|  |  |
| --- | --- |
|  |  |



|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT (AE)** |

|  |
| --- |
| **Commercialisation, conception, organisation et aménagement d’une convention d’affaires destinée aux professionnels du transport fluvial : Riverdating 2025** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2 | 4 | 1 | 1 | P | A | 0 | 0 | 7 |

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE**

175 rue Ludovic Boutleux

CS 30820

62408 BETHUNE

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 5

3.1 - Objet 5

3.2 - Mode de passation 5

3.3 - Forme de contrat 5

4 - Prix 5

4.1. Montant de l’accord-cadre 5

4.2. Montant sous-traité 6

4.3 - Créance présentée en nantissement ou cession 6

5 - Durée de l'accord-cadre 6

6 - Paiement 6

7 - Avance 7

8 - Nomenclature(s) 7

10 – Signature 8

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 10

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VOIES NAVIGABLES DE FRANCE

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame la Directrice Générale de Voies Navigables de France

Ordonnateur : Madame la Directrice Générale de Voies Navigables de France

Comptable assignataire des paiements : Monsieur l'Agent Comptable de Voies Navigables de France

175 rue Ludovic Boutleux CS 30820 62408 BETHUNE

# 2 - 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 (CCAP) qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Le signataire (CANDIDAT INDIVIDUEL) :** |

L'opérateur économique est-il une microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

M ........................................................................................................

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 ; |

L'opérateur économique est-il une microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Le mandataire (CANDIDAT GROUPE) :** |

**Mandataire :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

M ........................................................................................................

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

**Cotraitant 1 :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

**Cotraitant 2 :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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, 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.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent accord-cadre a pour objet la commercialisation, la conception, l’organisation et l’aménagement d’une convention d’affaires destinée aux professionnels du transport fluvial Riverdating 2025.

L’édition Riverdating 2025 se déroulera au Centre des congrès de Lyon, les 3 et 4 décembre 2025.

La description détaillée des prestations attendues est précisée au Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP).

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 3° du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre est passé en application des articles L. 2125-1 1° et R. 2162-2 et R. 2162-4 du Code de la commande publique, sans montant minimum et avec un montant maximum.

Il fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

# 4 - Prix

Le présent accord-cadre est un accord-cadre à bons de commande conclu à **prix mixtes,** avec un opérateur économique.

Il comprend un prix global et forfaitaire pour les prestations principales de l’accord-cadre (montant total de la Décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF) duquel sera déduit l’engagement de rétrocession de chiffres d’affaires demandé par VNF) et des prix unitaires référencés dans le Bordereau des prix unitaires (BPU) pour les prestations non quantifiables à ce jour. Ces prestations à prix unitaires seront mises en œuvre, le cas échéant, au moyen de bons de commandes.

## 4.1. Montant de l’accord-cadre

Le montant cumulé des prestations commandées (prestations à prix global et forfaitaire déduction faite de l’engagement sur chiffre d’affaires demandé par VNF + prestations à prix unitaires) ne pourra pas dépasser le **montant maximum total de 280 000 € HT sur la durée de l’accord-cadre.**

Les modalités de détermination et de variation des prix de l’accord-cadre sont fixées aux articles 9 et 10 du CCAP.

Les prix indiqués dans la DPGF et le BPU tiennent compte de tous les aléas et sujétions susceptibles d’être rencontrés dans l’exécution de la prestation.

En cas de groupement, l’annexe financière du présent acte d’engagement indique le montant et la répartition détaillées des prestations que chacun des membres du groupement et chacun des sous-traitants déclarés s’engage à exécuter.

## 4.2. Montant sous-traité

Le titulaire peut sous-traiter une partie de l’exécution des prestations faisant l’objet de l’accord-cadre.

Les sous-traitants peuvent être présentés au pouvoir adjudicateur pour acceptation lors de la soumission à l’accord-cadre ou en cours d’exécution de celui-ci dans les conditions prévues au CCAP de l’accord-cadre.

La (les) déclaration (s) de sous-traitance annexée(s) au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que **j'envisage / nous envisageons \*** de faire exécuter par des sous-traitants, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification de l’accord-cadre est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Les déclarations et attestations et les capacités professionnelles des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

*(\*) Rayer la mention inutile*

# 5 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l’accord-cadre est d’un an à compter de sa date de notification au titulaire.

Il pourra être reconduit expressément une fois, uniquement dans le cas d’un report de la date du Riverdating jusqu’au 30/06/2026. Par ailleurs, le cas échéant, le titulaire sera informé de cette reconduction avant le 30/10/2025.

# 6 - 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 :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de ch3acun 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.

# 7 - Avance

Le candidat désigné ci-avant (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **refuse** de percevoir l'avance prévue dans le CCAP. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **accepte** de percevoir l'avance prévue dans le CCAP. |

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

# 8 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code CPV | Description |
| 79952000-2 | Services d'organisation d'événements (code principal) |
| 39154000-6 | Equipements d'exposition |
| 39200000-4 | Aménagements |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

|  |  |
| --- | --- |
| Nomenclature | Libellé |
| 08 S D | Organisation de colloques et de séminaires |

9 – Représentants du titulaire

Pour faciliter la bonne exécution de l’accord-cadre, le titulaire désigne au moins une personne habilitée à le représenter pour recevoir en main propre ou par voie électronique pour notification les actes d’exécution de l’accord-cadre (bons de commande, ordres de service, etc), d’éventuels avenants et pour signer des actes d’exécution de l’accord-cadre.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTERLOCUTEUR DEDIE** | | | |
| Nom : |  | Téléphone(s) : |  |
| Prénom : |  |  |  |
| Qualité : |  | Courriel : |  |

En outre, le titulaire désigne nommément :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHEF DE PROJET** | | | |
| Nom : |  | Téléphone(s) : |  |
| Prénom : |  |  |  |
| Qualité : |  | Courriel : |  |

# 

# 10 – 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.

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

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

La présente offre est acceptée.

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

**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 |  |  |  |