

Maintenance de bâtiments divers corps d’état et prestations de nettoyage pour les biens acquis et loués par l’EPF Île-De-France

Acte d’Engagement du Lot 3 : Nettoyage / Traitement des nuisibles.

|  |
| --- |
| Pouvoir Adjudicateur : |
| EPF Ile de France |
| 4-14 rue Ferrus  75014 Paris |

I OBJET DU MARCHÉ

Le marché qui est conclu avec le "Titulaire" dont l'offre a été retenue par le "Client Public" ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Pouvoir Adjudicateur  Représentant du Pouvoir Adjudicateur | Etablissement Public Foncier d’Ile de France  Monsieur Gilles BOUVELOT, Directeur général |

Puis accepté par la "le pouvoir adjudicateur", est un marché de fournitures et services ayant l'objet ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Prestation  Commune ou lieu d'implantation | Maintenance de bâtiments divers corps d’état et prestations de nettoyage pour les biens acquis et loués par l’EPF Île-De-France  Lot 3 : Nettoyage / Traitement des nuisibles.  Départements d’Ile de France (75,77,78,91,92,93,94,95) |

L'offre a été établie sur la base :

|  |  |
| --- | --- |
| Mois de l'offre | des conditions économiques en vigueur au mois de la remise de l’offre du titulaire soit le mois Janvier 2025 (mois Mo) |
|  | Service liquidateur : Secrétariat général  Comptable assignataire des paiements : M. l'Agent Comptable  Personne habilitée à donner les renseignements : Monsieur le Directeur général de l’EPFIF. |

Le marché est passé :

|  |
| --- |
| En application des articles L.2124-1 et R.2124-2-1° du Code de la commande publique |

II - CONTRACTANT

**A. POUR LE TITULAIRE INDIVIDUEL**

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

B. POUR LE GROUPEMENT

*Identité des membres de groupement*

1er contractant :

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

2ème contractant :

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

3ème contractant :

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

*Forme du groupement*

La forme du groupement est la suivante (cocher la case) :

* groupement solidaire
* groupement conjoint

M/ Mme ......................................................................... est le mandataire du groupement ci-dessus.

Engagements du titulaire

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés et après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du Code de la commande publique

1. Je m'engage (Nous engageons), conformément aux clauses et conditions des documents visés à la présente, à effectuer les prestations demandées dans les conditions ci-définies au présent Acte d’engagement et aux documents qui y sont mentionnés.
2. 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.2141-5 du Code de la commande publique.
3. Je certifie (certifions) sur l'honneur, et sous peine d'exclusion des marchés publics, que l'exécution des prestations ci-dessus mentionnées au présent Acte d’engagement et aux documents qui y sont mentionnés, sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L143-3, L143-5 et L620-3 du Code du travail (modifié par le décret N° 92.508 du 11.06.92).
4. Je m'engage ou j'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de mon offre ou de l'offre du groupement.

III PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHE

Les pièces constitutives des marchés sont, dans l'ordre de priorité décroissant, les suivantes :

* L’Acte d’Engagement et son annexe RGPD ;
* Le Détail quantitatif estimatif valant Bordereau des prix unitaires ;
* Le Cahier des Clauses Administratives Particulières ;
* Le Cahier des Clauses Techniques Particulières et ses annexes ;
* Le Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés de fournitures et services, approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021.
* Les CCTG (Cahier des Clauses Techniques Générales) et d'une façon générale les règles et recommandations professionnelles ;
* Le mémoire technique remis par le titulaire ;
* Les actes spéciaux de sous-traitance et leurs avenants, postérieurs à la notification du marché.

Par ailleurs, toutes les normes françaises et européennes s’appliquent (code de la commande publique…)

Les documents généraux non joints sont réputés connus du titulaire du marché. Le marché est soumis aux normes françaises applicables à sa date de notification.

En cas de contradiction ou de différence entre les pièces constitutives du marché, ces pièces prévalent dans l’ordre où elles sont énumérées ci-dessus.

IV OFFRE

*1 Prix*

Le marché est traité à prix unitaires (article R2112-6 1°), sous la forme d’un accord-cadre mono attributaire à bons de commande, conformément aux dispositions des articles R2162-1 et suivants d’une part, et R2162-13-14 d’autre part.

Cet accord-cadre est exécuté par l’émission de bons de commande dans les conditions suivantes :

* Sans montant minimal
* Avec un montant maximal annuel de 780 000€ HT

Les bons de commande sont émis sur la base des prix unitaires indiqués dans le BPU, appliqués aux quantités réellement commandées. Les bons de commande sont établis par le pouvoir adjudicateur ou son mandataire.

A titre dérogatoire et exceptionnel, pour toute prestation dont le prix unitaire ne figure pas au BPU du marché, le titulaire doit établir un devis, soumis préalablement à la commande, à l’approbation de la personne responsable du marché.

