

**ACTE D'ENGAGEMENT**

# ACCORD-CADRE MARCHE DE TRAVAUX

TRAVAUX D’ENTRETIEN DANS LES ECOLES DE LA CIRCONSCRIPTION NORD

Lot n° 1 : ELECTRICITE

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTIFIE LE** | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

## VILLE DE MAMOUDZOU

Boulevard Halidi Sélémani BP 01

97600 MAMOUDZOU

## SOMMAIRE

1. [- Identification de l'acheteur 3](#_TOC_250012)
2. [- Identification du co-contractant 3](#_TOC_250011)
3. [- Dispositions générales 5](#_TOC_250010)
   1. [- Objet 5](#_TOC_250009)
   2. [- Mode de passation 5](#_TOC_250008)
   3. [- Forme de contrat 5](#_TOC_250007)
4. [– Montant de l’accord-cadre 5](#_TOC_250006)
5. [- Durée de l’accord-cadre 5](#_TOC_250005)
6. [- Paiement 6](#_TOC_250004)
7. [- Avance 7](#_TOC_250003)
8. [- Nomenclature(s) 8](#_TOC_250002)
9. [- Signature 8](#_TOC_250001)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 11](#_TOC_250000)

## - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VILLE DE MAMOUDZOU

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Maire

Ordonnateur : Monsieur le Maire

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le Trésorier payeur municipal,

## - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - PI et conformément à leurs clauses et stipulations ;

 Le signataire (Candidat individuel),

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

 m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

engage la société sur la base de son offre ;

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

Le mandataire (Candidat groupé),

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

désigné mandataire :

 du groupement solidaire

 solidaire du groupement conjoint

 non solidaire du groupement conjoint

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

## - Dispositions générales

## - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

TRAVAUX D’ENTRETIEN COURANT DANS LES ECOLES DE LA CIRCONSCRIPTION NORD

L’accord cadre aura pour objet de répondre à l’ensemble des opérations du patrimoine communale dans la limite du seuil maximum.

Les prestations définies au CCP sont réparties en 3 lots.

## - Mode de passation

Accord-cadre multi-attributaire à marchés à bons de commandes passé selon une procédure adaptée en application des articles L.2124-2 et R.2124-2 du Code de la Commande Publique.

## - Forme de contrat

L’accord cadre sans minimum et avec un maximum est passé en application des articles L2125- 1 1° R.2162-1 à R.2162-6 R.2162-13 et R. 2162-14 du code de la commande publique. Il fixe les conditions d’exécutions des prestations et s’exécute au fur et à mesure de l’émission de bon commande.

## – Montant de l’accord-cadre

Les prestations feront l’objet d’un accord-cadre à bons de commande multi-attributaire en application des articles R.2162-1 et suivants du Code de la Commande Publique comportant les seuils suivants en valeur :

* Montant minimum annuel : sans objet
* Montant maximum annuel : 250 000 euros H.T

Les seuils portent sur l’ensemble des prestations du marché et resteront inchangés pendant toute la durée de l’accord-cadre.

Les prestations seront réglées par application des prix figurant au Bordereau des Prix Unitaires aux prestations réellement exécutées,

Les presattions seront rénumérées par application aux quantités réellement executes des prix unitaires fixes dans le borderaux des prix, auxquels sera appliqués un rabais ………%.

## - Durée de l’accord-cadre

L’accord-cadre est conclu pour une période initiale d’un (1) an à compter de la date de sa notification. Il peut être reconduit tacitement par période successive d’un (1) an pour une durée maximale de reconduction de trois (3) ans, sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre (4) ans.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n’est prise par le pouvoir adjudicateur au moins trois (3) mois avant la fin de la durée de validité de l’accord-cadre.

Par ailleurs, si le montant maximum des commandes est atteint (ou qu'il n'est plus possible d'effectuer des commandes, le montant restant à engager sur l'accord-cadre étant trop faible) avant la fin de la durée de validité de l'accord-cadre ou de l'une de ses reconductions, le pouvoir adjudicateur pourra, le cas échéant, notifier au titulaire, une reconduction anticipée de l'accord- cadre.

## - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

 un compte unique ouvert au nom du mandataire ;

 les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

## - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :  NON

 OUI

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

## - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code principal | Description | Code suppl. 1 | Code suppl. 2 | Code suppl. 3 |
| …………. | Travaux |  |  |  |

## - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement) Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir marché* | Signature du représentant du pouvoir adjudicateur |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | M. LE MAIRE |

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres)

:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

et devant être exécutée par : en qualité de :



|  |
| --- |
| membre d'un groupement d'entreprise |
| sous-traitant |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire : Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire : Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire : Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire : Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire : Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |