

|  |
| --- |
| **CADRE DE REPONSE VALANT MARCHE** |

**ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

*Procédure adaptée ouverte - Services spécifiques*

*Articles L. 2123-1 et R. 2123-1 3° du Code de la Commande Publique*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marché N° : 2515C02MP**  **ACCORD-CADRE DE SERVICES D'ENSEIGNEMENT SUR DES ACTIONS DE FORMATIONS CACES DISPENSÉES PAR LA CCI DU CANTAL** |  |

**Pouvoir Adjudicateur**

Chambre de Commerce et d'Industrie Territoriale du Cantal

44 Boulevard du Pont Rouge

15000 Aurillac

Site internet: [www.cantal.cci.fr](http://www.cantal.cci.fr)

Profil acheteur: [www.marches-publics.gouv.fr](http://www.marches-publics.gouv.fr)

Cellule de la commande publique: [marches@cantal.cci.fr](mailto:marches@cantal.cci.fr)

**Le candidat complète un seul CADRE DE REPONSE. Ce document doit obligatoirement être rempli.**

Ce cadre se compose de 4 parties :

**PARTIE I : INFORMATIONS GENERALES DE CANDIDATURE**

1. Identification du candidat individuel
2. Présentation du groupement et répartition des prestations
3. Engagement du candidat ou de chaque membre du groupement
   1. Exclusions de la procédure
   2. Déclaration sur l’honneur relative à l’absence de conflit d’intérêts
4. Précisions concernant la capacité économique et financière du candidat/ groupement
5. Précisions concernant la capacité technique et les références et du candidat/ groupement
6. Certificats de qualification

**PARTIE II : INFORMATIONS RELATIVES AUX INTERVENANTS**

1. Liste des intervenants
2. Présentation des intervenants

**PARTIE III : ENGAGEMENT DU CANDIDAT/GROUPEMENT**

**PARTIE IV : POUVOIR ADJUDICATEUR**

**CONSIGNES DE REMPLISSAGE**

Pour remplir ce cadre de réponse, vous devez renseignés dans les cases blanches

* En cliquant la réponse dans la case concernée
* En complétant les éléments demandés

**Partie I : Si le candidat se présente :**

* En candidat individuel => compléter la partie A
* En groupement = > compléter la partie B

**ATTENTION :**

* De ne pas cocher une case par erreur.
* D’indiquer la liste des intervenants ainsi que le lot pour lequel chaque intervenant est positionné.
* De remplir le référencement pour chaque intervenant. Si le candidat positionne plusieurs intervenants, le référencement sera dupliqué selon le nombre d’intervenants.

**Ce cadre de réponse est contractuel,** le candidat s’engage à respecter l’ensemble de ce qu’il y est écrit en le signant. Les renseignements fournis dans le cadre de réponse seront donc opposables au titulaire durant l'exécution du marché. Ce document contractuel permettra au soumissionnaire de décrire de la façon la plus exhaustive, les moyens qu’il compte utiliser pour réaliser les prestations pour laquelle il se porte candidat.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lots auxquels le candidat soumissionne** | |
| Le cadre de réponse concerne le lot suivant :  **Cochez-la ou les cases :**  Chaque candidat peut répondre à un ou plusieurs lots. | Lot 1 : CACES R 485 cat 1 et 2  Lot 2 : CACES R486 cat A et B  Lot 3 : CACES R489 cat. 1A, 1B, 3 et 5  Lot 4 : Recyclage CACES R485 cat 1 et 2  Lot 5 : Recyclage CACES R486 cat A et B  Lot 6 : Recyclage CACES R489 cat 1A 1B, 3 et 5  Lot 7 : Autorisation de conduite chariot/nacelle/gerbeur |

**PARTIE i : INFORMATIONS GENERALES DE CANDIDATURE**

1. **Identification du Candidat Individuel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale du candidat |  | | | |
| N° SIRET |  | | | |
| Nom et prénom du représentant légal + fonction  (Signataire habilitée à engager l’organisme) |  | | | |
| Forme juridique (SA, EI, EURL…) |  | | | |
| Adresse + CP + Ville |  | | | |
| Tel fixe |  | | | |
| Tel mobile |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| Site internet |  | | | |
| Déclaration de sous traitance | Oui | | Non | |
| Nom et prénom du Sous - traitant N°1 |  | |  | |
| Nom et fonction du responsable pédagogique |  | | | |
| Certification qualité de l’organisme |  | | | |
| Assujetti à la TVA : | Oui | Non | | |
| N° déclaration Préfecture en tant qu’organisme de formation (facultatif) |  | | | |
| Le candidat fait-il l’objet d’une procédure de redressement judiciaire ou d’une procédure étrangère équivalente ? | Non | | | Oui |
| Contact dossier offre |  | | | |
| Tél |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| Contact facturation |  | | | |
| Tél |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| Contact e-attestations |  | | | |
| Tél |  | | | |
| E-mail |  | | | |

