**Accord-Cadre à bons de commande mono-attributaire de prestations intellectuelles**

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

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

|  |
| --- |
| ***Pouvoir adjudicateur*** |
| Voies Navigables de France (VNF) |

|  |
| --- |
| ***Objet du marché*** |
| Mission d’assistance à maîtrise d’ouvrage foncier |

|  |
| --- |
| **Marché sur appel d’offre ouvert**, passé en application des articles L.2124-1 et L2124-2 et R2124-1, R2124-2, R2161-2 à R2161-5 du code de la commande publique.  Marché à bons de commandes accord cadre mono-attributaire tel que défini à l’article L2125-1 du code de la commande publique |

**Mois d'établissement des prix du marché "mois zéro" (m0) = octobre 2024**

|  |
| --- |
| **Date du marché** |
|  |
| **Numéro d’EJ du contrat** |
|  |
| **Minimum-Maximum pour 4 ans** |
| Sans minimum  Maximum TTC : 480 000€ |
| **Codes CPV principal et secondaires** |
| 79418000-7  70000000-1  70122200-4  70332100-8  70333000-4 |
| **Imputation** |
|  |

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

L'acte d'engagement comporte 25 pages.

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

|  |
| --- |
| ***Représentant du pouvoir adjudicateur (RPA)*** |
| Madame la Directrice Générale de VNF |

|  |
| --- |
| ***Personnes habilitées à donner les renseignements*** *aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du code de la commande publique* |
| Monsieur le chef de l’Unité opérationnelle de Lille (UOL) de la Direction de l’Ingénierie et de la Maitrise d’Ouvrage (DIMOa) |

|  |
| --- |
| ***Ordonnateur*** |
| Madame la Directrice Générale de VNF |

|  |
| --- |
| ***Comptable public assignataire*** |
| L'agent comptable de Voies Navigables de France |

***Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l’abréviation CCP.***

**SOMMAIRE**

[1. CONTRACTANT(S) 4](#_Toc173406395)

[1.1 Contractant unique 4](#_Toc173406396)

[1.2 Groupement 6](#_Toc173406397)

[1.3 Sous-traitance 11](#_Toc173406398)

[2. DUREE DE L’ACCORD-CADRE ET DELAIS DE REALISATION 11](#_Toc173406399)

[2.1 2.1 Durée de validité de l’accord-cadre 11](#_Toc173406400)

[2.2 2.2. Durée et délais de réalisation des bons de commandes 11](#_Toc173406401)

[3. PRESTATIONS ET PRIX 11](#_Toc173406402)

[3.1 Détermination des prix 11](#_Toc173406403)

[3.2 Rémunération 12](#_Toc173406404)

[4. PAIEMENTS 12](#_Toc173406405)

[4.1 Prestataire unique 12](#_Toc173406406)

[4.2 Groupement 13](#_Toc173406407)

[5. Moyens humains 16](#_Toc173406408)

[6. Avance 16](#_Toc173406409)

[7. ANNEXES 19](#_Toc173406410)

1. CONTRACTANT(S)
   1. Contractant unique

**Je soussigné,**

|  |
| --- |
| Nom et prénom : |
| **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**  Domicilié à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société)  Au capital de :  Ayant son siège à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   N° d’identité d’établissement (SIRET) :  N° d’inscription au répertoire des métiers **ou** au registre du commerce et des sociétés : |

Après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières et du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCAP n°CP24-025 et CCTP n°CP24-025) et des documents qui y sont mentionnés, et dont les originaux conservés par le MOA font seuls foi ;
* produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

**m'engage** sans réserve :

* à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 6.3 et 9 du CCAP ;
* conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus et sur la base de mon offre exprimée en euros, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions et délais ci-après définis, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le CCAP et le CCTP ;
* à répercuter intégralement les obligations de production, de déclaration et d’établissement des documents visés ci-dessus à mes sous-traitants et à reprendre dans les contrats de sous-traitance les clauses du CCAP et du CCTP, ces dispositions conditionnant l’agrément des sous-traitants.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m**'est notifiée dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

