

Jumeau numérique de l'EPA Bordeaux-Euratlantique

Acte d'engagement (AE)

ACCORD-CADRE N°

2 0 2 4

Consultation n°2024S-AO0027

■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

OBJET DU CONTRAT :	Jumeau numérique de l'EPA Bordeaux-Euratlantique (2024S-AO0027)
ACHETEUR :	Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique Service marchés publics
PERSONNE HABILITÉE :	Madame la Directrice Générale de l'Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique EPIC de l'Etat
ADRESSE :	EPA - Bordeaux Euratlantique Le Prélude 140 rue terres de Borde CS 41717 33081 Bordeaux Cedex Téléphone : 05 57 14 44 80 Site internet : https://www.bordeaux-euratlantique.fr/ SIRET : 52174744400037
TYPE DE CONTRAT :	Accord-cadre à bons de commande sans minimum et avec maximum mono-attributaire de services passé en Appel d'offres ouvert (Article R2124-2 1° - Code de la commande publique)
COMPTABLE :	Madame l'Agent Comptable de l'Etablissement Public d'Aménagement Bordeaux Euratlantique

■ IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

RAISON SOCIALE :		
SIRET* :		
REPRESENTÉ PAR** :		
ADRESSE :		
TÉLÉPHONE :		
COURRIEL (obligatoire) :		
AGISSANT EN TANT QUE :	<i>Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)</i> <i>Mandataire du groupement conjoint (3)</i> <i>Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)</i>	
A LE STATUT DE PME :	OUI - NON	
SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) :		
ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) :		

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

** Prénom, nom et fonction.

■ IDENTIFICATION DES 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 :	

PME :	OUI - NON		PME :	OUI - NON	
RAISON SOCIALE 2 :			RAISON SOCIALE 4 :		
SIRET** :			SIRET** :		
ADRESSE :			ADRESSE :		
TELEPHONE :			TELEPHONE :		
COURRIEL :			COURRIEL :		
SIGNATURE (sauf pouvoir du mandataire) :			SIGNATURE (sauf pouvoir du mandataire) :		
PAR :			PAR :		
LE :			LE :		
PME :	OUI - NON		PME :	OUI - NON	

* 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.

■ IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 2 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
FORME JURIDIQUE :		FORME JURIDIQUE :	
REPRÉSENTÉ PAR :		REPRÉSENTÉ PAR :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON
VARIATION DES PRIX :		VARIATION DES PRIX :	

* 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.

■ MONTANT DU CONTRAT

MONTANT MAXIMUM (reconductions comprises) :	250 000	€ HT
TVA :	20,0%	
Date d'établissement des prix :	Mois de remise des offres	
Durée :	12 mois à compter de la notification du contrat, reconductible 3 fois 12 mois	

* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

■ CONDITIONS DE PAIEMENT

FOURNISSEUR	IBAN	COMPLÉMENTS*

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat. En cas de changement de domiciliation bancaire le fournisseur adresse le nouvel IBAN sans délai à l'acheteur.

■ AVANCE*

LE TITULAIRE/MANDATAIRE	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 3	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs). L'absence de réponse vaut acceptation.

NOTA : Si aucune case n'est cochée l'acheteur considérera l'avance comme refusée y compris pour les cotraitants et sous-traitants.

■ Texte autorisant la signature du contrat

Autorisée par la délibération du Conseil d'Administration du 21/11/2022, référence n°2022-23.

■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

PROPOSITION ÉTABLIE LE :		
REPRÉSENTANT LEGAL :		
SIGNATURE :		
Pour le compte du groupement (joindre les pouvoirs)	<input type="checkbox"/>	Pour le seul compte du mandataire du groupement <input type="checkbox"/>

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.

■ DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

Avis préalable de l'Autorité chargée du contrôle économique et financier de l'Etat (au sens de l'arrêté du 7 août 2008 - NOR: ECEU0818845A) :

Le

N° d'avis

Le présent accord cadre se trouve ainsi conclu aux conditions ci-avant. Les sous-traitants proposés dans les actes de sous-traitance annexés au présent acte d'engagement sont acceptés comme ayant droit au paiement direct et les conditions de paiement indiquées sont agréées.

SIGNÉ LE :	
PAR :	
<p>Autorisée par la délibération du Conseil d'Administration du 21/11/2022, référence n°2022-23.</p>	
<p>Accepte les sous-traitants déclarés au contrat</p>	
NOTIFIÉ LE :	

■ CESSION OU NANTISSEMENT DE CREANCE

Le montant maximal de la créance que je peux (nous pouvons) présenter en nantissement est de :		€ TTC			
Copie délivrée en exemplaire unique pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun :		Signé le Par			
Modifications ultérieures en cas de sous-traitance. La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :					
Le		Montant	€ TTC	Signature	
Le		Montant	€ TTC	Signature	
Le		Montant	€ TTC	Signature	