****

|  |
| --- |
| **REMPLACEMENT DES 2 GROUPES ELECTROGENES ET DU SYSTEME DE GESTION DES LA PRODUCTION ELECTRIQUE ASSOCIEE SUR LE NAVIRE OCEANOGRAPHIQUE L’EUROPE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACCORD CADRE DE FOURNITURES PASSÉ**  **SELON LA PROCÉDURE ADAPTÉE**  (Articles R. 2123-1 à R. 2123-7**,** et R. 2162-13 à R. 2162-14 du code de la commande publique) | | |
|  |  |  |
| Dossier :  **GNVR-15-2024** |  | **ACTE D’ENGAGEMENT**  **(A.E.)** |

Adresse mail du candidat (unique) :

     @

*Cette adresse mail sera utilisée pour tout échange relatif à cette consultation via la plateforme Place. Elle se doit d’être unique et correspondre à une adresse fréquemment consultée*.

Cet acte d’engagement correspond à la solution de base unique de la consultation.

Le pouvoir adjudicateur se réserve la possibilité de conclure des marchés de prestations similaires en vertu de l’article R. 2122-7 du code de la commande publique.

# Article 1er – CONTRACTANT (voir annexe)

*Veuillez compléter l’intégralité des informations dans la rubrique vous concernant :*

**Vous êtes une entreprise individuelle**

Je soussigné,

Madame, Monsieur

agissant en mon nom personnel,

domicilié à

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner   
une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone       numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

**Vous êtes une société (ou un groupement d’intérêt économique)**

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société       (*Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :  TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d’artisans

Entreprise adaptée  E.S.A.T.  Autre :

ayant son siège social à

adresse de l’établissement[[1]](#footnote-1)\*

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner   
une adresse électronique valide)*.

numéro de téléphone       numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

**Vous êtes un groupement d’opérateurs économiques**

*Remplir ici les informations relatives au mandataire, puis compléter l’annexe au présent acte d’engagement identifiant les opérateurs économiques membres du groupement.*

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société       (*Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :  TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d’artisans

Entreprise adaptée

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l’établissement[[2]](#footnote-2)\*

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner   
une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone       numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

désignée mandataire :

 du groupement solidaire

 solidaire du groupement conjoint

 non solidaire du groupement conjoint

constitué entre les opérateurs économiques cités en annexe au présent acte d’engagement.

- après avoir pris connaissance des pièces constitutives du présent marché, mentionnées par ordre de priorité décroissante, par dérogation à l’article 4.1 du CCAG – MPI 2021, ci-dessous et après les avoir acceptées, à savoir :

a) Pièces particulières :

- Acte d'Engagement (A.E.) et ses annexes :

• en cas de groupement, annexe n° 1 identifiant les opérateurs économiques membres du groupement

• en cas de groupement conjoint, annexe n° 2 relative à la répartition des prestations par cotraitant

• Annexe n° 3 formulaire de nantissement de créance ou de cession de créance

• Annexe n° 4 formulaire de demande d’avance après l’attribution d’un marché

• Décomposition du Prix Global Forfaitaire (DPGF)

- Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.)

- Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) et ses annexes

b) Pièces générales :

Les documents applicables étant ceux en vigueur au premier jour du mois d'établissement des prix, tel que ce mois est défini au 4.3.2 du C.C.A.P. :

- Cahier des Clauses Administratives Générales (C.C.A.G.) 2021 des marchés publics industriels applicables aux marchés publics ;

Le prestataire déclare bien connaître les pièces. Celles-ci, bien que non jointes matériellement au marché, sont réputées en faire partie intégrante.

- après avoir fourni l'ensemble des documents requis à l'appui de notre candidature,

- nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à honorer les obligations qui nous incombent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de quatre-vingt-dix jours à compter de la date limite de remise des offres.

# Article 2 - PRIX

Le présent marché est conclu en euros (€).

Les prestations seront rémunérées par application d'un **prix global forfaitaire** égal à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant hors T.V.A. |  | € |
| T.V.A. au taux de       % |  | € |
| **Montant T.V.A. incluse** |  | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| ⮞ en lettres T.T.C. : |  |

**Prestations supplémentaires éventuelles *(options techniques)***

Les prestations supplémentaires éventuelles du présent marché sont obligatoires (à défaut de réponse, l'offre sera rejetée).