* 1. Groupement

**Nous soussignés,**

|  |
| --- |
| **Cotraitant 1 - Mandataire** |
| Nom et prénom : |
| **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**  Domicilié à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société)  Au capital de :  Ayant son siège à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   N° d’identité d’établissement (SIRET) :  N° d’inscription au répertoire des métiers **ou** au registre du commerce et des sociétés : |

|  |
| --- |
| **Cotraitant 2** |
| Nom et prénom : |
| **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**  Domicilié à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société)  Au capital de :  Ayant son siège à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   N° d’identité d’établissement (SIRET) :  N° d’inscription au répertoire des métiers **ou** au registre du commerce et des sociétés : |

|  |
| --- |
| **Cotraitant 3** |
| Nom et prénom : |
| **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**  Domicilié à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société)  Au capital de :  Ayant son siège à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   N° d’identité d’établissement (SIRET) :  N° d’inscription au répertoire des métiers **ou** au registre du commerce et des sociétés : |

|  |
| --- |
| **Cotraitant 4** |
| Nom et prénom : |
| **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**  Domicilié à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société)  Au capital de :  Ayant son siège à :  Fax :  Tél :  Courriel : |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   N° d’identité d’établissement (SIRET) :  N° d’inscription au répertoire des métiers **ou** au registre du commerce et des sociétés : |

Après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières et du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCAP n°CP24-025 et CCTP n°CP24-025) et des documents qui y sont mentionnés, et dont les originaux conservés par le MOA font seuls foi ;
* produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement :

* à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 6.3 et 9 du CCAP ;
* conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus et sur la base de notre offre exprimée en euros, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions et délais ci-après définis, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le CCAP et le CCTP ;
* à répercuter intégralement les obligations de production, de déclaration et d’établissement des documents visés ci-dessus à nos sous-traitants et à reprendre dans les contrats de sous-traitance les clauses du CCAP et du CCTP, ces dispositions conditionnant l’agrément des sous-traitants.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement :

* à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 6.3 et 9 du CCAP ;
* conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus et sur la base de notre offre exprimée en euros, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions et délais ci-après définis, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le CCAP et le CCTP et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement ;
* à répercuter intégralement les obligations de production, de déclaration et d’établissement des documents visés ci-dessus à nos sous-traitants et à reprendre dans les contrats de sous-traitance les clauses du CCAP et du CCTP, ces dispositions conditionnant l’agrément des sous-traitants.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du pouvoir adjudicateur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

* 1. Sous-traitance

|  |
| --- |
| **Sous-traitance** |
| Le candidat, représentant du groupement le cas échéant, déclare :  ne pas sous-traiter ;  sous-traiter conformément à la / les déclaration(s) jointe(s) en annexe au présent acte d’engagement. |

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant, et indiquera la **nature** et le **montant des prestations** que le Titulaire souhaite faire exécuter par un ou des sous-traitant(s) à agréer par le maître d’ouvrage, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe. Le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

1. DUREE DE L’ACCORD-CADRE ET DELAIS DE REALISATION
   1. Durée de validité de l’accord-cadre

L’accord-cadre est conclu pour une durée de quarante-huit (48) mois à compter de sa notification. Il est reconductible une (1) fois, sans que la durée du marché ne puisse excéder huit (8) ans.

En cas de non-reconduction, le représentant du pouvoir adjudicateur notifie la décision expresse de non-reconduction au titulaire avant l’échéance de l’accord-cadre dans les conditions de l’article 4.2 du CCAP.

Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

Les bons de commande peuvent être émis pendant toute la durée de l’accord-cadre.

Ils peuvent s’exécuter jusqu’à 12 mois au-delà du terme de l’accord-cadre.

* 1. Délais de réalisation des bons de commandes

Conformément à l’article 4.4 du CCAP, chaque bon de commande est assorti d’un délai d’exécution.

Les modalités de notification figurent à l’article 6.4 du CCAP.

1. PRESTATIONS ET PRIX
   1. Détermination des prix

L’offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois M0 défini à l’article 5.1.2du CCAP et en page 1 du présent acte d’engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l’article 5.1.3 du CCAP.

Les minimum et maximum de l’accord-cadre à bons de commande sont fixés ainsi sur la durée totale de l’accord-cadre:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Durée de l’accord-cadre | Minimum HT | Minimum TTC | Maximum HT | Maximum TTC |
| Sur le 4 premières années | Aucun | Aucun | 400 000,00€ | 480 000,00€ |
| Sur les 4 années suivantes | Aucun | Aucun | 400 000,00€ | 480 000,00€ |

* 1. Rémunération

Les éléments de mission sont rémunérés sur la base de prix unitaires dont l’unité de prix et la valeur sont réputés définitifs au jour de leur notification du marché.

Le prix résulte de l'application des quantités réellement commandées et exécutées aux prix indiqués dans le Bordereau des Prix. Le détail du prix est indiqué au bordereau des prix, annexe 1 du présent document.

L’accord-cadre à bons de commande est conclu sans montant minimum et avec un montant maximum de 400 000€ HT. Il s’agit d’un accord cadre mono-attributaire conclut pour une durée de 4 ans renouvelable une fois pour une durée de 4 ans à compter de la notification du marché (soit 8 ans au maximum).

1. PAIEMENTS

Les modalités de règlement du marché sont spécifiées au CCAP à l’article 5.3.

* 1. Prestataire unique

La personne publique se libèrera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du compte ci-après selon la répartition jointe en annexe (**joindre un RIB ou RIP**).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire :  à :  au nom de :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   IBAN :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   BIC (par SWIFT) : |

Toutefois, la personne publique se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

* 1. Groupement

La personne publique se libèrera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après (**joindre un RIB ou RIP**).

En cas de **groupement solidaire** :

Paiement des sommes sur un compte unique tel que renseigné ci-dessous (Mandataire)

Paiement des sommes sur des comptes de chacun des membres du groupement tels que renseignés en annexe du présent document

***Nota : si aucune case n’est cochée ou si les deux cases sont cochées, l’acheteur considèrera que le paiement des sommes se fera sur un compte unique.***

|  |
| --- |
| **Cotraitant 1 - Mandataire** |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire :  à :  au nom de :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   IBAN :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   BIC (par SWIFT) : |

|  |
| --- |
| **Cotraitant 2** |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire :  à :  au nom de :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   IBAN :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   BIC (par SWIFT) : |

|  |
| --- |
| **Cotraitant 3** |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire :  à :  au nom de :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   IBAN :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   BIC (par SWIFT) : |

|  |
| --- |
| **Cotraitant 4** |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire :  à :  au nom de :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   IBAN :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   BIC (par SWIFT) : |

Toutefois, la personne publique se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

1. Moyens humains

Le Titulaire garantit que l’équipe exécutant les prestations est composée de toutes les personnes qualifiées permettant d’apporter les garanties et les compétences juridiques et techniques nécessaires.

Le Titulaire garantit au maître d’ouvrage la pérennité de son équipe, dans sa composition, pendant toute la durée du marché et s’engage à ce que les personnes en charge des prestations objet du présent marché soient les personnes mentionnées dans l’annexe 3 du présent acte d’engagement.

1. Avance

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

Prestataire unique

Le prestataire désigné ci-devant :

 refuse de percevoir l'avance prévue à l'article 5.3.4 du CCAP.

 ne refuse pas de percevoir l'avance prévue à l'article 5.3.4 du CCAP.

Groupement solidaire

Les prestataires désignés ci-devant :

 refusent de percevoir l'avance prévue à l'article 5.3.4 du CCAP.

 ne refusent pas de percevoir l'avance prévue à l'article 5.3.4 du CCAP.

