



MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES
Direction des Affaires Juridiques

MARCHES PUBLICS

ATTRI1

ACTE D'ENGAGEMENT¹

Alors qu'un acte d'engagement était autrefois requis de l'opérateur économique soumissionnaire lors du dépôt de son offre, sa signature n'est plus aujourd'hui requise qu'au stade de l'attribution du marché public.

Le formulaire ATTRI1 est un modèle d'acte d'engagement qui peut être utilisé par l'acheteur, s'il le souhaite, pour conclure un marché public avec le titulaire pressenti.

Il est conseillé aux acheteurs de renseigner les différentes rubriques de ce formulaire avant de l'adresser à l'attributaire. Ce dernier retourne l'acte d'engagement signé, permettant à l'acheteur de le signer à son tour.

En cas d'allotissement, un formulaire ATTRI1 peut être établi pour chaque lot. Lorsqu'un même opérateur économique se voit attribuer plusieurs lots, un seul ATTRI1 peut être complété. Si l'attributaire est retenu sur la base d'une offre variable portant sur plusieurs lots, soit un acte d'engagement est établi pour les seuls lots concernés, soit l'acte d'engagement unique mentionne expressément les lots retenus sur la base d'une offre variable.

En cas de groupement d'entreprises, un acte d'engagement unique est rempli pour le groupement d'entreprises.

Il est rappelé qu'en application du code de la commande publique, et notamment ses articles L. 1110-1, et R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-7 à R. 2162-12, R. 2162-13 à R. 2162-14 et R. 2162-15 à R. 2162-21 (marchés publics autres que de défense ou de sécurité), ainsi que R. 23612-1 à R. 2362-6, R. 2362-7, R. 2362-8, R. 2362-9 à R. 2362-12, et R. 2362-13 à R. 2362-18 (marchés de défense ou de sécurité) ainsi que les marchés subséquents et les marchés spécifiques, indépendamment des techniques d'achats utilisées (accords-cadres s'exécutant par la conclusion de marchés subséquents ou par l'émission de bons de commande, concours, systèmes d'acquisition dynamiques, catalogues électroniques et enchères électroniques), qu'ils soient ou non soumis aux obligations relatives à la préparation et à la passation prévues par ce code. Dans tous ces cas, le présent formulaire type est utilisable.

A - Objet de l'acte d'engagement

I) Objet du marché public

(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt ; en cas de publication d'une annonce au Journal officiel de l'Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés publics, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante ; dans tous les cas, l'indication du numéro de référence attribué au dossier par l'acheteur est également une information suffisante. Toutefois, en cas d'allotissement, identifier également le ou les lots concernés par le présent acte d'engagement.)

Contrôles de l'hygiène alimentaire 2021 pour des lycées de l'Essonne.

I) Cet acte d'engagement correspond :
(Cocher les cases correspondantes.)

1. à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement) ;
 au lot n°...1.... ou aux lots n°...2..... du marché public (en cas d'allotissement) ;
(indiquer l'intitulé du ou des lots tel qu'il figure dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt.)
2. à l'offre de base ;
 à la variante suivante :
3. avec les prestations supplémentaires suivantes :

¹ Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l'économie.

B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

- CCAP n°
- CCAG :
- CCTP n°
- Autres :

et conformément à leurs clauses,

le signataire

s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

engage la société ...sas Eurofins Biosciences..... sur la base de son offre ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation :

EUROFINS BIOSCIENCES
9 Avenue de Laponie
91978 COURTABOEUF
Tél : 01 69 10 60 13

Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale) :

EUROFINS BIOSCIENCES
Rue Pierre Adolphe Bobierre
Site de la Géraudière
44300 NANTES Cedex 3

Adresse électronique : servicecommercialbiosciences@eurofins.com

Numéros de téléphone et de télécopie : 01 69 10 60 13

l'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, 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.]