1. **Présentation du groupement et répartition des prestations**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Forme du groupement | Conjoint | | Solidaire |
| En cas de groupement conjoint, le Mandataire est | Solidaire | | Conjoint |
|  |  | | |
| **Désignation du Mandataire :** |  | | |
| Nom commercial et dénomination sociale |  | | |
| N° SIRET |  | | |
| Nom et prénom du représentant légal + fonction |  | | |
| Forme juridique (SA, EI, EURL…) |  | | |
| Adresse + CP + Ville |  | | |
| Tel fixe |  | | |
| Tel mobile |  | | |
| E-mail |  | | |
| Site internet |  | | |
| Déclaration de sous traitance | Oui | Non | |
| Nom et prénom du Sous /traitant N°1  (À dupliquer si plusieurs sous/Traitants) |  |  | |
| Nom et fonction du responsable pédagogique |  | | |
| Certification qualité de l’organisme |  | | |
| Assujetti à la TVA : | Oui | Non | |
| N° déclaration Préfecture en tant qu’organisme de formation (facultatif) |  | | |
| Le candidat fait-il l’objet d’une procédure de redressement judiciaire ? | Oui | Non | |
| Contact dossier offre |  | | |
| Tél |  | | |
| E-mail |  | | |
| Contact facturation |  | | |
| Tél |  | | |
| E-mail |  | | |
| Contact e-attestations |  | | |
| Tél |  | | |
| E-mail |  | | |
| Prestations exécutées |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Co traitant N°1** |  | | |
| Nom commercial et dénomination sociale |  | | |
| N° SIRET |  | | |
| Nom et prénom du représentant légal +fonction |  | | |
| Forme juridique (SA, EI, EURL…) |  | | |
| Adresse + CP + Ville |  | | |
| Tel fixe |  | | |
| Tel mobile |  | | |
| E-mail |  | | |
| Site internet |  | | |
| Déclaration de sous traitance | Oui | Non | |
| Nom et prénom du Sous - traitant N°1  (À dupliquer si plusieurs sous/Traitants) |  | | |
| Nom et fonction du responsable pédagogique |  | | |
| Certification qualité de l’organisme |  | | |
| Assujetti à la TVA | Oui | | Non |
| N° déclaration Préfecture en tant qu’organisme de formation (facultatif) |  | | |
| Le candidat fait-il l’objet d’une procédure de redressement judiciaire ? | Oui | | Non |
| Contact dossier Offre |  | | |
| Tél |  | | |
| E-mail |  | | |
| Contact facturation - Nom |  | | |
| Tél |  | | |
| E-mail |  | | |
| Contact e-attestations - Nom |  | | |
| Tél |  | | |
| E-mail |  | | |
| Prestations exécutées |  | | |

**…/… tableau à dupliquer pour chaque co-traitant**

1. **Engagement du candidat ou de chaque membre du groupement**
   * + 1. **Exclusions de la procédure**

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur :

1. dans l’hypothèse d’un marché public autre que de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l’un des cas d’exclusion prévus aux [articles L. 2141-1 à L. 2141-5](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique (\*) ;
2. dans l’hypothèse d’un marché public de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l’un des cas d’exclusion prévus aux [articles L. 2341-1 à L. 2341-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique.

Afin d’attester que le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, n’est pas dans un de ces cas d’exclusion, cocher la case suivante :

(\*) Lorsqu'un opérateur économique est, au cours de la procédure de passation d'un marché, placé dans l'un des cas d'exclusion mentionnés aux [articles L. 2141-1 à L. 2141-5](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401), aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2341-1 à L. 2341-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique, il informe sans délai l'acheteur de ce changement de situation.

|  |
| --- |
| * + - 1. **Déclaration sur l’honneur relative à l’absence de conflit d’intérêts** |

*Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement,* ***doit signer et remettre à l’appui*** *de son offre la déclaration sur l’honneur.*

**◼** Déclaration sur l’honneur relative aux criteres d’exclusion et à l’absence de conflit d’interets :

**Le/la soussigné(e) :**

**Habilité à engager la société**:

* **déclare sur l’honneur qu’il/elle ou que la société ou l’organisme qu’il/elle représente :**

