

# Maitrise d'œuvre ZAC Saint Jean Belcier

## Acte d'engagement (AE)

ACCORD-CADRE N°

2 0 2 5

Consultation n°2025S-PN0004

## ■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

OBJET DU CONTRAT :	<b>Maitrise d'œuvre ZAC Saint Jean Belcier (2025S-PN0004)</b>
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 :	<b>EPA - Bordeaux Euratlantique</b> Le Prélude 140 rue terres de Borde CS 41717 33081 Bordeaux Cedex <b>Téléphone</b> : 05 57 14 44 80 <b>Site internet</b> : <a href="https://www.bordeaux-euratlantique.fr/">https://www.bordeaux-euratlantique.fr/</a> <b>Siret</b> : 521 747 444 00037
TYPE DE CONTRAT :	Accord-cadre à marchés subséquents et à bons de commande avec minimum et maximum mono-attributaire de services passé en Procédure avec négociation (Article R2124-3 3° Prestations de conception - Code de la commande publique)
COMPTABLE :	Madame l'Agent Comptable de l'Etablissement Public d'Aménagement Bordeaux Euratlantique

## ■ IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

<b>RAISON SOCIALE :</b>		
SIRET* :		
REPRESENTÉ PAR** :		
ADRESSE :		
TÉLÉPHONE :		
<b>COURRIEL (obligatoire) :</b>		
AGISSANT EN TANT QUE :	Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)	
A LE STATUT DE <b>PME</b> :	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 :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON

RAISON SOCIALE 2 :		RAISON SOCIALE 4 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
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

\* 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 MINIMUM :	2 120 440,00	€ HT
MONTANT MAXIMUM :	4 094 000,00	€ HT
TVA :	20,0%	%
Date d'établissement des prix :	Mois de remise des offres	
Durée :	4 ans à compter de la notification du contrat, renouvelable 2 fois 2 ans	

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

#### ■ SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DÉSIGNÉE

NATURE DES PRESTATIONS :	
--------------------------	--

#### ■ 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 :

Autorisée par la délibération du Conseil  
d'administration du 21.11.2022, référenc  
e n°2022-23.

Accepte les sous-traitants déclarés au contrat