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes² :

² Le montant de l'offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l'avis d'appel public à la

| | | | | | | |
|---------|------|-------|--------|----|----------|-----|
| Montant | hors | taxes | arrêté | en | chiffres | à : |
| | | | | | | |
| Montant | hors | taxes | arrêté | en | lettres | à : |
| | | | | | | |

Montant TTC⁴:

| | | | | | |
|---------|-----|--------|----|----------|-----|
| Montant | TTC | arrêté | en | chiffres | à : |
| | | | | | |
| Montant | TTC | arrêté | en | lettres | à : |
| | | | | | |

OU

aux prix indiqués ci-dessous ou dans l'annexe financière jointe au présent document.

⁴ Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l'acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d'identification au titulaire avant la date de facturation.

B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations
(En cas de groupement d'opérateurs économiques.)

Pour l'exécution du marché public, le groupement d'opérateurs économiques est :
(Cocher la case correspondante.)

conjoint OU solidaire

(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 |
| | | |

B3 - Compte (s) à créditer

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

Nom de l'établissement bancaire :

SAS EUROFINS BIOSCIENCES

Numéro de compte :

Code banque :30004 Code guichet : 02408 N° de compte : 00011263756 Clé RIB :58
 IBAN : FR76 3000 4024 0112 6375 658
 BIC : BNPAFRPPXXX

B4 - Avance *(article R. 2191-3 ou article R. 2391-1 du code de la commande publique)*

Je renonce au bénéfice de l'avance : Non Oui
(Cocher la case correspondante.)

B5 - Durée d'exécution du marché public

La durée d'exécution du marché public est demois ou jours à compter de :
(Cocher la case correspondante.)

- la date de notification du marché public ;
- la date de notification de l'ordre de service ;
- la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : Non Oui
(Cocher la case correspondante.)

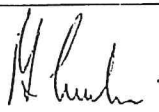
Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

Attention, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d'entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l'offre et que l'acte spécial concernant ce sous-traitant n'a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

C1 – Signature du marché public par le titulaire individuel :

| Nom, prénom et qualité du signataire (*) | Lieu et date de signature | Signature |
|--|---------------------------|---|
| Monsieur Paul Louis Cordier, Managing Director Audit, Training, Consulting Cluster | Les Ulis, le 11/09/2020 |  |

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

C2 – Signature du marché public en cas de groupement :

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant (article R. 2142-23 ou article R. 2342-12 du code de la commande publique) :
[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :
(Cocher la case correspondante.)

- conjoint OU solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement :
(Cocher la ou les cases correspondantes.)

- pour signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)
- pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)
- ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.
(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d'engagement :
(Cocher la case correspondante.)

- donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;
- donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;
- donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :
(Donner des précisions sur l'étendue du mandat.)

| Nom, prénom et qualité du signataire (*) | Lieu et date de signature | Signature |
|--|---------------------------|-----------|
| | | |

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification et signature de l'acheteur.

Désignation de l'acheteur

(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt ; en cas de publication d'une annonce au Journal officiel de l'Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés publics, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante.)

Lycée des Métiers Jean Perrin

Groupement de Services des EPLE de l'Essonne

Représentant : Madame ESKENAZI Provisseure

26 rue Léontine Sohier – BP 362 91163 LONGJUMEAU Cedex

Tel : 01 69 09 19 73

Fax : 01 64 48 00 67

Courriel : int.0910715h@ac-versailles.fr

Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

(Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager l'acheteur qu'il représente.)

Madame ESKENAZI Provisseure

*Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R. 2191-59 du code de la commande publique, auquel renvoie l'article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances)
(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire
(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)

Imputation budgétaire

Pour l'État et ses établissements :
(Visa ou avis de l'autorité chargée du contrôle financier.)

A : *Longjumeau*....., le *16/11/2010*

Signature
(représentant de l'acheteur habilité à signer le marché public)

LYCÉE DES MÉTIERS J. PERRIN
26 rue Léontine Schier - B.P. 362
91163 LONGJUMEAU CEDEX
Tél. 01 69 09 19 73 - Fax 01 64 54 02 31
N° 0910715 H



BNP PARIBAS

Relevé d'Identité Bancaire/IBAN

Ce relevé évite les erreurs ou les retards concernant les opérations au débit (prélèvements,...) ou au crédit (virements de salaire,...) de votre compte. Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre compte.

