



Ville de  
**Maule**

Liberté  
Egalité  
Fraternité

## DECISION DU MAIRE n° 21 /2022

Le Maire de Maule

Vu l'article L. 2122-22 du Code Général des Collectivités Territoriales,

Vu l'article L.2122.23 du Code Général des Collectivités Territoriales,

Vu la délibération n° 2020-06-51 du 8 juin 2020 , portant délégation du Conseil Municipal au Maire, pour la durée de son mandat, afin de prendre toute décision concernant la préparation, la passation, l'exécution et le règlement des marchés de travaux, de fournitures et de services qui peuvent être passés par une procédure adaptée, en raison de leur montant, lorsque les crédits sont inscrits au budget,

Considérant que les crédits seront inscrits au budget 2022 de la commune de Maule,

Considérant le besoin de prendre un abonnement téléphonique pour la maison médicale,

Considérant l'offre de la société Add-On.

### DECIDE

**Article 1** : De signer avec la société Add-On sise 2 rue de Rouen à VIGNY 95450, le contrat d'abonnement téléphonique pour la maison médicale de Maule, pour un montant de 167,00€ H.T par mois et selon les conditions générales.

**Article 2** : Ampliation de cette décision est faite à Monsieur le Sous-préfet de Saint-Germain-en-Laye et à Monsieur le Trésorier des Mureaux.

Fait à Maule, le 29/04/2022



**Laurent RICHARD**  
Maire de Maule

*Vice-Président du Conseil départemental  
1<sup>er</sup> Vice-Président de la C.C. Gally Mauldre*

**ADDON DEV-20220429-07370**

En date du : 29/04/2022

TVA Intracommunautaire : FR36217803808

Réf. client : 00872

2 Rue Rouen

95450 VIGNY

France

**Votre référent : Jérémy COUENNE**

Email : jco@addon.fr



**MAIRIE DE MAULE**

Place DE LA MAIRIE

78580 MAULE

France

Objet : **Abonnement Mensuel - Téléphonie - Maison de santé – Mairie de Maule**

Image	Description	Qte	PU HT	Total HT
	Trunck SIP illimité fixe et mobile nationaux pour 8 canaux  • L'offre comprend la terminaison vers les appels nationaux fixe en Illimité (appels vers des services de téléphonie en 01, 02, 03, 04, 05 et 09), les appels vers les mobiles nationaux (appels vers des services de téléphonie en 06 et 07) ainsi que les appels vers 70 destinations internationale. Pour plus de détails, voir les conditions générales.	1,00	152,00 <i>unité</i>	152,00
	<b>Numéro SDA pour trunk SIP</b> Abonnement mensuel	30,00	0,50 <i>unité</i>	15,00

**Total net HT 167,00 €**

TVA 20,00% 33,40 €

**Montant total TTC 200,40 €**

Signature du client précédée de la mention 'Lu et approuvé, bon pour accord' :

*lu et approuvé, bon pour accord*

Date de validité : 29/05/2022

Moyen de règlement : prélèvement

Délai de règlement : à 30 jours

Date limite de règlement : 29/05/2022

**Laurent RICHARD**  
MaireVice-Président du Conseil Départemental  
1er Vice Président de la CCGM

Au-delà de la période de validité, nous ne pouvons plus garantir vos prix d'achat.

Pour toute commande supérieure à 3 000 euros HT, un acompte de 30 % sur le matériel vous sera demandé lors de la validation du devis.

« Conformément à nos CGV, la garantie constructeur s'exerce directement par le client auprès du fabricant. A défaut, elle peut être gérée par Add-On pour le compte du client, cette intervention donnant lieu à facturation au temps passé »



INTEGRATEUR • HEBERGEUR

Envoyé en préfecture le 29/04/2022

Reçu en préfecture le 29/04/2022

Affiché le

ID : 078-217803808-20220429-DM212022-AR

# OUVERTURE COMPTE CLIENT

**DOCUMENT À RETOURNER OBLIGATOIREMENT, ACCOMPAGNÉ D'UN RIB**

### COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ \*

Raison sociale : MAIRIE MAULE  
 Forme Juridique : COLLECTIVITE TERRITORIALE  
 SIRET : 217 803 808 000 13 Code APE ou NAF : 8411Z  
 N° TVA Intra. : NEANT

### ADRESSE DE LIVRAISON \*

Nom : MAISON MEDICALE Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : PLACE HENRI DUNANT  
 Code Postal : 78580 Ville : MAULE  
 Téléphone : \_\_\_\_\_

### ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE) \*

Nom : MAIRIE DE MAULE Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : PLACE DE LA MAIRIE  
 Code Postal : 78580 Ville : MAULE  
 Téléphone : 01 30 90 41 61

### CONTACT TECHNIQUE \*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 E.mail : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

### CONTACT COMPTABLE \*

Nom : PLUCHARD Prénom : NATHALIE  
 Fonction : GESTIONNAIRE COMPTABLE  
 E.mail : npluchard@maule.fr  
 Téléphone : 01 30 90 41 61 Portable : \_\_\_\_\_

### CONTACT ENVOI DES FACTURES DÉMATÉRIALISÉES\*

Nom : PLUCHARD Prénom : NATHALIE  
 E.mail : npluchard@maule.fr

### MODALITÉS DE RÈGLEMENT

A l'acceptation d'un devis : 30% d'acompte, pour toute commandes supérieur ou égale à 3000€ HT.  
 1<sup>ère</sup> affaire : Paiement à la réception de la facture. *Paiement par mandat administratif*  
 A partir de la 2<sup>ème</sup> affaire : Paiement à 30 jours.  
 Abonnements Access Wan/Web/Cloud/Support technique : Règlement par prélèvement le 5 de chaque mois BIC :

### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE ADD-ON

Code banque : 16275 - Code agence : 00011 - Numéro de compte : 08000540091  
 Clé : 30 - IBAN : FR76 1627 5000 1108 0005 4009 130

Fait à : MAULE

Le : 29 04 2022

Signature et cachet de l'entreprise



**Laurent RICHARD**

**Maire  
 Vice-Président du Conseil Départemental  
 Le Vice-Président de la CCGM**

\* Obligatoire

