82 AVENUE RASPAIL
 94255 GENTILLY CEDEX

Ce marché de fourniture portait sur les produits suivants :

Désignation produit	UCD	CIP
SOLUPRED 5 mg comprimé orodispersible	3400892203706	3400957490102
SOLUPRED 20 mg comprimé orodispersible	3400892203645	3400957490270

Le fournisseur ci-dessus mentionné vient de nous informer qu'à compter du 30 juin 2023, les droits et la commercialisation de ces spécialités seront transférés à :

CHEPLAPHARM ARZNEIMITTL GMBH

Toutefois, les commandes, les livraisons et la facturation seront assurées par :

MOVIANTO-CSP
 76-78 AVENUE DU MIDI – CS 30077
 63808 COURNON D'AUVERGNE CEDEX
 Tél : 04 73 39 63 00
 Fax : 04 73 69 89 43
 Mail : commande_adv@movianto.com
 Code robot : 611

Art. 2 – Conditions du transfert :

Le nouveau fournisseur s'engage présentement à appliquer les mêmes conditions économiques tarifaires que celles au regard desquelles le fournisseur initial avait été retenu. Il s'engage également à faire sienne l'ensemble des autres dispositions contractuelles du marché dont le présent avenant assure le transfert.

Aucun changement de dispositions contractuelles n'est présentement acté, à l'exception de l'identité du fournisseur et ce, pour un motif de transfert de commercialisation indépendant de la volonté de l'EPS.

Le présent avenant est signé :

➤ **Par le fournisseur initialement retenu et ayant demandé ledit transfert :**

Lu et approuvé, à 82 Avenue Raspail, 94250 Gentilly
Le 20/04/2023

Signé électroniquement par
Julien DARROU
Le 21 avril 2023

Identité : Julien DARROU
Titre/Fonction : Responsable Commercial Hôpital

➤ **Par le nouveau fournisseur bénéficiaire dudit transfert :**

Lu et approuvé, à Courmon d'Auvergne
Le 25/05/2023
Audrey SOLEILLANT
Adjointe du Responsable des Marchés
Par délégation de signature pour
CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH

AUDREY
SOLEILLANT
Signature numérique de
AUDREY SOLEILLANT
Date : 2023.05.30 15:48:24
+02'00'

Identité :
Titre/Fonction :

➤ **Par l'établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :**

Lu et approuvé, à
Le

Identité :
Titre/Fonction :



Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE



MARCHES PUBLICS

EXE10

MODIFICATION N° 2

A - Identification du pouvoir adjudicateur

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 / Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

B - Identification du titulaire du marché public

SMACL ASSURANCES
141 avenue Salvador Allende
79031 NIORT Cedex 09
SIRET : 301 309 605 00410
Téléphone : 05 49 32 56 42 / Télécopie : 05 49 32 33 50
Adresse électronique : e-cathelineau@smacl.fr

C - Objet du marché public

■ Objet du marché public :

MARCHE PUBLIC D'ASSURANCES

Lot n° 3 : Assurance « flotte Automobile »

■ Date de la notification du marché public : 17 septembre 2019

■ Durée initiale d'exécution du marché public : du 1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2024

■ Montant initial du marché public (offre de base, flotte uniquement) :

- Montant net : 601 778,97 €
- Montant des taxes : 90 276,34 €
- Montant toutes taxes comprises : 692 055,31 €

■ Montant du marché public après modification n°1 (offre de base, flotte uniquement) :

- Montant net : 619 178,53 €
- Montant des taxes : 92 876,78 €
- Montant toutes taxes comprises : **712 055,31 €**

D - Objet de la modification

■ Changements introduits par la présente modification :

Entre le 1^{er} janvier 2020 et le 4 juin 2023, le SDIS du Var a déclaré 463 sinistres pour une charge totale de 1 791 872,59 € (paiements et provisions). La fréquence importante de sinistres responsables (70 %), le sinistre Bris de machine important, la flambée des prix des pièces détachées et des réparations automobiles constituent des circonstances imprévues au regard des articles L2194-1 et R2194-5 du code de la commande publique.

Ainsi, au vu de la sinistralité de la flotte automobile du SDIS du Var, la présente modification a pour objet de majorer la cotisation annuelle actuelle de 36,01 % - soit une augmentation totale depuis le début du marché de 38,90 % - et majorer les franchises qui seront portées de 500 € à 1 000 € pour les véhicules de moins de 3,5 T, de 2 000 € à 4 000 € pour les autres véhicules et l'application d'une franchise de 10 % avec un minimum de 5 000 € pour les bris de machine.

Ainsi, le montant de la cotisation annuelle est de 961 274,67 € TTC.

