

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

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

|  |
| --- |
| **Le transport et la gestion de don du corps à des fins d'enseignement médical et de recherche** |

**Université de Reims Champagne-Ardenne**

2 avenue Robert Schuman

51100 Reims

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | Le transport et la gestion de don du corps à des fins d'enseignement médical et de recherche |
|  | **Mode de passation** | Appel d'offres ouvert |
|  | **Type de contrat** | Accord-cadre |
|  | **Prix** | Prix unitaires |
|  | **Variantes** | Sans |
|  | **PSE** | Sans |
|  | **Avance** | Avec |
|  | **Clause sociale** | Sans |
|  | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

[1 - Préambule : Liste des lots 4](#_Toc184999225)

[2 - Identification de l'acheteur 5](#_Toc184999226)

[3 - Identification du co-contractant 5](#_Toc184999227)

[4 - Dispositions générales 6](#_Toc184999228)

[4.1 - Objet 6](#_Toc184999229)

[4.2 - Mode de passation 7](#_Toc184999230)

[4.3 - Forme de contrat 7](#_Toc184999231)

[5 - Prix 7](#_Toc184999232)

[6 - Durée de l'accord-cadre 8](#_Toc184999233)

[7 - Paiement 8](#_Toc184999234)

[8 - Avance 9](#_Toc184999235)

[9 - Nomenclatures 9](#_Toc184999236)

[10 - Signature 10](#_Toc184999237)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 12](#_Toc184999238)

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lots | Désignation |
| 01 | Prestation de gestion de don du corps dont le décès est survenu dans le département de la Marne. |
| 02 | Prestation de gestion de don du corps dont le décès est survenu dans le département des Ardennes, de l’Aube et de la Haute-Marne. |
| 03 | Prestation de gestion de don du corps dont le décès est survenu dans le département de l’Aisne, la Seine et Marne et la Meuse. |

# 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 particulières n° 2024PFBCSER002 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 120 jours 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 le transport et la gestion de don du corps à des fins d'enseignement médical et de recherche.

Le présent accord-cadre passé en groupement de commandes est établi conformément aux dispositions des articles L. 2113-6 à L. 2113-8 et L. 2313-4 du Code de la commande publique, visant à conclure un accord cadre portant sur le transport et la gestion de don de corps humain à des fins d'enseignement médical et de recherche.

Les prestations définies au CCP sont réparties en 4 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.

Procédure passée en groupement de commandes :

La présente procédure est portée par l’université de Reims Champagne-Ardenne et couvre les besoins des établissements suivants :

**L’Université de Reims Champagne Ardennes (URCA)**

Etablissement public à caractère scientifique, culturel et professionnel

2 avenue Robert Schuman

51100 Reims

Représentée par son Président, Christophe CLÉMENT

En tant que : Membre et coordonnateur

ET

**L’Université de Strasbourg (Unistra)**

Etablissement public à caractère scientifique, culturel et professionnel

4 rue Blaise Pascal

CS90032

67081 Strasbourg Cedex

Représentée par son Président, Michel DENEKEN

En tant que : Membre

## 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, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique. Il fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

# 5 - Prix

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

Le montant total des prestations pour la durée de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

Pour le lot n°01 - Prestation de gestion de don du corps dont le décès est survenu dans le décès est survenu dans le département de la Marne.

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum HT |
| 1 | 80 000,00 € |
| Total | 80 000,00 € |

Pour le lot n°02 - prestation de gestion de don du corps dont le décès est survenu dans le département des Ardennes, de l’Aube et de la Haute-Marne.

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum HT |
| 1 | 20 000,00 € |
| Total | 20 000,00 € |

Pour le lot n°03 - prestation de gestion de don du corps dont le décès est survenu dans le département de l’Aisne, la Seine et Marne et la Meuse.

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum HT |
| 1 | 20 000,00 € |
| Total | 20 000,00 € |

# 6 - Durée de l'accord-cadre

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

# 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 CCP s'appliquent.

# 8 - Avance

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**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.

# 9 - Nomenclatures

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 98370000-7 | Services funéraires et services connexes |
| 98371000-4 | Services funéraires |
| 98371200-6 | Services de pompes funèbres |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lots | Code principal | Description |
| 01 | 98370000-7 | Services funéraires et services connexes |
| 01 | 98371000-4 | Services funéraires |
| 01 | 98371200-6 | Services de pompes funèbres |
| 02 | 98370000-7 | Services funéraires et services connexes |
| 02 | 98371000-4 | Services funéraires |
| 02 | 98371200-6 | Services de pompes funèbres |
| 03 | 98370000-7 | Services funéraires et services connexes |
| 03 | 98371000-4 | Services funéraires |
| 03 | 98371200-6 | Services de pompes funèbres |
| 04 | 98370000-7 | Services funéraires et services connexes |
| 04 | 98371000-4 | Services funéraires |
| 04 | 98371200-6 | Services de pompes funèbres |

# 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.

(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 les prestations spécifiées sur le courrier de notification.

A Reims,

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

Le président de l'université

de Reims Champagne-Ardenne

#signature1#

Christophe CLÉMENT

**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**

A Reims,

Le président de l'université

de Reims Champagne-Ardenne

Christophe CLÉMENT

# 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 |  |  |  |