N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations.

EUROFINS BIOSCIENCES

BATIMENT F SITE GERAUDIERE
RUE PIERRE ADOLPHE BOBIERRE

44300 NANTES

| | | | | | | |
|------|---------------------------------------|-----------------|----------------------|-------------|-----------------------------------|---------|
| | Code Banque (1) | Code Agence (2) | Numéro de compte (3) | Clé RIB (4) | Votre agence de domiciliation (5) | |
| RIB | 30004 | 02408 | 00011263756 | 58 | BNP PARIBAS PAYS DE LA LOIRE | (02408) |
| IBAN | FR76 3000 4024 0800 0112 6375 658 (6) | | | | BIC : BNPAFRPPXXX (7) | |

- (1) Code de BNP Paribas
- (2) Code de votre agence d'origine
- (3) Votre numéro de compte
- (4) Ce code renforce la sécurité de vos transactions bancaires
- (5) Agence BNP Paribas
- (6) International Bank Account Number
- (7) Bank Identifier Code

VP.0070 - 06/2002

Relevé d'Identité Bancaire/IBAN

Ce relevé évite les erreurs ou les retards concernant les opérations au débit (prélèvements,...) ou au crédit (virements de salaire,...) de votre compte. Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre compte.

N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations.

EUROFINS BIOSCIENCES

BATIMENT F SITE GERAUDIERE
RUE PIERRE ADOLPHE BOBIERRE

44300 NANTES

| | | | | | | |
|------|---------------------------------------|-----------------|----------------------|-------------|-----------------------------------|---------|
| | Code Banque (1) | Code Agence (2) | Numéro de compte (3) | Clé RIB (4) | Votre agence de domiciliation (5) | |
| RIB | 30004 | 02408 | 00011263756 | 58 | BNP PARIBAS PAYS DE LA LOIRE | (02408) |
| IBAN | FR76 3000 4024 0800 0112 6375 658 (6) | | | | BIC : BNPAFRPPXXX (7) | |

- (1) Code de BNP Paribas
- (2) Code de votre agence d'origine
- (3) Votre numéro de compte
- (4) Ce code renforce la sécurité de vos transactions bancaires
- (5) Agence BNP Paribas
- (6) International Bank Account Number
- (7) Bank Identifier Code

VP.0070 - 06/2002

Relevé d'Identité Bancaire/IBAN

Ce relevé évite les erreurs ou les retards concernant les opérations au débit (prélèvements,...) ou au crédit (virements de salaire,...) de votre compte. Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre compte.

N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations.

EUROFINS BIOSCIENCES

BATIMENT F SITE GERAUDIERE
RUE PIERRE ADOLPHE BOBIERRE

44300 NANTES

| | | | | | | |
|------|---------------------------------------|-----------------|----------------------|-------------|-----------------------------------|---------|
| | Code Banque (1) | Code Agence (2) | Numéro de compte (3) | Clé RIB (4) | Votre agence de domiciliation (5) | |
| RIB | 30004 | 02408 | 00011263756 | 58 | BNP PARIBAS PAYS DE LA LOIRE | (02408) |
| IBAN | FR76 3000 4024 0800 0112 6375 658 (6) | | | | BIC : BNPAFRPPXXX (7) | |

- (1) Code de BNP Paribas
- (2) Code de votre agence d'origine
- (3) Votre numéro de compte
- (4) Ce code renforce la sécurité de vos transactions bancaires
- (5) Agence BNP Paribas
- (6) International Bank Account Number
- (7) Bank Identifier Code

