

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

|  |
| --- |
| **Réalisation d’études de faisabilité de projets de report modal vers le fluvial VNF** |

**Accord-cadre multi-attributaire**

**Lot n°4 : Territoire Seine et Oise**

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

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2 | 5 | 1 | 1 | F | 0 | 0 | 4 | D |

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

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE**

175 rue Ludovic Boutleux

CS 30820

62408 BETHUNE

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 5

3.1 - Objet 5

3.2 - Mode de passation 6

3.3 - Forme de contrat 6

4 – Prix 6

4.1 - Montant de l’accord-cadre 6

4.2 - Montant sous-traité désigné dans l’accord-cadre 7

4.3 - Créance présentée en nantissement ou cession 7

5 - Durée de l'accord-cadre 7

6 - Paiement 7

7 - Nomenclature(s) 8

8 – Représentants du titulaire 8

9 - Signature 9

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 11

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VOIES NAVIGABLES DE FRANCE

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame La Directrice Générale de Voies Navigables de France

Ordonnateur : Madame La Directrice Générale de Voies Navigables de France

Comptable assignataire des paiements : Monsieur l'Agent Comptable de Voies Navigables de France, 175 rue Ludovic Boutleux BP 30820 62408 BETHUNE

# 2 - 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 administratives particulières qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Le signataire (CANDIDAT INDIVIDUEL) :** |

L'opérateur économique est-il une microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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

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 GROUPE) :** |

**Mandataire :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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

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

Courriel ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

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

**Cotraitant 1 :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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

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

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

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

Courriel ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

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

**Cotraitant 2 :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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

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

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

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

Courriel ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

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

**Cotraitant 3 :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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, 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 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent accord-cadre a pour objet la réalisation d’études de faisabilité de projets de report modal vers le fluvial. Ces études doivent permettre d’identifier des projets de nouveaux transports de fret par voie fluviale dans plusieurs territoires géographiques, d’en étudier la pertinence avec pour finalité leur concrétisation et leur pérennisation.

L’accord-cadre se compose de cinq lots. **Le présent acte d’engagement porte sur le Lot n°4.**

Les prestations seront réalisées sans remise en concurrence par chacun des titulaires de chaque lot sur la base du prix global et forfaitaire fixé au dans la DPGF pour chacun de ces titulaires.

La description détaillée des prestations attendues est précisée au Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP).

## 3.2 - 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.

## 3.3 - Forme de contrat

Chaque lot est passé sous la forme d'un accord-cadre multi-attributaire à bons de commande, sans montant minimum et avec un montant maximum en valeur, en application 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.

Chaque lot sera traité avec chaque opérateur avec :

* une part fixe sous forme d’un prix global et forfaitaire (DPGF) pour chaque attributaire,
* une part variable sous forme d’une prime (correspondant à 10% du prix global et forfaitaire du titulaire concerné), dans les conditions définies aux cahiers des charges.

Le montant cumulé de la mission à prix global et forfaitaire et de la part variable ne pourra pas dépasser le montant maximum de 50 000 €HT par attributaire.

Pour le présent lot, le nombre maximum d’attributaires et le montant maximum par attributaire est défini comme suit :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lots** | **Désignation** | **Nombre maximum d’attributaires** | **Montant maximum par attributaire en €HT** | **Montant maximum**  **par lot en €HT** |
| 4 | Territoire Seine et Oise | 5 | 50 000 € | 250 000 € |

Les prestations seront réalisées sans remise en concurrence par chacun des titulaires de chaque lot sur la base du prix global et forfaitaire fixé au dans la DPGF pour chacun de ces titulaires.

# 4 – Prix

## 4.1 - Montant de l’accord-cadre

**Le montant cumulé de la mission à prix global et forfaitaire et de la part variable ne pourra pas dépasser le montant maximum de 50 000 €HT par attributaire.**

Je me soumets/nous nous soumettons et m’engage/nous engageons \*envers VNF à exécuter les prestations à prix unitaires pour lesquelles je consens/nous consentons \* les prix maximum fixés au BPU de l’accord-cadre.

