

3- Contractant(s)

Signataire

Nom:
Prénom:
Qualité :

- Signant pour mon propre compte
- Signant pour le compte de la société
- Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- Agissant en tant que prestataire unique
- Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après
 - Solidaire
 - Conjoint

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale:

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal:

Bureau distributeur:

Téléphone :

Fax :

Courriel:

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF :

En cas de groupement, cotraitant n°1

Cotraitant n°2

Raison sociale:	Raison sociale:
Adresse :	Adresse :
.....
.....
.....
Code postal:	Code postal:
Bureau distributeur:	Bureau distributeur:
Téléphone :	Téléphone :
Fax :	Fax :
Courriel:	Courriel:
Numéro SIRET :	Numéro SIRET :
N° Reg. com. :	N° Reg. com. :
N° rép. Métiers :	N° rép. Métiers :
Code NAF/APE :	Code NAF/APE :

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée en euros, réalisée sur la base des conditions économiques du mois précédant le mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres.

4- Prix

La présente offre concerne le lot n°

4.1- Montant (en chiffres)

Montant hors TVA euros
Taux de TVA (20 %) euros
Montant TVA incluse euros

Montant global TTC (en lettres)

.....
.....

4.2 - Décomposition du montant

▪ *Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :*

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire
Cotraitant 1
Cotraitant 2
Cotraitant 3
Cotraitant 4

4.3 - Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

Nature de la prestation	Montant HT
.....
.....
.....

6- Paiement

6.1- Désignation du (des) compte(s) à créditer – JOINDRE UN RIB

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....
.....

A, le

Cachet de l'entreprise et Signature du (des)

prestataire(s) :

7- Décision de l'acheteur

La présente offre présentée pour le lot n° est acceptée :

A LONS LE SAUNIER, le

Le Préfet

8- Notification

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le par le titulaire, *ou coller l'avis de réception postal.*