VP.0070 - 06/2002

| Etablissements | Formule choisie | Prélèvements | | | Audit initial (1) | | Audits de suivi (4) | | Analyse eau de consommation humaine | | Prix global en euros HT de la prestation annuelle | Prix global en euros TTC de la prestation annuelle |
|---|-----------------|------------------|--------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|---|--|
| | | Prix unitaire HT | Nombre de passages | Prix HT pour l'année | Durée | Prix unitaire HT de l'audit | Durée | Prix HT de l'audit | Prix HT pour l'année | Prix unitaire HT | | |
| 1 | A | 66,90 € | 5 | 334,50 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 641,50 € | 769,80 € | | |
| 2 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 3 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 4 | A | 66,90 € | 5 | 334,50 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 641,50 € | 769,80 € | | |
| 5 | C | 66,90 € | 36 | 2 406,40 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 2 715,40 € | 3 258,48 € | | |
| 6 | A | 66,90 € | 5 | 334,50 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 641,50 € | 769,80 € | | |
| 7 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 8 | A | 66,90 € | 5 | 334,50 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 641,50 € | 769,80 € | | |
| 9 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 10 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 11 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 12 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 13 | C | 66,90 € | 36 | 2 406,40 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 2 715,40 € | 3 258,48 € | | |
| 14 | A | 66,90 € | 5 | 334,50 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 641,50 € | 769,80 € | | |
| 15 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 16 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 17 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 18 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 19 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| 20 | B | 66,90 € | 10 | 669,00 € 90 mn | 90,00 € 45 mn | 45,00 € | 180,00 € | 37,00 € | 976,00 € | 1 171,20 € | | |
| Montant global en euros pour l'ensemble des établissements pour le lot 2 pour une année | | | | | | | | | | | 21 326,30 € | 25 591,56 € |

Aux ulis le 11/09/2020

Signature et cachet du candidat


EUROFLINS SCIENCES
 Les ULIS
 9, Avenue du Lapontie
 91978 Courtaboeuf Cedex
 Tel : 01.69.10.88.88
 Fax : 01.69.10.88.99
 www.euroflins.com
 Siret : 331 554 428

| Prestations | Prix unitaire en euros HT | Prix unitaire en euros TTC |
|---|---|----------------------------|
| Analyse complémentaire de prélèvement alimentaire dosage entérotoxines de staphylocoques | 80.00 € | 96.00 € |
| Analyse complémentaire de prélèvement alimentaire dosage d'histamine | 52.00 € | 62.40 € |
| Bilan microbiologique complet en cas de suspicion de TIAC | Selon les produits alimentaires suspectés, les germes recherchés peuvent être différents et donc le tarif également | |
| Eau froide de consommation humaine - Analyse D complémentaire (bactério+chimie) | 68.00 € | 81.60 € |
| Eau froide de consommation humaine - Analyse chimique sur demande : plomb | 20.00 € | 24.00 € |
| Eau froide de consommation humaine - Analyse chimique sur demande : Cuivre | 20.00 € | 24.00 € |
| Eau froide de consommation humaine - Analyse chimique sur demande : Zinc | 20.00 € | 24.00 € |
| Eau chaude sanitaire - Recherche de légionnelle pneumophila | 50.00 € | 60.00 € |
| Analyse physicochimique ponctuelle de l'eau de consommation (PH, fer, matières en suspension) | 32.00 € | 38.40 € |
| Audit de suivi supplémentaire (45 mn) | 45.00 € | 54.00 € |
| Coût supplémentaire pour une intervention d'urgence (hors opération planifiée) | 50.00 € | 60.00 € |

| Formation accompagnée à la mise à jour des procédures HACCP | Prix unitaire en euros HT | Prix unitaire en euros TTC | Durée |
|--|---------------------------|----------------------------|----------|
| Formation terrain bonnes pratiques d'hygiène | 295.00 € | 354.00 € | 3 heures |
| Formation terrain spécifique (réception, stockage, plats témoins, risques microbiobies, ...) | 295.00 € | 354.00 € | 3 heures |
| Prestation complémentaire éventuelle au point B | sur devis | | |

Aux Ulis le 11/09/20

Signature et cachet du candidat

EUROFINS BIOSCIENCES

 Les ULIS
 9, Avenue du Lapontie
 91978 Courtaboeuf Cedex
 Tél : 01.69.10.88.88
 Fax : 01.69.10.88.99
 www.eurofins.com
 Siren : 331 554 428