La prestation supplémentaire éventuelle n° 1 : Silencieux lignes d’échappement (article 4.1.8 CCTP) sera rémunérée par application d'un prix égal à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant hors T.V.A. |  | € |
| T.V.A. au taux de       % |  | € |
| **Montant T.V.A. incluse** |  | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| ⮞ en lettres T.T.C. : |  |

La prestation supplémentaire éventuelle n° 2 : Capotages d’insonorisation (article 4.1.9 CCTP) sera rémunérée par application d'un prix égal à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant hors T.V.A. |  | € |
| T.V.A. au taux de       % |  | € |
| **Montant T.V.A. incluse** |  | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| ⮞ en lettres T.T.C. : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ⮞ Remise sur les pièces de rechange non listées au BPU : |  |

**Sous-traitance :**

La sous-traitance de certaines parties du marché pourra s'effectuer sous réserve du respect des dispositions prévues aux articles R. 2193-1 à R. 2193-22 du code de la commande publique.

Les conditions d'acceptation des sous-traitants et l'agrément de ses conditions de paiement constituent des obligations prévues par l'article 3 de la loi n° 75-1334 du 31 décembre 1975 modifiée relative à la sous-traitance.

L'annexe au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations que nous envisageons de faire exécuter par un sous-traitant payé directement, le nom de ce sous-traitant et les conditions de paiement du contrat de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans cette annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant pourra présenter en nantissement.

Cette annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant 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 nous envisageons de sous-traiter conformément à cette annexe est de :

(en lettres)

(en chiffres)

Le montant maximal de la créance que nous pourrons présenter en nantissement est ainsi de :

(en lettres)

(en chiffres)

# Article 3 - DÉLAI D’EXECUTION

Les prestations seront réalisées suivant les échéances ci-dessous :

Validation des documents pour approbation 30 mai 2025

Validation du dossier technique final 14 juillet 2025

Livraison des fournitures 30 novembre 2025

Mise en service Courant 1er trimestre 2026

# Article 4 - PAIEMENTS

Si l’entité éditant la facture a un numéro de SIRET différent de l’entité indiquée à l’article 1er, indiquer le n° de SIRET de cette entité ici :

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert

**Candidat unique**

au nom de :

sous les références ci-après :

**-** code établissement :

**-** code guichet :

**-** n° de compte :

**-** clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Groupement solidaire**

Paiement des sommes sur un **compte unique :**

Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l’accepte, procuration à l’effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.

au nom de :

sous les références ci-après :

**-** code établissement :

**-** code guichet :

**-** n° de compte :

**-** clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Groupement conjoint[[3]](#footnote-3)\***

***Cotraitant 1 (Mandataire)***

au nom de :

sous les références ci-après :

**-** code établissement :

**-** code guichet :

**-** n° de compte :

**-** clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

***Cotraitant 2***

au nom de :

sous les références ci-après :

**-** code établissement :

**-** code guichet :

**-** n° de compte :

**-** clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

***Cotraitant 3***

au nom de :

sous les références ci-après :

**-** code établissement :

**-** code guichet :

**-** n° de compte :

**-** clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

# Article 5 - AVANCE

Une avance est accordée au titulaire du marché lorsque le montant initial du marché est supérieur à 50 000 € H.T., dans les conditions définies à l’article 6.2 du C.C.A.P.

Le titulaire accepte cette avance  OUI  NON

(*à cocher par le candidat le cas échéant*)

Si le montant du marché est supérieur à 200 000 € HT, le versement de l’avance au titulaire est conditionné par la constitution d’une garantie à première demande par le titulaire.

***A défaut d'indication, le titulaire est réputé avoir renoncé à l’avance, qui ne lui sera donc pas versée.***

# Article 6 - RÉSILIATION EN CAS D’INEXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS

Le marché est résilié en cas d’inexactitude des renseignements fournis par le candidat retenu concernant sa situation sociale, fiscale, judiciaire et pénale.

La signature du présent acte d’engagement emporte signature des pièces suivantes :

* Formulaire de candidature DUME, ou tout autre document équivalent
* Toutes les pièces particulières visées à l’article 1er du présent document

# Article 7 - Décision de Genavir (Ne pas compléter ce paragraphe, il le sera par Genavir)

Le montant du marché est le suivant :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant hors TVA (offre de base) : |  | € |  |
|  |  |  |  |
| PSE(s) retenue(s) : |  | € |  |
|  |  |  |  |
| Variante retenue : |  | € |  |
|  |  |  |  |
| Total HT : |  | € |  |
|  |  |  |  |
| Total TVA : |  | € |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC : |  | € |  |
|  |  |  |  |

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

|  |
| --- |
|  |

# Article 8 – SIGNATURES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dénomination | A | Signature | Date |
| Le candidat (\*) | Personne habilitée à engager la Société : |  |  |  |
| Est accepté le présent marché, | | | | |
| La Direction  Genavir | Le Directeur | Plouzané |  |  |

