

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **Acquisition etentretien d’équipements de travail et de protection ndividuelle pour l’ensemble de l’université de Reims Champagne-Ardenne** |

**Université de Reims Champagne-Ardenne**

2 avenue Robert Schuman

51100 Reims

**SOMMAIRE**

1 - Préambule : Liste des lots 3

2 - Identification de l'acheteur 4

3 - Identification du co-contractant 4

4 - Dispositions générales 6

4.1 - Objet 6

4.2 - Mode de passation 6

4.3 - Forme de contrat 6

5 - Prix 6

6 - Durée de l'accord-cadre 6

7 - Paiement 6

8 - Nomenclature 8

9 - Signature 10

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 12

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lots | Désignation |
| 01 | Equipements de travail et de protection individuelle pour les personnels d’entretien |
| 02 | Equipements de travail et de protection individuelle pour les personnels des laboratoires |
| 03 | Tenues de travail pour les personnels des services techniques |
| 04 | Equipements de protection individuelle pour les personnels des services techniques |
| 05 | Entretien des vêtements de travail |
| 06 | Protection des oreilles |
| 07 | Protection des voies respiratoires |

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Université de Reims Champagne-Ardenne

Comptable assignataire des paiements : Madame l'Agent Comptable

# 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n° 2023PFACFOU009 qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services 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 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 4 - Dispositions générales

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne l’acquisition et l’entretien d’équipements de travail et de protection individuelle pour l’ensemble de l’université de Reims Champagne-Ardenne.

Cet accord-cadre fixe toutes les conditions d'exécution des prestations suivantes exécutées au fur et à mesure de l'émission de bons de commande par le pouvoir adjudicateur :

Les lots 1, 2, 3, 4, 5 ,6 et 7 seront exécutés par bons de commande pour satisfaire les besoins de produits déjà existants sur le bordereau des prix unitaires. Toutefois, en cas de survenance de besoin d'un produit ne figurant pas sur le bordereau des prix unitaires, le titulaire du lot sera amené à compléter son offre par le biais d’un marché subséquent.

Le lot 5 sera exécuté uniquement par bons de commande.

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 7 lots.

## 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles  L. 2124 - 2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre avec maximum est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6 à 2162-14 du Code de la commande publique. Il a pour objet de définir les termes régissant les marchés passés sur son fondement, désignés ci-après marchés subséquents, pour les prestations suivantes :

Pour les lots 1, 2, 3, 4 ,6 et 7 en cas de survenance de besoin d'un produit ne figurant pas sur le bordereau des prix unitaires, le titulaire du lot sera amené à compléter son offre par le biais d’un marché subséquent.

Cet accord-cadre fixe de plus toutes les conditions d'exécution des prestations suivantes exécutées au fur et à mesure de l'émission de bons de commande :

Les lots 1, 2, 3, 4 ,6, 5 et 7 seront exécutés par bons de commande pour satisfaire les besoins de produits déjà existants sur le bordereau des prix unitaires ou rajoutés par marché subséquent.

# 5 - Prix

L'offre de prix remise par le candidat est une offre définitive. Néanmoins, les éléments autres que le prix pourront être précisés ou complétés lors de la passation des marchés subséquents dans les conditions définies au CCAP.

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

# 6 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l'accord-cadre, des marchés subséquents et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

# 7 - 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.

# 8 - Nomenclature

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 18143000-3 | Équipements de protection |
| 18830000-6 | Chaussures de protection |
| 18110000-3 | Vêtements professionnels |
| 18100000-0 | Vêtements professionnels, vêtements de travail spéciaux et accessoires |
| 18222000-1 | Vêtements de fonction |
| 18220000-7 | Vêtements de protection contre les intempéries |
| 35113410-6 | Vêtements de protection biologique et chimique |
| 33199000-1 | Vêtements pour personnel médical |
| 35113400-3 | Vêtements de protection et de sécurité |
| 98310000-9 | Services de blanchisserie et de nettoyage à sec |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lots | Code principal | Description |
| 01 | 18143000-3 | Équipements de protection |
| 18830000-6 | Chaussures de protection |
| 18110000-3 | Vêtements professionnels |
| 02 | 35113410-6 | Vêtements de protection biologique et chimique |
| 33199000-1 | Vêtements pour personnel médical |
| 35113400-3 | Vêtements de protection et de sécurité |
| 03 | 18830000-6 | Chaussures de protection |
| 18110000-3 | Vêtements professionnels |
| 18220000-7 | Vêtements de protection contre les intempéries |
| 04 | 33735100-2 | Lunettes de protection |
| 18100000-0 | Vêtements professionnels, vêtements de travail spéciaux et accessoires |
| 18444200-5 | Casques de sécurité |
| 18143000-3 | Équipements de protection |
| 05 | 98310000-9 | Services de blanchisserie et de nettoyage à sec |
| 06 | 18143000-3 | Équipements de protection |
| 07 | 18143000-3 | Équipements de protection |
| 35814000-3 | Masques à gaz |

# 

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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**

La présente offre est acceptée pour le (ou les lots) spécifiés sur le courrier de notification.

A Reims

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

Le président de l'université de

Reims Champagne-Ardenne

#signature1#

Guillaume Gellé

**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

Le président de l'université de

Reims Champagne-Ardenne

Guillaume Gellé

# 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 |  |  |  |