1. N’est pas en situation de conflit d’intérêts par rapport au marché; un conflit d’intérêts peut notamment résulter d’intérêts économiques, d’affinités politiques ou nationales, de liens familiaux ou relation personnelle étroite ou d’intérêts communs;
2. Fera connaître sans délai au pouvoir adjudicateur toute situation constitutive d’un conflit d’intérêts ou susceptible de conduire à un conflit d’intérêts ;
3. N’a fait, ni ne fera aucune offre, de quelque nature que ce soit, dont il serait possible de tirer avantage au titre du marché ;
4. N’a pas consenti, recherché, cherché à obtenir ou accepté, et s’engage à ne pas consentir, rechercher, chercher à obtenir ou accepter, en faveur ou de la part d’une quelconque personne, un quelconque avantage, financier ou en nature, constituant une pratique illégale ou relevant de la corruption, directement ou indirectement, en guise de gratification ou de récompense liée à l’attribution du marché ;
5. A fourni dans le cadre du présent marché des informations exactes, sincères et complètes ;
6. Applique ces dispositions à l’ensemble des sous-traitants intervenant pour le marché en objet
7. S’engage à faire signer le formulaire DC4 **communiqué par l’acheteur** à ses sous-traitants

**…/…Attestation sur l’honneur à dupliquer pour chaque Co-traitant**

1. **Précisions concernant la capacité économique et financière du candidat/ groupement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du candidat individuel / Mandataire :** | | | |
| Chiffres d’affaires HT des 3 derniers exercices disponibles | Exercice 2022 | Exercice 2023 | Exercice 2024 |
| Chiffre d’affaires global |  |  |  |
| Part du chiffre d’affaires concernant les prestations objet du marché | % | % | % |
| Date de création de l'entreprise candidate ou du mandataire |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du Co traitant N°1 :** | | | |
| Chiffres d’affaires HT des 3 derniers exercices disponibles | Exercice 2022 | Exercice 2023 | Exercice 2024 |
| Chiffre d’affaires global |  |  |  |
| Part du chiffre d’affaires concernant les prestations objet du marché | % | % | % |
| Date de création de l'entreprise candidate ou du mandataire |  | | |

**…/… tableau à dupliquer pour chaque Co-traitant**

1. **Précisions concernant la capacité technique et les références et du candidat/ groupement**
   * + 1. **Moyens humains**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du candidat individuel / Mandataire : :** | | | |
| Effectif global moyens annuels 2024 | | | |
| Total |  | Détail | Formateurs |
| Encadrants |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du Co traitant N°1 :** | | | |
| Effectif global moyens annuels 2024 | | | |
| Total |  | Détail | Formateurs |
| Encadrants |

**…/…tableau à dupliquer autant que de besoin pour chaque Co-traitant**

* + - 1. **Principales prestations**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du candidat individuel / Mandataire : :** | | | | |
| Principales prestations effectuées au cours des 3 dernières années | Date | Destinataires  Nom + coordonnées du contact | Montant HT | Prestations effectuées |
| Référence N°1 |  |  |  |  |
| Référence N°2 |  |  |  |  |
| Référence N°3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du Co traitant N°1 :** | | | | |
| Principales prestations effectuées au cours des 3 dernières années | Date | Destinataires  Nom + coordonnées du contact | Montant HT | Prestations effectuées |
| Référence N°1 |  |  |  |  |
| Référence N°2 |  |  |  |  |
| Référence N°3 |  |  |  |  |

**…/…tableau à dupliquer autant que de besoin pour chaque Co-traitant**

1. **Certificats de qualification**

|  |
| --- |
| Présentation des qualifications professionnelles des intervenants de l'équipe dédiée à l'exécution des prestations |
|  |

**PARTIE iI : INFORMATIONS RELATIVES AUX INTERVENANTS**

1. **Liste des intervenants**

*Pour les candidats ayant plusieurs intervenants* \* :

