



ACTE D'ENGAGEMENT (AE)
Lot n°1 : ENTRETIEN DES ESPACES EXTERIEURS SECTEUR NANTES
Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire (CCINSN)

Établissement public administratif
Maison de l'Entrepreneuriat et des Transitions – 1 rue Françoise Sagan – CS 60186 – 44802 Saint-Herblain
Cedex
<http://www.nantesstnazaire.cci.fr>
SIRET 130 008 105 00186 – TVA n° FR34 130 008 105

Marché d'entretien des espaces verts extérieurs et plantations intérieures

- - -

Procédure formalisée – n° marché : 2025GCPN4043
(selon les dispositions des articles L.2124-1 et R.2124-1 du code de la commande publique)

ARTICLE 1 - CONTRACTANTS

1.1. Entités

- **Pour la CCINSN :**

Représentant de la **Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire**

N° SIRET : 130 008 105 00012 – APE 9411 Z

Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire
Suivant la délibération du 26 novembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCINSN

Personne habilitée à donner les renseignements :

Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire
Suivant la délibération du 26 novembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCINSN

Ordonnateur :

Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire
Suivant la délibération du 26 novembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCINSN

Comptable assignataire des paiements :

Monsieur le Trésorier de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire

- **Pour le Groupement Interprofessionnel Pour l'Apprentissage et la Formation Continue – Intelligence Apprentie :**

Représentant **du Groupement Interprofessionnel Pour l'Apprentissage et la Formation Continue - Intelligence Apprentie**

N° SIRET : 424 175 461 00021 – APE 8532 Z

Monsieur le Président du Groupement Interprofessionnel Pour l'Apprentissage et la Formation Continue

Personne habilitée à donner les renseignements :

Monsieur le Président du Groupement Interprofessionnel Pour l'Apprentissage et la Formation Continue

Ordonnateur :

Monsieur le Président du Groupement Interprofessionnel Pour l'Apprentissage et la Formation Continue

Comptable assignataire des paiements :

Monsieur le Trésorier du Groupement Interprofessionnel Pour l'Apprentissage et la Formation Continue

1.2. Prestataire

Formules à utiliser par les entrepreneurs candidats pour compléter l'ARTICLE 1 – CONTRACTANTS

- Le contractant est une entreprise individuelle
Utiliser la formule A
- Le contractant est une société (ou un groupement d'intérêt économique)
Utiliser la formule B
- Le contractant est un groupement de prestataires solidaires
Utiliser la formule C
- Le contractant est un groupement de prestataires conjoints (ou un groupement d'intérêt économique)
Utiliser la formule D

Formule A

Monsieur

.....

(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET.....
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Formule B

Monsieur

.....

(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....

(Intitulé complet de la société)

Forme juridique

.....

Groupement d'intérêt économique ayant son siège social

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Formule C

Monsieur(1)
(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur(1)
(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur(2)
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....
.....
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur(2)
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....
.....
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET

- Code d'activité économique principal (APE).....
- Numéro d'identification au registre du commerce

**Les entreprises ci-dessus sont groupées solidaires, l'entreprise
étant mandataire du groupement.**

(1) cadre à utiliser pour les entreprises individuelles – (2) cadre à utiliser pour les personnes morales

Formule D

Monsieur(1)
(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
.....
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur

.....

(1)

(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)

- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur

.....
(2)

(Nom et prénoms)

agissant au nom et pour le compte de

.....
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....
Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....
.....
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur

.....
(2)

(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....
Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....
.....
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Les entreprises ci-dessus sont groupées conjoints, l'entreprise

..... étant mandataire du groupement.

Cadre à utiliser pour les entreprises individuelles – (2) cadre à utiliser pour les personnes morales

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché n° **2025GCPN4043** mentionnées au règlement de la consultation et disponibles sur le site : www.marches-publics.gouv.fr

Et conformément à leurs clauses et à leurs stipulations, et des documents qui y sont mentionnés, en avoir accepté leur contenu sans modifications, et après avoir fourni l'ensemble des documents demandés au Règlement de la Consultation, m'engage (nous nous engageons), sans réserve, conformément aux stipulations des documents mentionnés ci-dessus, à assurer les prestations du présent marché.

L'offre ainsi présentée ne me lie (*ne nous lie*) toutefois que si son acceptation m'est notifiée (*nous est notifiée*) dans le délai de cent vingt jours (120) à compter de la date limite de remise des offres.