Les modalités de détermination et de variation des prix de l’accord-cadre sont fixées au Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP).

*(\*) Rayer la mention inutile*

## 4.2 - Montant sous-traité désigné dans l’accord-cadre

Les titulaires pourront sous-traiter une partie de l’exécution des prestations faisant l’objet des marchés subséquents.

Les sous-traitants peuvent être présentés au pouvoir adjudicateur pour acceptation lors de la soumission à l’accord-cadre, ou lors de la remise des offres dans le cadre des marchés subséquents à l’accord-cadre ou en cours d’exécution des marchés subséquents.

**4.2.1 Désignation des sous-traitants dans le cadre de la soumission au présent accord-cadre**

La (les) déclaration(s) de sous-traitance annexée(s) au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que j'envisage / nous envisageons\* de faire exécuter par des sous-traitants, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification de l’accord-cadre est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Les déclarations et attestations et les capacités professionnelles des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

*(\*) Rayer la mention inutile*

**4.2.2 Désignation des sous-traitants en cours d’exécution des marchés subséquents**

Le titulaire d’un marché subséquent pourra sous-traiter l’exécution de certaines parties des marchés subséquents.

Il peut le faire à condition d’avoir obtenu du représentant du pouvoir adjudicateur l’acceptation et l’agrément des conditions de paiement, conformément au modèle d’acte spécial de sous-traitance, que le titulaire doit remettre contre récépissé ou à envoyer par lettre recommandée avec avis de réception.

Lorsque le sous-traitant présenté a déjà été agréé lors de l’attribution du présent accord-cadre, le titulaire remet au pouvoir adjudicateur un acte spécial de sous-traitance afin de déterminer le montant précis des prestations sous-traitées et le montant maximal de la créance qui pourra être cédée dans le cadre dudit marché subséquent.

## 4.3 - Créance présentée en nantissement ou cession

Le montant de la créance qui pourra être présenté en nantissement sera déterminé dans chaque marché subséquent.

# 5 - Durée de l'accord-cadre

Le présent accord-cadre est conclu pour une durée d’un an à compter de sa date de notification.

# 6 - 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 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 CCAP s'appliquent.

# 7 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| CPV | Description |
| 79314000-8 (Code principal) | Étude de faisabilité |

La nomenclature interne est la suivante :

|  |  |
| --- | --- |
| Nomenclature | Libellé |
| 15SL | Diagnostics - études de faisabilité |

# 8 – Représentants du titulaire

Pour faciliter la bonne exécution de l’accord-cadre, le titulaire désigne au moins une personne habilitée à le représenter pour recevoir en main propre ou par voie électronique pour notification les actes d’exécution de l’accord-cadre et des marchés subséquents, d’éventuels avenants et pour signer des actes d’exécution.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTERLOCUTEUR DEDIE** | | | |
| Nom : |  | Téléphone(s) : |  |
| Prénom : |  |  |  |
| Qualité : |  | Courriel : |  |

En outre, le titulaire désigne nommément :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHEF DE PROJET** | | | |
| Nom : |  | Téléphone(s) : |  |
| Prénom : |  |  |  |
| Qualité : |  | Courriel : |  |

# 

# 9 - 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.

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement \*

***\* L'acte d'engagement ne doit pas être verrouillé lors de la signature électronique par le candidat.***

**AVIS/VISA DE L'AUTORITE CHARGEE DU CONTROLE BUDGETAIRE**

Autorité en charge du Contrôle Budgétaire :

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

La présente offre est acceptée.

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

**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 |  |  |  |

NB : Des montants peuvent être renseignés dans la présente annexe par référence au Détail Quantitatif Estimatif mais ils n’ont pas de valeur contractuelle, le paiement aux membres du groupement s’effectuant au regard des prestations commandées et effectivement réalisées.