

EHPAD/C.C.A.S. ELLIANT
2, rue chalonic
29370 ELLIANT
Tél : 02.98.94.16.26
direction@ehpad-elliant.fr

FOURNITURE DE GAZ NATUREL

Date limite de remise des offres : 02 octobre *avant 12 heures*

ACTE D'ENGAGEMENT

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE D'ELLIANT (CCAS)

EHPAD/CCAS – RESIDENCE DES FONTAINES
2 RUE CHALONIC
29370 ELLIANT
Tél. : 02 98 94 16 26

ARTICLE 1 : CONTRACTANT

JE, SOUSSIGNE :

Agissant au nom et pour le compte de :

Dont le Siège Social est à :

Inscrit au Registre du Commerce de _____ sous le n°

N° SIRET :

Après avoir pris connaissance du Cahier des Charges,

JE M'ENGAGE

Sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations qui me concernent 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 fixée par le Règlement de la Consultation.

ARTICLE 2 : PRIX

Evaluation des prix :

Le candidat doit présenter le tarif appliqué pour toute la période en détaillant le prix par Mwh, l'ensemble des taxes ainsi que le prix annuel.

ARTICLE 3 : DELAIS

Le marché deviendra exécutoire dès notification de celui-ci auprès du titulaire.

ARTICLE 4 : DUREE DU MARCHE

La durée du présent marché est de 14 mois soit du 1^{er} novembre 2024 au 31 décembre 2025.

ARTICLE 5 : PAIEMENTS

Le Maître de l’Ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert :

Au nom de :

A :

Sous le numéro :

FAIT EN SEUL ORIGINAL,

A....., le

Mention manuscrite
« Lu et approuvé »

Signature du prestataire,

ARTICLE 6 : APPROBATION

Est acceptée la présente offre pour valoir ACTE D'ENGAGEMENT

A ELLIANT, le

La Vice-Présidente du Centre Communal d'Action Social d'Elliant,

Carine Le Naour