Indiquer ci-après la liste des intervenants pressentis et compléter pour chacun d’eux la fiche de référencement ci-après. En cas de proposition de plusieurs intervenants, la CCI se réserve le droit de choisir l’intervenant qui lui parait le plus adapté.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordre** | **Nom + Prénom de l’intervenant** | **Lot pour lequel l’intervenant est positionné** | | | | | | |
| 1 |  | Lot 1 | Lot 2 | Lot 3 | Lot 4 | Lot 5 | Lot 6 | Lot 7 |
| 2 |  | Lot 1 | Lot 2 | Lot 3 | Lot 4 | Lot 5 | Lot 6 | Lot 7 |
| 3 |  | Lot 1 | Lot 2 | Lot 3 | Lot 4 | Lot 5 | Lot 6 | Lot 7 |
| 4 |  | Lot 1 | Lot 2 | Lot 3 | Lot 4 | Lot 5 | Lot 6 | Lot 7 |
| 5 |  | Lot 1 | Lot 2 | Lot 3 | Lot 4 | Lot 5 | Lot 6 | Lot 7 |
| 6 |  | Lot 1 | Lot 2 | Lot 3 | Lot 4 | Lot 5 | Lot 6 | Lot 7 |
| 7 |  | Lot 1 | Lot 2 | Lot 3 | Lot 4 | Lot 5 | Lot 6 | Lot 7 |
| 8 |  | Lot 1 | Lot 2 | Lot 3 | Lot 4 | Lot 5 | Lot 6 | Lot 7 |
| 9 |  | Lot 1 | Lot 2 | Lot 3 | Lot 4 | Lot 5 | Lot 6 | Lot 7 |

1. **Présentation des intervenants**

Les éléments demandés ci-après doivent être rempli pour **CHAQUE INTERVENANT**

* *Joindre obligatoirement le CV de chaque intervenant*

Si le candidat positionne plusieurs intervenants : le référencement est à dupliquer selon le nombre d’intervenants

**Notation des compétences :**

* Pour chaque intervenant, il sera précisé le nombre d’années d’expérience sur la formation concernée.
* Toute compétence non illustrée par des missions pertinentes sera considérée comme nulle.
* Chaque compétence déclarée sera notée sur la base des missions présentées (5 missions maximum par compétence) avec la notation suivante :
* 0 : non pertinente ou inexistante
* 50% : moyennement pertinente
* 100% : très pertinente

**INTERVENANT N°1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Positionnement sur le(s) lot(s) |  | |
| Nom+ prénom |  | |
| Age |  | |
| Formation |  | |
| Diplôme /niveau d’études/années d’expérience |  | |
| Adresse +CP + Ville |  | |
| Statut de l’intervenant vis-à-vis du candidat | Salarié | Sous-Traitant |
| Autres informations utiles |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domaines de compétences requis**  **Lot : ……..**  *Précisez les libellées des modules* | | **Niveau de l’intervenant**  *Précisez le nombre d’années d’expérience :* | | **Nombre de missions réalisées sur cette compétence** |
|  | |  | |  |
| **MISSIONS– citer 4 missions maximum de moins de 3 ans** | | | | |
| Date | Nom et tél. du client | Interlocuteur client | Montant TTC de la mission | Intitulé de la formation |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Mise à disposition d’outils et matériels pédagogiques** | | | | |
|  | | | | |
| **Modalités d’organisation / approche pédagogique** | | | | |
| *Fournir en complément, un modèle de déroulé pédagogique heure par heure.* | | | | |
| **Outils et ressources documentaires devant être mis à disposition des stagiaires** | | | | |
|  | | | | |
| **Évaluation** | | | | |
| Modalités d’évaluation en fin de formation : | | | | |
| *Fournir en complément un Test de positionnement et un Test d’évaluation des compétences à l’issue de la formation.* | | | | |

**…/… à dupliquer autant que de besoin**

**PARTIE iII : ENGAGEMENT DU CANDIDAT/GROUPEMENT**

* **OBJET DU MARCHÉ PUBLIC :**

**Marché N° : 2515C02MP**

**Accord-cadre de services d'enseignement sur des actions de formations CACES dispensées par la CCI du Cantal.**

Cet engagement correspond aux lots suivants :

|  |
| --- |
| Lot 1 : CACES R 485 cat 1 et 2  Lot 2 : CACES R486 cat A et B  Lot 3 : CACES R489 cat. 1A, 1B, 3 et 5  Lot 4 : Recyclage CACES R485 cat 1 et 2  Lot 5 : Recyclage CACES R486 cat A et B  Lot 6 : Recyclage CACES R489 cat 1A 1B, 3 et 5  Lot 7 : Autorisation de conduite chariot, nacelle, gerbeur |

* **ENGAGEMENT :**

Le candidat, après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché, suivantes :

Le cadre de réponse valant marché

Le cahier des clauses particulières (CCP)

Le cahier des clauses administratives générales (CCAG) applicables aux marchés publics de fournitures courantes et de services, approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Le signataire s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués ci-après.

Le signataire engage la société, sur la base de son offre à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués ci-après.

