

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

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

|  |
| --- |
| **Prestation de service de collecte, enlèvement, transport, valorisation et traitement des déchets avec mise à disposition de contenants adaptés**  **LOT2 : Mise à disposition de contenants, enlèvement et traitement des déchets à l’intérieur des bâtiments** |

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N° 2025-FCS-0014 / 01**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**Institut Supérieur de l'Aéronautique et de l'Espace**

10 Avenue Marc Pélegrin

BP 54032

31055 TOULOUSE CEDEX 4

**SOMMAIRE**

[1 - Préambule : Liste des lots 3](#_Toc195276060)

[2 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc195276061)

[3 - Identification du co-contractant 3](#_Toc195276062)

[4.1 - Objet 4](#_Toc195276063)

[4.2 - Mode de passation 5](#_Toc195276064)

[4.3 - Forme de contrat 5](#_Toc195276065)

[5 - Prix 5](#_Toc195276066)

[6 - Durée de l'accord-cadre 5](#_Toc195276067)

[7 - Paiement 5](#_Toc195276068)

[8 - Nomenclature(s) 6](#_Toc195276069)

[9 - Signature 6](#_Toc195276070)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 8](#_Toc195276071)

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lot(s) | Désignation |
| 01 | Mise à disposition de contenants enlèvement et traitement des déchets à l’extérieur des bâtiments : 5 flux (papier, carton, plastique, bois, métaux excepté le verre), déchets résiduels, ordures ménagères et D3E |
| 02 | **Mise à disposition de contenants, enlèvement et traitement des déchets à l’intérieur des bâtiments pour papier, tous emballages, biodéchets et ordures ménagères** |
| 03 | Mise à disposition de contenants, enlèvement et traitement des déchets dangereux |

# 

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Institut Supérieur de l'Aéronautique et de l'Espace

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame Marie-Hélène BAROUX, Directrice Générale

Ordonnateur : Madame Marie-Hélène BAROUX, Directrice Générale

Comptable assignataire des paiements : Agent comptable de l'ISAE-SUPAERO

# 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 | | |  |
| Courriel | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| Numéro de SIRET | | |  |
| Code APE | | |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

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

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter 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 6 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

**4 - Dispositions générales**

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne les prestations de service de collecte, enlèvement, transport, valorisation et traitement des déchets avec mise à disposition de contenants adaptés – **LOT 2 : Mise à disposition de contenants, enlèvement et traitement des déchets à l’intérieur des bâtiments pour papier, tous emballages, biodéchets et ordures ménagères.**

## 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre avec maximum est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique. Il fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

# 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix (annexe 3).

La partie à prix unitaires est conclue sans montant minimum et avec un montant **maximum annuel** définit comme suit :

|  |
| --- |
| Maximum HT |
| 70 000,00 € |

Les montants seront identiques pour chaque période de reconduction. En cas de reconduction tacite de l’accord cadre, si le montant maximum de la partie à bon de de commande sur la période qui s’achève n’est pas atteint, le reliquat sera reporté sur la période suivante dans la limite du montant maximum sur la durée totale de l’accord-cadre.

# 6 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l'accord-cadre et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

# 7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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. |
|  |  |

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Code principal | Description |
| 02 | 90511200-4 | Services de collecte des ordures ménagères |
| 02 | 90512000-9 | Services de transport des ordures ménagères |
| 02 | 90513000-6 | Services de traitement et d'élimination des ordures ménagères et des déchets non dangereux |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lots | Nomenclature | Libellé |
| Tous | BB.36 | SERVICES DE TRAITEMENT DES AUTRES DECHETS (MENAGERS, INDUSTRIELS) |
| BB.04 | MATERIEL POUR LE TRAITEMENT DES DECHETS |

# 9 - Clause de promotion de l’emploi

Le titulaire déclare avoir pris connaissance du C.C.A.P. et, notamment, de son article 1.7 précisant les modalités de participation des entreprises à l’action d’insertion afin de promouvoir l’emploi de personnes rencontrant des difficultés particulières d’insertion.

Le titulaire s’engage à offrir des emplois à du personnel en insertion visées à l’article 1.7 du CCAP à hauteur de :

| Désignation | Nombre d'heures d'insertion proposé :  (Sans heures minimum) |
| --- | --- |
| LOT 2 | …………. |

Dans le délai de 2 semaines maximum suivant la notification du marché, l’entreprise doit contacter la Cellule clauses d’insertion de Toulouse Métropole Emploi pour fixer la réalisation.

En cas de groupement d’entreprises, la répartition des heures entre les cotraitants devra alors être déterminée.

Dans le cadre de ce dispositif, l’entreprise désigne un correspondant pour la Cellule clauses sociales d’insertion :

Nom : ……………………………

Prénom : …………………………

Fonction : ………………………..

# 10 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée

A Toulouse

Le *Horodatage électronique*

                                            Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

                                                                              #signature#

...

...

...

...

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

et devant être exécutée par : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  | sous-traitant |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |