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

|  |  |
| --- | --- |
| Grand Paris Aménagement | **ACCORD-CADRE DE SERVICES** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ACCORD-CADRE DE MAÎTRISE D’ŒUVRE DES TRAVAUX DE REHABILITATION DU PARKING SILO PIR EST A SEVRAN (93) |

|  |
| --- |
| **Acte d’engagement (AE)** |

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO DU MARCHE : | **24-34802** |

IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| ACHETEUR : | Grand Paris Aménagement  Département Achats et Marchés - Grand Paris Aménagement |
| ADRESSE : | Grand Paris Aménagement  11 rue de Cambrai  CS 10052  75945 Paris Cedex 19 |
| COORDONNÉES : | Téléphone : 01 40 04 66 00  Courriel : serviceachats@grandparisamenagement.fr  Site internet : https://www.grandparisamenagement.fr/ |
| OBJET DU CONTRAT : | ACCORD-CADRE DE MAÎTRISE D’ŒUVRE DES TRAVAUX DE REHABILITATION DU PARKING SILO PIR EST A SEVRAN (93) |
| TYPE DE CONTRAT : | Accord-cadre à bons de commande sans minimum et avec maximum mono-attributaire de services passé en procédure avec négociation (Article R2124-3 3° Prestations de conception - Code de la commande publique) |

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE : |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)\*\*\** |  |
|  |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

\*\*\* Après attribution, l’acheteur se réserve la possibilité d’imposer la forme d’un groupement Conjoint avec mandataire solidaire.

MISSION DU MAITRE D’ŒUVRE

|  |  |
| --- | --- |
| DOMAINE : | La mission de maîtrise d'œuvre porte sur des ouvrages de type : Bâtiment - Réhabilitation |
| MISSION DE BASE : | Etudes d’avant-projet sommaire (APS) ;  Etude d’avant-projet définitif (APD) ;  Etude de projet (PRO) ;  Assistance dans la passation des contrats de travaux (ACT) ;  Examen de la conformité au projet des études d'exécution et leur visa (VISA) ;  Direction de l’exécution des marchés publics de travaux (DET) ;  Assistance aux opérations de réception (AOR) |
| MISSIONS COMPLEMENTAIRES : | Diagnostic / Faisabilité  Mission OPC (Ordonnancement, Pilotage, Coordination)  Mission SSI (Système de Sécurité Incendie) |

ENGAGEMENT SUR LE COUT DES TRAVAUX

|  |  |
| --- | --- |
| ESTIMATION DES TRAVAUX : | L’enveloppe financière des travaux est estimée à 2 741 000 € HT. |
| SEUILS DE TOLERANCE : | Les seuils de tolérance sont fixés dans le CCAP |
| ENGAGEMENT DU MAITRE D’ŒUVRE : | Le maître d’œuvre s’engage à respecter cette estimation prévisionnelle à la remise de l’avant-projet. |

INTERVENANTS

|  |  |
| --- | --- |
| COORDINATION EN MATIERE DE SECURITE ET DE PROTECTION DE LA SANTE : | Le coordonnateur en matière de sécurité et de santé des travailleurs sera désigné ultérieurement. L'information sera communiquée au titulaire dès que possible. |
| MODE D’ATTRIBUTION DES TRAVAUX : | Le mode d’attribution des travaux sera prévu ultérieurement. |

REPRESENTATION DES PARTIES

|  |  |
| --- | --- |
| INTERLOCUTEUR REFERENT DU TITULAIRE**\*** : |  |

PRÉCISIONS SUR LA REPRESENTATION DES PARTIES

|  |
| --- |
| \* Sauf cas de force majeure, le titulaire avertira au minimum un mois à l’avance le maître d’ouvrage de l’arrêt de l’intervention d’un des collaborateurs désignés ci-dessus.  La continuité des missions, objet du présent marché, devant dans tous les cas être assurée, quelle que soit la cause de l’arrêt de l’intervention du collaborateur (congés, arrêt prolongé, etc.), un nouveau référent sera proposé à l’agrément du maître d’ouvrage dans les 7 jours suivant le préavis ci-dessus ou dans les 15 jours avant tout congé de plus d’une semaine.  Sans récusation du pouvoir adjudicateur dans un délai de 15 jours suivant la proposition du titulaire, le nouveau référent est réputé être accepté. |

MONTANT MAXIMUM DE L’ACCORD-CADRE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT MAXIMUM HT\* : | 500 000,00 | **€** |
| Date d’établissement des prix (M0) : | Mois de remise des offres initiales (ou finales en cas de négociation) | |

\* sur toute la durée d’exécution de l’accord-cadre, reconductions comprises

DUREE DE L’ACCORD-CADRE

|  |  |
| --- | --- |
| DUREE GLOBALE DE L’ACCORD-CADRE : | La durée globale de l’accord-cadre est de 96 mois maximum à compter de la notification de l’accord-cadre |
| RECONDUCTIONS : | La durée initiale de l'accord-cadre est de 48 mois. Il pourra être reconduit 2 fois par périodes de 24 mois.  La reconduction sera tacite.  Le titulaire ou le groupement d'entreprises ne peut refuser la reconduction.  Grand Paris Aménagement pourra dénoncer le présent marché par tout moyen conférant date certaine à l’information du titulaire, sous réserve du respect d’un préavis d’au moins 2 mois avant l’expiration de la période en cours. La non-reconduction ne donne droit à aucune indemnité. |

IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 3 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DESIGNÉE

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT : | % |
| Dont sous-traité aux PME : | % |

CONDITIONS DE PAIEMENT

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE : |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

|  |
| --- |
| SIGNATURE DE L’ACHETEUR |