

## ACTE D'ENGAGEMENT

### Consultation pour la réalisation d'une étude d'opportunité et de structuration de la filière Végétal local (ligneux) en Bourgogne-Franche-Comté

#### Identifiants

**a. Maitre d'ouvrage**

France Nature Environnement Bourgogne-Franche-Comté MEBFC - 7 rue Voirin – 25000 BESANÇON 03 81 80 92 98 - contact@fne-bfc.fr - [www.fne-bfc.fr](http://www.fne-bfc.fr)

Représentant légal de la structure : Hervé Bellimaz, Président de FNE BFC.

**b. Objet de la consultation**

Réalisation d'une étude d'opportunité et de structuration de la filière Végétal local (ligneux) en Bourgogne-Franche-Comté.

#### Engagement du candidat

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses particulières (CCP) de consultation pour la réalisation d'une étude d'opportunité et de structuration de la filière Végétal local (ligneux) en Bourgogne-Franche-Comté, et des documents qui y sont mentionnés le candidat s'engage, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter l'étude dans les conditions définies. L'offre ainsi présentée n'est lié au candidat que si son acceptation est notifiée dans un délai de deux (2) mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

Le signataire (veuillez cocher la case correspondante à votre offre)

s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;  
[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]  
.....  
.....  
.....



**Prix**

Le signataire s'engage à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : .....

Montant TTC :

Montant TTC arrêté en chiffres à : .....

**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

**Compte (s) à créditer :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.)*

**a. Nom de l'établissement bancaire :**

**b. Numéro de compte :**

Fait en un seul original

À

le

Mention manuscrite « lu et approuvé »

Signature et cachet de l'entreprise