Groupement conjoint

| N° du cotraitant | Avance prévue à l'article 5.3.3 du CCAP | |
| --- | --- | --- |
| 1 |  refusent de la percevoir |  ne refusent pas de la percevoir |
| 2 |  refusent de la percevoir |  ne refusent pas de la percevoir |
| 3 |  refusent de la percevoir |  ne refusent pas de la percevoir |
| 4 |  refusent de la percevoir |  ne refusent pas de la percevoir |
| 5 |  refusent de la percevoir |  ne refusent pas de la percevoir |

**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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des candidat (s) (représentant habilité pour signer le marché) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l'offre** | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | |
| Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur | |
| à : | le : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d'effet du marché** | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  |
| Reçu notification du marché le : | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  |  |
| Le **prestataire / mandataire du groupement** : | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| Reçu le | l'avis de réception postal de la notification du marché signé par | | | | | | | |
| le **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire.  Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur, | | | | | | | | |
| à : | | | le : | |  | | | |

1. ANNEXES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Annexes** | | |
| Annexe 1 | Bordereau des prix unitaires et forfaitaires (BPUF) | Voir fichier joint |
| Annexe 2 | Déclaration de sous-traitance | A fournir par le candidat le cas échéant |
| Annexe 3 | Identification des profils-clés | Voir fichier joint |
| Annexe 4 | Engagement individuel de confidentialité | Voir fichier joint |
| Annexe 5 | Répartition des montants par missions et par membres du groupement | Voir fichier joint |
| Annexe 6 | Cession de créance ou nantissement | A fournir par le candidat le cas échéant |
| Annexe 7 | Engagement sur la mise en œuvre de la clause sociale | Voir fichier joint |

**Annexe 3 à l’acte d’engagement**

**Identification des profils-clés**

On entend par « Profils Clés » les personnes occupant une fonction opérationnelle clé dans le cadre de la mission d’AMOF à savoir

* Référent principal du marché
* Suppléant du marché
* Référent négociateur foncier
* Référent géomètre-expert et géomètre
* Référent avocat
* Référent huissier

Les **profils clés** du personnel du titulaire sont les suivants :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poste** | **Nom** | **Prénom** | **Coordonnées**  **(Téléphone/courriel/adresse)** |
| **Référent principal du marché** |  |  |  |
| **Suppléant du marché** |  |  |  |
| **Référent négociateur foncier** |  |  |  |
| **Référent géomètre-expert et géomètre** |  |  |  |
| **Référent avocat** |  |  |  |
| **Référent huissier** |  |  |  |

Conformément à l’article 3.1.1 du CCAP, en cas de changement d’un des “Profils Clés” au cours de l’exécution du présent accord-cadre, les nouveaux intervenants doivent être agréés par le représentant de VOIES NAVIGABLES DE France dans les modalités prévues par le cahier des clauses administratives particulières (CCAP).

**Annexe 4 à l’acte d’engagement**

**Engagement individuel de confidentialité**

Objet : Informations Confidentielles transmises par VOIES NAVIGABLES DE FRANCE au titulaire dans le cadre de l’accord-cadre n°CP24-025.

Les informations relatives à l’accord-cadre n°CP24-025, transmises par VOIES NAVIGABLES DE FRANCE au titulaire ou tout membre du groupement ou sous-traitant pendant toute la durée du marché, sont délivrées à titre personnel et sont strictement confidentielles.

En conséquence, je soussigné(e)……………………………………………………,

représentant et ou membre de la société ……………………………………………………

m’engage à respecter, dans toutes leurs dispositions les pièces constitutives de l’accord-cadre n°CP24-025 relatif aux obligations de confidentialité et de non-revendication, et en particulier, les dispositions suivantes :

* Je m’engage à ne pas communiquer à des tiers sans l’accord écrit préalable de VOIES NAVIGABLES DE FRANCE toute information transmise dans le cadre de l’accord-cadre n°CP24-025, quel qu’en soit la forme, la nature ou le support et pour quelque motif que ce soit.
* Je m’engage à ne communiquer des informations concernant l’accord-cadre n°CP24-025, qu’aux seules personnes désignées qui ont-elles-mêmes signées le présent engagement.
* Je m’engage à ne pas utiliser les informations reçues, même sous une forme modifiée ou altérée, pour d’autres usages que la réalisation de mes prestations dans le cadre de l’accord-cadre n°CP24-025 et conformément à ce qui est prévu dans les pièces constitutives de l’accord-cadre n°CP24-025.
* Je m’engage à détruire les informations confidentielles, tous supports contenant ces informations, qui m’auront été remis dans le cadre de l’accord-cadre n°CP24-025, ainsi que toutes les reproductions de ceux-ci.
* Je m’engage à respecter les obligations de confidentialité aussi longtemps que les Informations confidentielles auxquelles elles se rattachent ne seront pas tombées dans le domaine public et ce sans violation de l'une quelconque desdites obligations, dans la limite d’une durée de 5 (cinq) ans après la fin du présent accord-cadre.
* Je déclare avoir connaissance que tout manquement de ma part au présent engagement de confidentialité et à ses conditions peut causer un grave préjudice à VOIES NAVIGABLES DE FRANCE et peut engager ma responsabilité, en particulier aux titres de l’article 226-13 du Code Pénal et de l’article 1231-1 du Code civil.

Le présent engagement est valable à compter de sa signature et pour toute la durée de l’accord-cadre.

Etant entendu que les obligations de confidentialité nées de cet engagement perdureront aussi longtemps que les Informations Confidentielles auxquelles elles se rattachent ne seront pas tombées dans le domaine public et ce sans violation de l'une quelconque desdites obligations, dans la limite d’une durée de 5 (cinq) ans après la fin du présent accord-cadre.

Fait à ……………………………, le

*Signature (nom, prénom, fonction et cachet de l’entreprise)*

**Annexe 5 à l’acte d’engagement**

**Répartition des montants par missions et par membres du groupement**

Forme du groupement :

Nombre de co-traitants (mandataire compris) :

*Remplir un exemplaire de cette page par co-traitant en identifiant bien le mandataire du groupement :*

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………...

Nom de la personne habilitée à engager le candidat :

………………………………………………………………………………………………………...

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

Adresse de l’établissement :

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

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

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

Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

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

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

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

Adresse électronique : ................................................

Téléphone : ................................................

Télécopie : ................................................

SIRET : ................................................ APE : ................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce et des sociétés ou au répertoire des métiers :

………………………………………………………………………………………………………..

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

Accepte de recevoir l’avance :

¨ Oui

¨ Non

Références bancaires :

IBAN : .......................................................................................................................................

BIC : .........................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation de l’entreprise** | **Prestations concernées** | **Montant H.T. (€)** | **Taux T.V.A.** | **Montant T.T.C. (€)** |
| Dénomination sociale : ……………………………………  ...………………………………….  ...………………………………….  ...………………………………….  ...…………………………………. |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………………………………………………....................................  ...………………………………….  ...………………………………….  ...………………………………….  ................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ……………………………………  ...………………………………….  ...………………………………….  ...………………………………….  ................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ……………………………………  ...………………………………….  ...………………………………….  ...………………………………….  ................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : …………………………………...  ...………………………………….  ...………………………………….  ...………………………………….  ................................................... |  |  |  |  |
|  | ***Totaux*** |  |  |  |

**Annexe 7 à l’acte d’engagement**

**Engagement sur la mise en œuvre de la clause sociale**

Le candidat……………………………….

Représentée par……………………………

* déclare avoir pris connaissance des clauses d’exécutions sociales précisées à l’article 1.6 du CCAP.
* s’engage à réserver, dans l’exécution du marché, les actions d'insertion par l'activité économique obligatoire sur l’ensemble du marché.
* s’engage à transmettre à la demande du facilitateur, tous les renseignements relatifs à la mise en œuvre de l’action selon un tableau transmis par leurs soins.

Date :………..

Signature et cachet du candidat