

|  |  |
| --- | --- |
| DAG-CT  Service Achats – Gestion des biens  Dossier suivi par : NB/SMAZ  Date : 03/01/2025 | **ACCORD-CADRE DE SERVICES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCHE N° | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ARTICLE I - IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | Accord-cadre relatif à la prestation de service de tri sélectif pour les sites extérieurs de la Caisse d’allocations familiales des Bouches-du-Rhône. |
| TYPE DE CONTRAT : | Accord-cadre à bons de commande avec maximum mono-attributaire de services passé en Procédure adaptée ouverte (Articles R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique) |

ARTICLE II - IDENTIFICATION DES CONTRACTANTS

II-1 ORGANISME QUI PASSE LE MARCHE

|  |  |
| --- | --- |
| ACHETEUR : | CAF DES BOUCHES DU RHONE |
| REPRESENTE PAR : | Yves FASANARO, Directeur Général |
| ADRESSE : | 215 chemin de Gibbes  TSA 21333  13348 Marseille Cedex 20 |

II-2 CANDIDAT AU MARCHE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE : |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTE PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | |
| 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 candidats issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

II- 3 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)* : |  |

\* 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.

II-4 SOUS-TRAITANTS\*

Indiquer suivant le cas :

pour l'exécution du marché, le candidat n’envisage pas de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants,

pour l'exécution du marché, le candidat envisage de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants, dans ce cas il doit indiquer le nom des sous-traitants, la nature et le montant des prestations sous-traitées,

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

\* En fonction du nombre de sous-traitants 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.

PRESTATIONS SOUS-TRAITÉES

Sous-traitant 1

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT MAXIMUM : | € HT |
|  | € TTC |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

Sous-traitant 2

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT MAXIMUM : | € HT |
|  | € TTC |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

Si le montant est supérieur ou égal à 600€ TTC, le sous-traitant doit bénéficier du paiement direct.

Le sous-traitant doit fournir les justificatifs énoncés à l’article 4.3 « Attribution » du Règlement de Consultation.

La signature de l’acte d’engagement vaut acceptation du sous-traitant et de ses conditions de paiement.

ARTICLE III – LES PRIX

Le présent contrat est conclu à prix unitaires pour toutes les prestations fixées à l’article 6 du CCP.

Il donnera lieu à l’émission de bons de commande.

Les prix sont définis dans le Devis Quantitatif Estimatif (DQE) insérés au bordereau de réponse.

Dans tous les cas, les prix doivent couvrir l’intégralité des prestations définies dans le CCP.

Il est bien entendu que le titulaire du contrat doit exécuter toutes les prestations pour lesquelles il s’est engagé.

Les prix doivent être exprimés en unité Euro.

Les prix sont révisables chaque année à la date d’anniversaire de l’accord-cadre à l’initiative du titulaire, et ce conformément à l’article 5.1.2 du CCP.

ARTICLE IV – EFFET ET DURÉE DU MARCHE

Le marché prend effet à compter du 3 mars 2025 ou de sa date de notification formalisée par l'envoi au candidat retenu de l'acte d'engagement signé par le Directeur Général de la Caisse d'Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône, si elle est postérieure.

L’accord-cadre est conclu pour une durée allant de sa date de prise d’effet au 21 octobre 2025- 24h00.

Il est ensuite reconductible 3 fois pour une durée de 1 an par tacite reconduction dans la limite de 3 ans à compter du 22 octobre 2025.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n’est prise par la CAF des BDR au moins 3 mois avant la fin de la durée de validité de l’accord-cadre.

Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction qui lui est notifiée.

ARTICLE V – CONDITIONS DE PAIEMENT

| **BANQUE** |
| --- |
|  |
| **TITULAIRE DU COMPTE** |
|  |
| **IDENTIFIANT NATIONAL DE COMPTE BANCAIRE - RIB** |
|  |
| Code banque Code guichet Numéro de compte Clé RIB |
| **DOMICILIATION** |
|  |
| **IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE - IBAN** |
| FR |
| **IDENTIFIANT INTERNATION DE L’ETABLISSEMENT BANCAIRE - BIC** |
|  |

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

ARTICLE VI – AVANCE

Conformément à l’article 5.2.1 du CCP, l’entreprise ci-avant désignée (cocher la case souhaitée)

Renonce à percevoir l’avance

Ne renonce pas à percevoir l’avance

ARTICLE VII - ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LÉGAL : |  | | |
| 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. | | | |

**La signature de l’acte d’engagement emporte signature de toutes les pièces auxquelles il fait référence et les rend obligatoires.**

**PAGE RÉSERVÉE A LA CAF DES BOUCHES DU RHONE**

**POUR LA NOTIFICATION DU MARCHE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÉCISION DE L’ACHETEUR | | |
|  | CONTRAT ATTRIBUE A : |  |
|  | SOLUTION RETENUE : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SIGNE LE : |  |
|  | PAR : | YVES FASANARO  DIRECTEUR GENERAL |
|  | NOTIFIE LE : |  |
|  | NUMERO DE CONTRAT : | 20250300 |

**Comptable assignataire de paiements :**

Le Directeur Comptable et Financier de la Caisse d’Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône : Monsieur Thierry Autard.

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux Articles R2191-59 et suivants du décret n°2018-175 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique**

Monsieur le Directeur Général de la Caisse d’Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône : Monsieur Yves FASANARO