La modification prend effet à compter du 1^{er} janvier 2024.

Les clauses et conditions générales du marché initial, demeurent applicables dans la mesure où elles ne sont pas modifiées ou ne sont pas contraires à la présente modification.

■ Incidence financière de l'avenant :

La modification a une incidence financière sur le montant du marché public :

NON OUI

Montant de la modification :

- Montant net : 216 700,61 €
- Montant des taxes : 32 508,51 €
- Montant toutes taxes comprises : 249 209,12 €
- **36,01 %** d'écart introduit par la modification

Nouveau montant du marché public (offre de base, flotte uniquement) :

- Montant net : 801 062,23 €
- Montant des taxes : 160 212,44 €
- Montant toutes taxes comprises : **961 274,67 €**

E - Signature du titulaire du marché public

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

F - Signature du pouvoir adjudicateur

A Le Muy, le
Signature
(pour le pouvoir adjudicateur)

G - Notification de la modification au titulaire du marché public

■ En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçue à titre de notification copie de la présente modification »

A, le

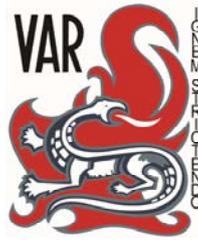
Signature du titulaire,

■ En cas d'envoi en lettre recommandée avec accusé de réception :

(Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.)

■ En cas de notification par voie électronique :

(Indiquer la date et l'heure d'accusé de réception de la présente notification par le titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.)



Envoyé en préfecture le 24/10/2023

Reçu en préfecture le 24/10/2023

Publié le

ID : 083-288300403-20231024-23_47-DE

S²LO

MARCHÉS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

MODIFICATION N° 2

A - Identification du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 / Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

B - Identification du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

HAIX SCHUHE
Auhofstrasse 10
D-84048 MAINBURG
ALLEMAGNE

C - Objet du marché public ou de l'accord-cadre.

■ Objet du marché public ou de l'accord-cadre :

Fourniture de produit chaussant

■ Date de notification du marché public ou de l'accord-cadre :

Le 15 novembre 2021

■ Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Un an reconductible trois fois

■ Montant initial du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu sans minimum ni maximum.

D - Objet de la modification.

- Changements introduits par la présente modification :

Suite à un besoin complémentaire et afin de permettre l'exécution du marché de manière continue, quatre nouvelles références ont été intégrées au marché par Bordereau Supplémentaire de Prix n° 2.

Il convient donc de passer une modification n°2 afin de formaliser l'ajout des nouveaux prix suivants:

- ✓ Chaussant black eagle safety 40.1 low black-red, référence 610002 : 88,68 € HT
- ✓ Chaussant black eagle safety 40.1 low black-black référence 610010 : 88 ,68 € HT
- ✓ Kit de laçage rapide noir, référence 705011 : 3,66 € HT
- ✓ Paire de lacets, référence 950103 : 2,91 € HT

Toutes les autres clauses du marché public initial et de ses précédentes modifications éventuelles demeurent applicables dans la mesure où elles ne sont pas modifiées par la présente modification.

- Incidence financière de la modification:

La modification une incidence financière sur le montant du marché public ou de l'accord-cadre :
(Cocher la case correspondante.)

NON (Marché conclu sans minimum ni maximum) OUI

Montant de la modification :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :
- % d'écart introduit par l'avenant :

Nouveau montant du marché public ou de l'accord-cadre :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

E - Signature du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Le titulaire : AMBERGER, Stefan Gérant	Mainburg, le 22.09.2023	Stefan Amberger Digital unterscriben von Stefan Amberger Datum: 2023.09.22 08:44:44 +02'00'

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

F - Signature du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

**Et le fournisseur suivant :
SANOFI AVENTIS**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES

Classifications CPV : 24000000-4

Art. 1 – Raison et objet de l’avenant :

Après l’engagement d’une procédure conforme au Code de la commande publique en vigueur, un marché public de fournitures a été conclu entre l’établissement public de santé mentionné en première page du présent avenant et le laboratoire suivant :

SANOFI AVENTIS
82 RUE RASPAIL
94250 GENTILLY

Le fournisseur ci-dessus mentionné vient de nous informer d’un changement de dénomination sociale à compter du 1^{er} juillet 2023 :

La nouvelle dénomination est : SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82 RUE RASPAIL
94250 GENTILLY

Art. 2 – Conditions de l’avenant :

Le nouveau fournisseur s’engage présentement à appliquer les mêmes conditions économiques tarifaires que celles au regard desquelles le fournisseur initial avait été retenu. Il s’engage également à faire sienne l’ensemble des autres dispositions contractuelles du marché dont le présent avenant assure le changement.