*\*Signature(s) du titulaire, ou, en cas de groupement d’entreprises, du mandataire habilité ou de chaque membre du groupement.*

Date d'effet du marché : la notification du marché le

*(Date de réception de l'avis, à compléter par Genavir)*

# ANNEXE N° 1 A L’ACTE D’ENGAGEMENT

# OPERATEURS ECONOMIQUES MEMBRES DU GROUPEMENT CANDIDAT

*Cette annexe est à renseigner impérativement par les entrepreneurs candidatant en groupement pour compléter l’article 1 :*

**Cotraitant n° 1**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

 pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

 pour la Société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société       (*Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :  TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d’artisans

Entreprise adaptée

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l’établissement[[4]](#footnote-4)\*

adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

**Cotraitant n° 2**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

 pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

 pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société       (*Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :  TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d’artisans

Entreprise adaptée

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l’établissement[[5]](#footnote-5)\*

adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

**Cotraitant n° 3**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

 pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

 pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société       (*Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :  TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d’artisans

Entreprise adaptée

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l’établissement[[6]](#footnote-6)\*

adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

# ANNEXE N° 2 A L’ACTE D’ENGAGEMENT

# REPARTITION DES PRESTATIONS PAR COTRAITANTS

*Cette annexe est à renseigner impérativement par le candidat en cas de groupement conjoint.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Désignation de l’entreprise* | *Prestations concernées* | *Montant H.T.* | *Taux T.V.A.* | *Montant T.T.C.* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |

🟑🟑🟑🟑🟑🟑

# ANNEXE N°3 A L’ACTE D’ENGAGEMENT

# FORMULAIRE DE NANTISSEMENT DE CREANCE OU DE CESSION DE CREANCE (1)

Copie certifiée conforme à l’original, délivrée uniquement en unique exemplaire pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance, consenti conformément à la loi N°81-1 du 2 janvier 1981 modifiée, facilitant le crédit aux entreprises en ce qui concerne :

(2) La totalité du marché

(2) La partie de la prestation évaluée à       (en lettre) euros que le titulaire d’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct

(2) La partie de la prestation évaluée à       (en lettre) euros et devant être exécutées par       en qualité de  co traitant  sous-traitant

Délivrée à l’entreprise titulaire du marché GNVR-15-2024 « Remplacement des 2 groupes électrogènes et du système de gestion de la production électrique associée sur le navire océanographique L’Europe ».

A Le (3)

Signature :

**Annotations ultérieures éventuelles :**

La part de prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée à (en lettre)       euros

Délivrée à l’entreprise titulaire du marché GNVR-15-2024 « Remplacement des 2 groupes électrogènes et du système de gestion de la production électrique associée sur le navire océanographique L’Europe ».

A Le (3)

Signature :

1. A remplir par le maitre d’ouvrage en original sur une photocopie. (2) Cocher la case utile. (3) Dates et signatures originales.

# ANNEXE N°4 A L’ACTE D’ENGAGEMENT

# DOCUMENTS A JOINDRE A LA DEMANDE D’AVANCE APRES L’ATTRIBUTION DU MARCHE

*une demande par co traitant*

*Pour que la demande d’avance soit traitée, le titulaire doit adresser la présente annexe 4 à notre service comptabilité, à l’adresse suivante :* [*facturation@genavir.fr*](mailto:facturation@genavir.fr) *Le titulaire doit l’accompagner pour les marchés supérieurs à 200 000 €, de la copie de la garantie à première demande (article 6.2 du CCAP).*

Dans le cadre du marché GNVR-15-2024, une demande d’avance a été faite au moment de la remise des offres le       et est à accorder à       (non du titulaire ou du co traitant).

Montant du marché:

Montant de la part du co traitant , le cas échéant :

Sous-traitance en paiement direct à déduire :

Montant de la demande d’avance :

Marché supérieur à 200 000 € HT :

Garantie à 1ere demande jointe au dossier : oui  non

L’original de la garantie est à adresser à [achats@genavir.fr](mailto:achats@genavir.fr)

Montant de la Garantie à 1ere demande :

**A charge du titulaire de tracer l’avance sur les situations.**

Demande faite le      , à

Signature :

Reçue à la comptabilité Genavir le

1. \* Uniquement si elle est différente du siège social. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Uniquement si elle est différente du siège social [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter [↑](#footnote-ref-3)
4. \* Uniquement si elle est différente du siège social. [↑](#footnote-ref-4)
5. \* Uniquement si elle est différente du siège social. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Uniquement si elle est différente du siège social. [↑](#footnote-ref-6)