

Accord-cadre mixte mono-attributaire de Services

ACCORD-CADRE DE PRESTATIONS EDITORIALES POUR LA CMA NOUVELLE-AQUITAINE

**ACTE**

ACTE D’ENGAGEMENT

MARCHE N° 2025-012

Procédure : Appel d'offres ouvert

**SOMMAIRE**

[1. Identification de l’acheteur 3](#_Toc192760674)

[2. Contractant 3](#_Toc192760675)

[3. Étendue de l'accord-cadre 4](#_Toc192760676)

[4. Prix 4](#_Toc192760677)

[5. Durée et/ou Délais d’exécution de l'accord-cadre 5](#_Toc192760678)

[6. Paiement 5](#_Toc192760679)

[7. Avance 5](#_Toc192760680)

[8. Signature du marché ou de l’accord-cadre 5](#_Toc192760681)

[9. Acceptation de l’offre par l’acheteur 5](#_Toc192760682)

[10. Notification du marché au titulaire (date d’effet du marché) 6](#_Toc192760683)

[11. Nantissement ou cession de créances 7](#_Toc192760684)

[ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS 8](#_Toc192760685)

## Identification de l’acheteur

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale | Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région Nouvelle Aquitaine |
| Adresse | 46 rue du Général de Larminat  CS81423  33073 - BORDEAUX |
| Adresse électronique | cmar-marches@cma-nouvelleaquitaine.fr |
| Numéro de téléphone | 0557225722 |
| Signataire du marché | Gérard GOMEZ  Président |
| Contact pour les renseignements concernant le nantissement ou la cession de créances | Gérard GOMEZ  Président |
| Comptable assignataire | Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région Nouvelle Aquitaine |

## Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l’article « documents contractuels » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations sans modification aucune ;

 Le signataire (Candidat individuel),

|  |  |
| --- | --- |
| M/Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

 m’engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte,

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Télécopie |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

 engage la société .............................................................. sur la base de son offre,

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Télécopie |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

 Le mandataire (Candidat groupé),

|  |  |
| --- | --- |
| M/Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

,désigné mandataire :

 du groupement solidaire  solidaire du groupement conjoint  non solidaire du groupement conjoint

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Télécopie |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S’engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l’offre du groupement à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L’offre ainsi présentée n’est valable toutefois que si la décision d’attribution intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

## Étendue de l'accord-cadre

ACCORD-CADRE DE PRESTATIONS EDITORIALES POUR LA CMA NOUVELLE-AQUITAINE

Cet acte d'engagement correspond :

à l’ensemble de l'accord-cadre

## Prix

Le prix est déterminé, d’une part, par le Bordereau des Prix Unitaires, pièce contractuelle du marché.

Les marchés subséquents seront rémunérés par application d’un prix global et forfaitaire dont la décomposition sera indiquée sur le devis du titulaire.

**MONTANT MAXIMUM HT DE COMMANDE :**

60.000 € HT (dont marchés subséquents : 20% maximum)

*\*La(les) reconduction(s) est(sont) soumise(s) au(x) même montant(s)*

## Durée et/ou Délais d’exécution de l'accord-cadre

La durée d’exécution de l’accord-cadre est de 12 mois à compter de :

þ la date de notification de l'accord-cadre ;

¨ la date de notification de l'ordre de service ;

¨ la date de début d’exécution prévue par l'accord-cadre lorsqu’elle est postérieure à la date de notification ;

¨ la date de réception du premier bon de commande ;

Le présent accord-cadre pourra faire l’objet de 3 reconduction(s). La durée de la période de reconduction sera identique à la durée de la période initiale.

## Paiement

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants[[1]](#footnote-1) : **Joindre RIB**

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur :

un compte unique ouvert au nom du mandataire;

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

## Avance

Aucune avance n’est prévue.

## Signature du marché ou de l’accord-cadre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

## Acceptation de l’offre par l’acheteur

Est acceptée la présente offrepour valoir marché.

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

Elle est complétée par les annexes suivantes[[2]](#footnote-2) :

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

Annexe n°… relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;

Autres annexes (A préciser) :

## Notification du marché au titulaire (date d’effet du marché)

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 |  |

En cas d’envoi via le profil acheteur :

Coller ci-dessous l’avis de réception électronique, valant date de notification du marché.

Collez ICI

## Nantissement ou cession de créances

**Certificat de cessibilité établi**

|  |  |
| --- | --- |
| A |  |
| Le |  |
| Signature |  |

**OU**

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |
| --- | --- |
| 1  La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* : |  |
| 2  La totalité du bon de commande n°….. afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et lettres)* : |  |
| 3  La partie des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer en chiffres et en lettres)* : |  |
| 4  La partie des prestations devant être exécutée par ……………………………………………. et évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A |  |
| Le |  |
| Signature |  |

## ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉSIGNATION DE L’ENTREPRISE** | **PRESTATIONS CONCERNÉES** | **MONTANT H.T.** | **TAUX T.V.A.** | **MONTANT T.T.C.** |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **TOTAL :** | |  |  |  |

1. *Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Cocher la case correspondante* [↑](#footnote-ref-2)