ARTICLE 2 – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

■ Candidat seul :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre suivantes
CCP n°2025GCPN4043 commun aux 5 lots
CCAG Fournitures courantes et services du 30 mars 2021
Le Bordereaux de Prix du lot 1
Le Règlement de consultation n°2025GCPN4043 commun aux 5 lots et son annexe

et conformément à leurs clauses,

M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le présent marché N° 2025GCPN4043 à exécuter les prestations qui me concernent dans les conditions du marché et aux prix indiqués au bordereau des prix et suivant les prix suivants :

Désignation	CCINSN – MET Montant mensuel du marché
Montant en € HT	
Montant TVA (20 %)	
Montant en € TTC	
Montant en lettres du montant TTC	

Désignation	CCINSN – Salorges Montant mensuel du marché
Montant en € HT	
Montant TVA (20 %)	
Montant en € TTC	
Montant en lettres du montant TTC	

Désignation	CCIR - MET Montant mensuel du marché
Montant en € HT	
Montant TVA (20 %)	
Montant en € TTC	
Montant en lettres du montant TTC	

Désignation	IA – Sup' campus Montant mensuel du marché
Montant en € HT	
Montant TVA (20 %)	
Montant en € TTC	
Montant en lettres du montant TTC	

Désignation	IA - Bd Bâtonnier Cholet Montant mensuel du marché
--------------------	---

Montant en € HT	
Montant TVA (20 %)	
Montant en € TTC	
Montant en lettres du montant TTC	

Pour un délai de commencement des travaux à compter de la date de réception de la notification du marché (en jours ouvrés) :

Pour un délai d'exécution des travaux (en jours ouvrés) :

▪ **Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :**

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

ARTICLE 3 - SOUS-TRAITANCE

Pour l'exécution du marché,

j'envisage (*nous envisageons*)

je n'envisage pas (*nous n'envisageons pas*) de recourir à un ou plusieurs sous-traitants.

⁽¹⁾ *Rayer la mention inutile*

ARTICLE 4 - DUREE

La durée maximum du marché est fixée au **RC**.

ARTICLE 5 – DISPOSITIF DE VIGILANCE (Article D 8222-5 du code du travail)

Le titulaire s'engage à fournir tous les 6 mois à compter de la notification du marché et jusqu'à la fin de l'exécution de celui-ci, les pièces et attestations sur l'honneur prévues à l'article D 8222-5 ou D 8222-7 du code du travail.

Les pièces et attestations mentionnées ci-dessus sont déposées par le titulaire sur la plateforme en ligne mise à disposition, gratuitement, à l'adresse suivante : <https://www.e-attestations.com>.

Pour cela, le titulaire, pour toute correspondance sur ce site, indique une adresse mail :

@

A défaut, le marché pourra être résilié aux torts du titulaire. Ainsi la CCI pourra faire procéder par un tiers à l'exécution des prestations prévues par le marché, aux frais et risques du titulaire.

ARTICLE 6 – PAIEMENTS

La CCINSN et les entités se libèreront des sommes dues au titre du présent marché en les faisant porter au crédit du compte ouvert :

au nom de : _____

N° de compte : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (11 chiffres)

à (1) : _____

Code Banque : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (5 chiffres)

Clef de R.I.B. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (2 chiffres)

Code Guichet : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (5 chiffres)

(1) indiquer l'intitulé en toutes lettres de l'établissement où le compte est ouvert et l'adresse de cet établissement.

J'affirme (*nous affirmons*), sous peine de résiliation du marché ou de sa mise en régie à mes (*nos*) torts exclusifs, que la Société (mon entreprise) (*notre entreprise*) pour laquelle j'interviens (*nous intervenons*) ou le groupement de prestataires solidaires ou conjoints pour lequel j'interviens (*nous intervenons*), ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des articles R.2141-1 à R.2141-11 du code de la commande publique.

Par ailleurs, j'affirme (*nous affirmons*) que les prestations seront exécutées par des salariés employés régulièrement au regard des dispositions du Code du Travail.

fait en un seul original

à _____ le _____

(signature électronique et cachet de l'entreprise)

ARTICLE 7 : ACCEPTATION DE L'OFFRE

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

(Cocher la case correspondante.)

- ☐ Annexe n°1 relative à la présentation d'un sous-traitant (formulaire DC4) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la réponse du candidat à une demande de précisions ou de compléments sur la teneur de son offre (formulaire OUV7) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la mise au point du marché public ou de l'accord-cadre (formulaire OUV11) ;
- ☐ Autres annexes (à préciser) ;

A _____, le _____

Yann TRICHARD

Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire

Et pour le compte des entités partenaires

Coordonnateur du groupement de commande