|  |  |
| --- | --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT (A.E)** | **ATTRI1** |

**CCITSE-2024-AOO-19** **Date de notification :**

|  |
| --- |
| **A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement** |

**ENTRETIEN DES ESPACES VERTS,**

**PRAIRIES, ET TALUS POUR LES SITES**

**DE LA CCI SEINE ESTUAIRE**

MARCHÉ ORDINAIRE **ACCORD-CADRE A BONS DE COMMANDE**

ACCORD-CADRE A MARCHE SUBSEQUENT  MARCHE SUBSEQUENT

**** Codes CPV : 77310000-6 Réalisation et entretien d'espaces verts

**** Cet acte d'engagement correspond :

au lot n°1 « Prestations d’entretien des espaces verts, prairies et talus au profit des sites situés en Seine-Maritime (76) » du marché public ;

au lot n°2 « Prestations d’entretien des espaces verts, prairies et talus au profit des sites situés dans le Calvados (14) » du marché public ;

**au lot n°3 « Prestations d’entretien des espaces verts, prairies et talus au profit des concessions du pont de Normandie et du pont de Tancarville » du marché public ;**

|  |
| --- |
| **B - Engagement du candidat** |

**B1 – Identification et engagement du candidat :**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public définies à l’article 9 du cahier des clauses administratives particulières et conformément à leurs clauses et stipulations.

**Le signataire**

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse de l’établissement :

Adresse siège social (si différente de celle de l’établissement) :

Adresse électronique :       Téléphone :

Numéro SIRET :       PME-PMI :  NON  OUI

-OU-

**L’ensemble des membres du groupement s’engage, sur la base de l’offre du groupement**[[1]](#footnote-1) ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

**Cotraitant n°1 : Mandataire du groupement**

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse de l’établissement :

Adresse siège social (si différente de celle de l’établissement) :

Adresse électronique :       Téléphone :

Numéro SIRET :       PME-PMI :  NON  OUI

**Cotraitant n°2**

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse de l’établissement :

Adresse siège social (si différente de celle de l’établissement) :

Adresse électronique :       Téléphone :

Numéro SIRET :       PME-PMI :  NON  OUI

**Cotraitant n°3**

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse de l’établissement :

Adresse siège social (si différente de celle de l’établissement) :

Adresse électronique :       Téléphone :

Numéro SIRET :       PME-PMI :  NON  OUI

**A exécuter les prestations demandées :**

aux prix indiqués au bordereau des prix unitaires, annexe financière jointe au présent document.

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

**Pour l’exécution du marché public, le groupement d’opérateurs économiques est** :

*(Cocher la case correspondante.)*

**conjoint OU  solidaire**

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres**  **du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il est demandé de compléter pour chaque sous-traitant déclaré au marché un formulaire DC4 de déclaration de sous-traitance.

Le formulaire DC4 constitue alors une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, 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 du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que **j'envisage ou que nous envisageons (\*)** de sous-traiter conformément aux formulaires DC4 complétés est de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation du sous-traitant** | **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 – Compte (s) à créditer**

*(Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.)*

* Nom de l'établissement bancaire :
* Numéro IBAN :

**B4 – Avance** *(articles R2191-3 à R2191-5 du code de la commande publique)*

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

*\*À défaut de mention du titulaire, l’avance est considérée comme refusée.*

**B5 – Achats responsables**

Le marché public prévoit :

* des clauses environnementales :  NON  OUI
* des clauses sociales :  NON  OUI

**B6 – Lieux d’exécution du marché**

Les prestations demandées pourront être livrées ou exécutées :

**dans** **le(s) département(s) concerné(s) : 27 et 76**

en France métropolitaine ;

en France métropolitaine ET en Corse ;

autres (préciser) :

**B7 – Délai de validité de l'offre**

Le présent engagement me lie pour la durée minimale de la validité des offres de **180 jours**.

