 

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

**Prestations de restauration collective et de livraison de repas en liaison chaude pour l’Ecole Nationale des Greffes**

### **ACTE D’ENGAGEMENT**

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTIFIE LE** | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**École Nationale des Greffes**

Cellule des marchés publics

5, Boulevard de la Marne CS 27109

21071 DIJON CEDEX

Tél : 03.80.56.58.00

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc188008134)

[2 - Identification du co-contractant 3](#_Toc188008135)

[3 - Dispositions générales 4](#_Toc188008136)

[3.1 - Objet 4](#_Toc188008137)

[3.2 - Mode de passation 4](#_Toc188008138)

[3.3 - Forme de contrat 4](#_Toc188008139)

[4 – Prix 4](#_Toc188008140)

[5 - Durée de l'accord-cadre 4](#_Toc188008141)

[6 - Paiement 5](#_Toc188008142)

[7 - Signature 5](#_Toc188008143)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 8](#_Toc188008144)

# - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

**École Nationale des Greffes**

Cellule des marchés publics

5, Boulevard de la Marne CS 27109

21071 DIJON CEDEX

### Tél : 03.80.56.58.00

# - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article 3 du CCAP. "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services arrêté du 30 mars 2021 et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |
| --- | --- |
|  | Le signataire (Candidat individuel), |

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

Agissant en qualité de ...............................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; |

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

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

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

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

Adresse électronique ................................................................................

Numéro de téléphone ................. Télécopie ..................................................

Numéro de SIRET ...................... Code APE ...................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | engage la société sur la base de son offre ; |

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

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

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

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

Adresse électronique ................................................................................

Numéro de téléphone ................. Télécopie ..................................................

Numéro de SIRET ...................... Code APE ...................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Le mandataire (Candidat groupé), |

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

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

Adresse électronique ................................................................................

Numéro de téléphone ................. Télécopie ..................................................

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.

# - Dispositions générales

## - Objet

Le présent Acte d’Engagement a pour objet les prestations de restauration collective pour l’Ecole Nationale des Greffes :

• Les repas du restaurant administratif, fonctionnant 7j/7 à raison des trois repas journaliers,

• Les repas des enfants de la crèche.

## - Mode de passation

La présente consultation est lancée suivant la procédure adaptée ouverte en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 3° du Code de la commande publique.

## - Forme de contrat

L'accord-cadre sans minimum et avec maximum est passé en application des articles des articles L.2125-1 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.

# – Prix

Le présent contrat est un accord-cadre à bon de commande, sans minimum et avec un maximum de 600 000 € HT par an.

Les prestations faisant l’objet de l’accord-cadre seront réglées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires figurant au Bordereau des Prix Unitaires (BPU).

# - 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 CCAP.

# - 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 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 CCAP s'appliquent.

# - Signature

La signature de l’Acte d’Engagement engage le titulaire d’avoir pris connaissance des dispositions relatives à l’action obligatoire d’insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.

De ce fait, le titulaire déclaré attributaire de ce marché comportant une considération sociale s’engage :

* à réaliser, dans l’exécution du marché concerné, un nombre d’heures d’insertion au moins égal à celui indiqué dans le CCAP.
* à prendre contact avec le référent clause d’insertion désigné dans le CCAP, afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause
* à fournir, à la demande de CRÉATIV’ et dans le délai d’1 mois, toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.

#### 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

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

Option(s) acceptée(s) :

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

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

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du ....................

#### Signature

#### 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

# 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 |  |  |  |