* **COMPTE (S) À CRÉDITER :**

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

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte :

* **BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES ET DÉTAIL QUANTITATIF ESTIMATIF (DQE) ANNUEL :**

Les prix sont réputés comprendre tous frais et débours ainsi que les frais de déplacements (transports, hébergements, repas).

Les prix sont présentés en TTC ou NET de taxe :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lots** | **Désignation** | **Groupe**  **< Ou = 6 stagiaires** | **Groupe**  **De 6 à 10 stagiaires** | **Groupe**  **> à 10 stagiaires** |
| **Lot 1** | **CACES R 485 cat 1 et 2**  **Tarif pour 1 catégorie :**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 2 catégories :**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires | 0 € | 0 € | 0 € |
| **Lot 2** | **CACES R 486 cat A et B**  **Tarif pour 1 catégorie :**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 2 catégories :**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires | 0 € | 0 € | 0 € |
| **Lot 3** | **CACES R489 cat. 1A, 1B, 3 et 5**  **Tarif pour 1 catégorie :**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 2 catégories**  Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 3 catégories**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 4 catégories**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires | 0 € | 0 € | 0 € |
| **Lot 4** | **Recyclage CACES cat 1 et 2**  **Tarif pour 1 catégorie**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 2 catégories**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires | 0 € | 0 € | 0 € |
| **Lot 5** | **Recyclage CACES cat A et B**  **Tarif pour 1 catégorie**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 2 catégories**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires | 0 € | 0 € | 0 € |
| **Lots** | **Désignation** | **Groupe**  **< Ou = 6 stagiaires** | **Groupe**  **De 6 à 10 stagiaires** | **Groupe**  **> à 10 stagiaires** |
| **Lot 6** | **Recyclage CACES R489 cat 1A 1B, 3 et 5**  **Tarif pour 1 catégorie :**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 2 catégories**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 3 catégories**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 4 catégories**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires | 0 € | 0 € | 0 € |
| **Lot 7** | **Autorisation de conduite CACES R486 Cat 3B conducteur de chariot automoteur**  **Tarif pour 1 journée**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires  **Tarif pour 2 journées**  -Px par stagiaire pour < ou = 6 stagiaires  -Px par stagiaire pour 6 à 10 stagiaires  -Px par stagiaire pour > 10 stagiaires | 0 € | 0 € | 0 € |

* **DURÉE D’EXÉCUTION DU MARCHÉ PUBLIC :**

L'accord-cadre est conclu pour une période initiale de 2 ans à compter de la notification du marché. L'accord-cadre est reconduit tacitement jusqu'à son terme. Le nombre de périodes de reconduction est fixé à 2. La durée de chaque période de reconduction est de 1 an. La durée maximale du contrat, toutes périodes confondues, est de 4 ans.

* **DÉLAI DE VALIDITÉ DE L’OFFRE :**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation.

|  |
| --- |
| * **SIGNATURE DU MARCHE PUBLIC PAR LE TITULAIRE** |

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

|  |
| --- |
| **PARTIE IV : POUVOIR ADJUDICATEUR** |

* **DÉSIGNATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR :**

**Chambre de Commerce et d'Industrie Territoriale du Cantal**

44 Boulevard du Pont Rouge

15000 Aurillac

Site internet: [www.cantal.cci.fr](http://www.cantal.cci.fr)

Profil acheteur: [www.marches-publics.gouv.fr](http://www.marches-publics.gouv.fr)

Cellule de la commande publique: [marches@cantal.cci.fr](mailto:marches@cantal.cci.fr)

* **PRÉNOM et NOM, QUALITÉ DU SIGNATAIRE DU MARCHÉ PUBLIC :**

***Laurent LADOUX***, Président de la CCI du CANTAL.

|  |
| --- |
| * **DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR** |

**La présente offre est acceptée.**

Lot 1 : CACES R 485 cat 1 et 2

Lot 2 : CACES R486 cat A et B

Lot 3 : CACES R489 cat. 1A, 1B, 3 et 5

Lot 4 : Recyclage CACES R 485 cat 1 et 2

Lot 5 : Recyclage CACES R486 cat A et B

Lot 6 : Recyclage CACES R489 cat 1A 1B, 3 et 5

Lot 7 : Autorisation de conduite chariot, nacelle, gerbeur

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

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

Autres annexes *(à préciser)* :

|  |  |
| --- | --- |
| A : ……………………  le ………………… | *Signature* ***: Laurent Ladoux****, Président* |

* **NOTIFICATION**

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

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçu à titre de notification une copie du présent marché* » :

A …………………………….……, le ………………………..

Signature du titulaire