**B8 – Durée d’exécution du marché public**

* **L’accord-cadre** :

a une durée initiale d’exécution de **douze (12) mois à compter de sa date de notification. Il est reconductible trois (3) fois par décision tacite par période de douze (12) mois, sans que sa durée totale puisse excéder quarante-huit (48) mois.**

* **Le début d’exécution de l’accord-cadre est :**

la date de notification de l’accord-cadre ;

la date de notification du premier bon de commande ;

la date de notification de l’ordre de service ;

la date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

**RECONDUCTIONS :**

Le marché public est reconductible :  NON  **OUI\***

**\*Si oui** : Type de reconduction :  **TACITE**  EXPRESSE

Nombre de reconductions : 3

Durée de la reconduction : 12 mois

Préavis : 1 mois

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

***Attention****, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.*

**C1 – Signature du marché public par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité  du signataire (\*) | Lieu et date de signature | Signature |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**C2 – Signature du marché public en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant (article R2142-23 ou article R2342-12 du code de la commande publique) :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public; *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous : *(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité  du signataire (\*) | Lieu et date de signature | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente

|  |
| --- |
| **D - Identification du représentant de l’acheteur** |

* Désignation de l’acheteur:

**La Chambre de Commerce et d’Industrie Territoriale Seine Estuaire**

Siège social : 181 quai Frissard - BP 1410

76067 LE HAVRE cedex

SIRET : 130 021 694 00018

Tél : 02 35 55 26 00

* Nom, prénom, qualité du signataire du marché public et personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-60 et R2191-61 du code de la commande publique (nantissement ou cessions de créances) :

**Monsieur Yves LEFEBVRE**, Président de la Chambre de Commerce et d’Industrie Territoriale Seine Estuaire en vertu d’une délibération de l’Assemblée Générale en date du 25 novembre 2021, ou par délégation, **Madame Isabelle PRAT**, Vice-Présidente Commerce, Présidente Délégation du Havre.

* Désignation de l’ordonnateur:

**Monsieur Yves LEFEBVRE**, Président de la Chambre de Commerce et d’Industrie Territoriale Seine Estuaire en vertu d’une délibération de l’Assemblée Générale en date du 25 novembre 2021,ou par délégation**, Monsieur Nicolas ROUTEL,** Secrétairede la Chambre de Commerce et d’Industrie Territoriale Seine Estuaire.

* Désignation, adresse, numéro de téléphone du (ou des) comptable(s) assignataire(s) :

**Monsieur François SAYARET**

Trésorier de la Chambre de Commerce et d’Industrie Territoriale Seine Estuaire

Direction Administrative et Financière

181 quai Frissard, BP 1410

76067 LE HAVRE cedex

* Mode de facturation :

envoi par voie postale **envoi par voie dématérialisée**

|  |
| --- |
| **E - Décision du représentant de l’acheteur** |

**La présente offre est acceptée**

L’offre est complétée par les annexes suivantes :

Annexe n°1 : bordereau des prix unitaires (BPU) ;

Annexe n°2 : interlocuteurs référents ;

Annexe n°     relative à la présentation d’un sous-traitant (formulaire DC4) ;

Annexe n°      relative à d’autres éléments du marché.

**Pour la Chambre de Commerce et d’Industrie Territoriale**

**Seine Estuaire** :

LE HAVRE,

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité*

*à signer l’accord-cadre)*

|  |
| --- |
| **F - Notification du marché au titulaire** |

**** **En cas de remise contre récépissé :**

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçue à titre de notification copie du présent marché public* »

A …………………………….……, le ………………………..

Signature du titulaire

**** **En cas d’envoi en lettre recommandé avec accusé de réception :**

*(Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire du marché public.)*

**** **En cas de notification par voie électronique :**

*(Indiquer la date et l’heure d’accusé de réception de la présente notification par le titulaire du marché public.)*

1. *Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.* [↑](#footnote-ref-1)