



Mairie de Bernin
496 Route Départementale 1090
Cedex 36
38190 - BERNIN

Accord-cadre à bons de commande mono-attributaire de services

**Marché de prestations de nettoyage et entretien des bâtiments
communaux – Commune de Bernin**

Appel d'offres ouvert

Acte d'Engagement (A.E.)

ARTICLE 1. IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR

Raison sociale	Mairie de Bernin
Adresse	496 Route Départementale 1090 Cedex 36 38190 - BERNIN
Adresse électronique	mairie@bernin.fr
Numéro de téléphone	04 76 92 07 40
Signataire du marché	Anne-Françoise BESSON - Maire et Présidente du CCAS
Contact pour les renseignements concernant le nantissement ou la cession de créances	Service des marchés publics - Responsable des affaires juridiques, marchés publics et subventions
Comptable assignataire	Service de gestion comptable (SGC) - Le Touvet

ARTICLE 2. CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article « documents contractuels » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations sans modification aucune ;

☐ 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	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	
Télécopie	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ engage la société sur la base de son offre,

Nom commercial et dénomination sociale	
--	--

Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	
Télécopie	
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	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	
Télécopie	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement à exécuter, sans réserve, 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.

ARTICLE 3. ÉTENDUE DE L'ACCORD-CADRE

Cet acte d'engagement correspond à l'ensemble de l'accord-cadre.

ARTICLE 4. PRIX

Les prestations faisant l'objet du présent accord-cadre seront intégralement rémunérées sur la base des prix unitaires figurant dans l'annexe financière (DQE valant BPU). Aucune prestation forfaitaire n'est prévue.

Le **montant maximum annuel hors taxes** du marché ne pourra excéder 115 000 € HT.

ARTICLE 5. DURÉE ET/OU DÉLAIS D'EXÉCUTION DE L'ACCORD-CADRE

L'accord-cadre est conclu pour une durée initiale de 12 mois à compter de sa date de notification.

A l'issue de cette durée initiale, l'accord-cadre sera reconduit tacitement pour la même durée, jusqu'à trois fois, portant ainsi la **durée totale de l'accord-cadre à 48 mois au maximum reconductions comprises**. A l'issue de la dernière période de reconduction, plus aucune nouvelle commande ne pourra être réalisée en exécution de cet accord-cadre.

Si l'acheteur ne souhaite pas reconduire l'accord-cadre, il doit prendre une décision expresse de non-reconduction, qu'il notifie au titulaire au plus tard 60 jours calendaires avant la date d'échéance initiale de l'accord-cadre ou d'une reconduction ultérieure. Le titulaire ne peut s'opposer à la non-reconduction de l'accord-cadre.

ARTICLE 6. PAIEMENT

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants¹ :

Ouvert au nom de	
Pour les prestations suivantes	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

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

- ☐ 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.

ARTICLE 7. AVANCE

Je renonce au bénéfice de l'avance :

Candidat individuel ou co-traitant 1 (mandataire)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Cotraitant 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Cotraitant 3	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Cotraitant 4	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Cotraitant 5	<input type="checkbox"/> OUI

¹ Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

	<input type="checkbox"/> NON
--	------------------------------

NOTA : Si aucune case n'est cochée l'acheteur considérera l'avance comme refusée.

ARTICLE 8. SIGNATURE DU MARCHÉ OU DE L'ACCORD-CADRE

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.

ARTICLE 9. ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir marché.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature

Elle est complétée par les annexes suivantes² :

- ☐ Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- ☐ Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- ☐ Autres annexes (A préciser) :

ARTICLE 10. NOTIFICATION DU MARCHÉ AU TITULAIRE (DATE D'EFFET DU MARCHÉ)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »

A	
Le	
Signature	

² Cocher la case correspondante

En cas d'envoi via le profil acheteur :

Coller ci-dessous l'avis de réception électronique, valant date de notification du marché.

Collez ICI

ARTICLE 11. NANTISSEMENT OU CESSIION DE CRÉANCES

☐ **Certificat de cessibilité établi**

A	
Le	
Signature	

OU

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

1 <input type="checkbox"/> La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :	
2 <input type="checkbox"/> La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :	
3 <input type="checkbox"/> 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) :	
4 <input type="checkbox"/> La partie des prestations devant être exécutée par et évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :	

A	
Le	
Signature	

ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	PRESTATIONS CONCERNÉES	MONTANT H.T.	TAUX T.V.A.	MONTANT T.T.C.
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
TOTAL :				