



CENTRE HOSPITALIER DU MONT DORE

2, rue Capitaine-Chazotte – BP 107

63240 Le Mont-Dore

TEL. : 04 73 65 33 33 – FAX : 04 73 65 27 92

MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Marché n°2014-04

**FOURNITURE ET INSTALLATION DE MATERIELS
POUR MISE AUX NORMES DU SYSTEME DE
SECURITE INCENDIE**

Date et heure limites de réception des offres

08 octobre 2014 à 15h00

ACTE D'ENGAGEMENT

Personne publique contractante

Centre hospitalier du Mont-Dore
2 rue du capitaine Chazotte
63240 le mont dore

Objet du marché

Fourniture – remplacement / installation de détecteurs de fumée optique

Mode de passation et forme du marché

Marché public passé en procédure adaptée
en application de l'article 28-1 du code des marchés publics

Ordonnateur

Madame Catherine MAILLOT, Directeur délégué

Comptable public assignataire des paiements

Monsieur le Trésorier du Mont-Dore

Article premier : Contractant

Je soussigné

Nom et prénom

Agissant pour le nom et pour le compte de :

Ayant son siège social à :

Téléphone :

Fax :

Mail :

Numéro SIRET :

Code APE :

Après avoir pris connaissance du descriptif des prestations (Cahier des Charges ci-joint),
M'engage sans réserve, à exécuter la prestation suivante dans les conditions définies par le
cahier des charges et dans les conditions ci-après définies :

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un
délai de 90 jours à compter de la date limite de remise des offres.

Article 2 : Objet de l'acte d'engagement

Le présent marché concerne la fourniture et installation de matériels pour mise aux normes du système de sécurité incendie.

Article 3 : Prix

Le marché est conclu pour un montant total de :

- euros HT (en lettres et en chiffres)
- soiteuros TTC (en lettres et en chiffres),
- compte tenu d'un taux de TVA à%.

Article 4 : paiement

Le centre hospitalier du Mont-Dore se libèrera des sommes dans un délai maximum de 50 jours en faisant porter le montant au crédit du compte :

- Compte ouvert au nom de :
- Domiciliation :
- Code banque
- Code guichet
- N° de compte :
- Clé RIB :

J'affirme sous peine de résiliation du marché que la société pour laquelle j'interviens ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 43 du code des marchés publics.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A

Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » et cachet

ACCEPTATION DE L'OFFRE

Au Mont-Dore

Le

Catherine MAILLOT
Directeur Délégué