Le présent avenant est signé :

➤ Par le fournisseur concerné :

Lu et approuvé, à Gentilly
Le 22 Juin 2023

Lu et approuvé, à Gentilly,.....
Le 22 Juin 2023.....

Julien
DARROU

Signature numérique de
Julien DARROU
Date : 2023.06.22 14:34:09
+02'00'

Grégoire
DELARBRE

Signature numérique de
Grégoire DELARBRE
Date : 2023.06.22 13:58:12
+02'00'

Julien DARROU
Responsable Commercial Hôpital

Identité : Grégoire DELARBRE.....
Titre/Fonction : Responsable Commercial Hôpital

➤ Par l’établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à
Le

Identité :
Titre/Fonction :

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

**Et le fournisseur suivant :
SANOFI AVENTIS**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES

Classifications CPV : 24000000-4

Art. 1 – Raison et objet de l’avenant :

Après l’engagement d’une procédure conforme au Code de la commande publique en vigueur, un marché public de fournitures a été conclu entre l’établissement public de santé mentionné en première page du présent avenant et le laboratoire suivant :

SANOFI AVENTIS
82 RUE RASPAIL
94250 GENTILLY

Le fournisseur ci-dessus mentionné vient de nous informer d’un changement de dénomination sociale à compter du 1^{er} juillet 2023 :

La nouvelle dénomination est : SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
82 RUE RASPAIL
94250 GENTILLY

Art. 2 – Conditions de l’avenant :

Le nouveau fournisseur s’engage présentement à appliquer les mêmes conditions économiques tarifaires que celles au regard desquelles le fournisseur initial avait été retenu. Il s’engage également à faire sienne l’ensemble des autres dispositions contractuelles du marché dont le présent avenant assure le changement.

Le présent avenant est signé :

➤ Par le fournisseur concerné :

Lu et approuvé, à Gentilly
Le 22 Juin 2023

Lu et approuvé, à Gentilly,.....
Le 22 Juin 2023.....

Julien
DARROU

Signature numérique de
Julien DARROU
Date : 2023.06.22 14:34:09
+02'00'

Grégoire
DELARBRE

Signature numérique de
Grégoire DELARBRE
Date : 2023.06.22 13:58:12
+02'00'

Julien DARROU
Responsable Commercial Hôpital

Identité : Grégoire DELARBRE.....
Titre/Fonction : Responsable Commercial Hôpital

➤ Par l’établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à
Le

Identité :
Titre/Fonction :

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

Et le fournisseur suivant :

**ABENA FRANTEX
5 RUE THOMAS EDISON ZI SUD
60180 NOGENT SUR OISE**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE DISPOSITIFS MEDICAUX
Classifications CPV : 33100000-1 ; 24521000 ; 36731000 -4

Art. 1 (et unique) – Raison et objet de l’avenant :

Le présent avenant consiste à acter la correction du tarif unitaire qui avait été proposé par le fournisseur sélectionné comme cocontractant par l’établissement public de santé précité.

En raison de la crise actuelle, les marchés des Dispositifs de protection sont fortement perturbés.

Afin de garantir au mieux la continuité d’approvisionnement, le laboratoire ABENA FRANTEX est contraint d’appliquer une révision des prix proposés.

Les produits concernés sont les suivants :

DESIGNATION PRODUIT	REFERENCE	PUHT au 15/06/22	PUHT au 15/07/22	PUHT au 02/05/23
GANT LATEX NP LISSE NATURE 240 MM TOUTES TAILLES	438*	0,0420	0,0345	0,0345
GANT VINYL NP LISSE TRANSPARENT TOUTES TAILLES	44**	0,0260	0,0245	0,0200
GANT NITRILE NP MT 240MM BLEU – TAILLE XS	290820	0,0390	0,0345	0,0215
GANT NITRILE NP 240MM BLEU – TOUTES TAILLES	19999020**	0,0390	0,0345	0,0215

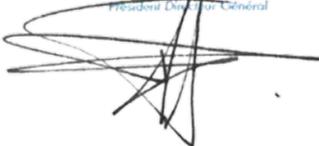
Le présent avenant est signé :

- Par le fournisseur concerné et mentionné sur la première page du présent avenant :

Lu et approuvé, à Nogent sur Oise.....

Le 12 mai 2023.....

ABENA - FRANTEX
5, rue Thomas Edison - ZI Sud
60180 NOGENT SUR OISE
Tél. 03 44 45 65 80
O. BARBET MAILLOT
Président Directeur Général



Identité : Olivier BARBET - MAILLOT.....

Titre/Fonction : Président Directeur Général.....

- Par l’établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à

Le

Identité :

Titre/Fonction :