**ACTE D’ENGAGEMENT**

1. **Partie réservée à l’Administration :**

**Appel à la concurrence N° 01/2019 du 03/12/2019 à 10 heures**

**Objet :** **« Achat de dispositifs médicaux de traumatologie destinés à la pharmacie centrale relevant du Centre Hospitalo-Universitaire Mohammed VI-Oujda ». Réparti En 07 Lots.**

*LOT N° … : …………………………………………………………………………………………...*

**Passé en application de l’article 3 et de l’annexe n° 5 du Règlement relatif aux marchés du Centre Hospitalier MOHAMMED VI-Oujda du 08 Septembre 2015.**

**B - Partie réservée au concurrent**

1. **Pour les personnes physiques**

Je soussigné (Nom, prénom et qualité).....................................................................................

Agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte, Adresse du domicile élu .....................................................................................................................................

Affilié(e) à la CNSS le N°...........................................……....

Inscrit (e) au registre de commerce de............. (localité), sous le N°…………… et N° de patente ………………….

1. **Pour les personnes morales**

Je soussigné ………………………………………………………………… (Nom, prénom et qualité au sein de l’entreprise)

Agissant au nom et pour le compte de …………………… (Raison sociale et forme juridique de la société),

Au capital de ………………………………………………………………………………………………

Adresse du siège social de la société………………………………………………………….……………

Adresse du domicile élu ...........................................................................................…………….

Affilié(e) à la CNSS sous le N°................................……....

Identifiant fiscal …………………………………………………………….

Identifiant Commun des Entreprises (ICE) N°…………………………………………………..

Inscrit (e) au registre du commerce …………… sous le N°……………… N° de patente ……..……………

**En vertu des pouvoirs qui me sont conférés :**

Après avoir pris connaissance du dossier de la convention concernant les prestations précisées en objet de la partie A ci-dessus ;

Après avoir apprécié à mon point de vue et sous ma responsabilité la nature et les difficultés que comportent ces prestations ;

1. Remet revêtu(s) de ma signature un bordereau des prix, un détail estimatif conformément aux modèles figurant au dossier de la convention.
2. M’engage à exécuter lesdites prestations conformément au cahier des prescriptions spéciales et moyennant les prix que j’ai établis moi-même, lesquels font ressortir :

* Montant hors T.V.A :

En lettres :……………………………………………………………………………………

En chiffres :……………………………………………………………………………………

* Taux de la TVA …………………………………………………………………(en pourcentage)
* Montant de la T.V.A. (au taux de 20%) :

En lettres :………………………………………………………………

En chiffres :………………………………………………………………………………

* Montant total T.V.A. incluse :

En lettres :…………………………………………………………………………………………

En chiffres :…………………………………………………………………………………………

**Le Centre hospitalo-universitaire Mohammed VI-Oujda** se libérera des sommes dues par lui en faisant donner crédit au compte …………..……………………………………………………………………… à la Trésorerie générale, bancaire, ou postal ouvert à mon nom (ou au nom de la société) à …………………………………………………………………………………………….………… (localité), sous relevé d’identification bancaire (RIB) N°…………………………………………………………..……

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fait à........................le....................  (Signature et cachet du concurrent) |