En cas de besoin récurrent, les parties procèderont par avenant en application des articles R.2194-1 et suivants du Code de la commande publique.

Seuls les bons de commande signés par le pouvoir adjudicateur ou ses administrateurs de biens pourront être honorés par le titulaire.

Le titulaire devra être en possession d’un bon de commande dûment signé par l’EPFIF ou ses administrateurs de biens pour présenter ses factures.

A défaut l’EPFIF ou ses administrateurs de biens sera en droit de refuser le paiement de prestations qu’il n’a pas préalablement commandés.

Le titulaire ne devra commencer aucune prestation sans être en possession d’un bon de commande de l’EPFIF dûment signé par le représentant du Pouvoir Adjudicateur ou ses administrateurs. A défaut l’EPFIF ou ses administrateurs de biens seront en droit de refuser le paiement de prestations qu’ils n’ont pas préalablement commandées.

*2. Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :*

En cas de groupement, la répartition des prestations s’effectuera lors de l’émission de chaque bon de commande.

*3. Déclaration de sous-traitance au moment de l’offre :*

Le ou les actes spéciaux de sous-traitance annexé(s) à l’offre indiquent la nature et le montant des prestations que l’on envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque acte spécial de sous-traitance constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque acte spécial de sous-traitance constitue une demande d’acceptation du sous-traitant et d’agrément de ses conditions de paiement, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement.

Le montant total des prestations que l’on envisage de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

Montant hors taxe  : .............................................................. Euros

TVA (taux de .............. %)  : .................................................... Euros

Montant TTC  : ..................................................................... Euros

Soit en lettres : ................................................................................................................................

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

V. DUREE du marché/DELAI D’EXECUTION

Le présent accord-cadre est conclu à compter de sa date de notification pour une durée de douze (12) mois.

L’accord-cadre peut être reconduit tacitement à trois (3) reprises pour la même durée et pour le même montant maximal.

En cas de non-reconduction, la décision doit être notifiée au titulaire deux (2) mois avant l’échéance du terme.

Les délais d’exécution des missions sont fixés au Cahier des Clauses Techniques Particulières ainsi que dans les bons de commande.

VI. Pénalités

Les pénalités qui sont prévues au Cahier des Clauses Administratives Particulières s’appliquent.

VII. Avance :

* Je ne renonce pas au bénéfice de l’avance
* Je renonce au bénéfice de l’avance

VIII. coordonnées bancaires

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte suivant (le/les RIB sera/seront à joindre avec le présent acte d’engagement):

* Pour les candidats individuels

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………………………

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC........................................................................................................................................ |

Pour les groupements

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………………………

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC........................................................................................................................................ |

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………………………

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC........................................................................................................................................ |

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………………………

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC........................................................................................................................................ |

Rappel :

*En cas de groupement solidaire, les paiements sont effectués sur un compte unique, géré par le mandataire du groupement.*

*En cas de groupement conjoint chaque membre perçoit directement les sommes se rapportant à l’exécution de ses propres prestations. Dès lors, sauf stipulation particulière contraire, il appartient au mandataire du groupement de présenter les factures et d’indiquer clairement la répartition des paiements entre les cotraitants.*

IX DELAI DE VALIDITE DE L’OFFRE

Le délai de validité des offres est de 180 jours à compter de la date limite fixée pour la réception des propositions.

 X ENGAGEMENT DU TITULAIRE – CLAUSES SOCIALES

Par la signature du présent acte d’engagement, le titulaire :

* Déclare avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment de l’article 3.4 relatif à clause obligatoire d’insertion par l’activité économique.
* S’engage à réserver, dans l’exécution de l’accord-cadre, **150 heures d’insertion par an dès franchissement d’un seuil annuel de commandes à 250 000 € HT,** à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
* S’engage à prendre contact avec le facilitateur désigné après à la notification du marché en fonction du lieu de domiciliation du titulaire du marché, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales ; **ce dernier envisagera les modalités de pérennisation du dispositif au-delà de cette action annuelle de 150 heures.**
* S’engage à fournir, à la demande du pouvoir adjudicateur et dans un délai qui lui sera imparti, toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.

Date de l’offre : A , le

(Signature)

ACCEPTATION DE L’OFFRE

La présente offre est acceptée par le représentant du pouvoir adjudicateur :

|  |  |
| --- | --- |
| Personne responsable | Monsieur le Directeur général |
| Acceptation d'engagement | Est accepté la présente offre pour valoir acte d'engagement |
| Date du marché |  |
| Numéro du marché |  |
| Signature | La personne responsable du marché : |
| Conclusion | Le présent marché se trouve ainsi conclu à la date figurant ci-dessus. |
| Notification au Titulaire  de l'acceptation de l'offre | L'acceptation de l'offre a été notifiée au Titulaire le : |

Reçu notification le :

Le Titulaire

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 :

1  La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

3  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)* :

4  La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

et devant être exécutée par

|  |
| --- |
|  |