

Accord-cadre à bons de commande multi-attributaire de fournitures

APPROVISIONNEMENT EN FOURNITURES DE BUREAU ET CONSOMMABLES INFORMATIQUES

Appel d'offres ouvert

En application des articles R2124-1, R2124-2 et R2161-2 à R2161-5 du code de la commande
publique

Acte d'Engagement (A.E.)

**Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Guyane
Espace Turenne Radamonthe,
Route de Raban,
97300 - CAYENNE**

SOMMAIRE

| | | |
|---|--|---|
| Article 1. | Identification de l'acheteur | 3 |
| Article 2. | Contractant | 3 |
| Article 3. | Étendue de l'accord-cadre | 4 |
| Article 4. | Durée et/ou Délais d'exécution de l'accord-cadre | 4 |
| Article 5. | Paieement..... | 5 |
| Article 6. | Avance..... | 5 |
| Article 7. | Signature du marché ou de l'accord-cadre..... | 5 |
| Article 8. | Acceptation de l'offre par l'acheteur..... | 5 |
| Article 9. | Notification du marché au titulaire (date d'effet du marché) | 6 |
| Article 10. | Nantissement ou cession de créances..... | 6 |
| ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS | | 7 |

ARTICLE 1. IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR

| | |
|----------------|--|
| Raison sociale | Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Guyane |
| Adresse | Espace Turenne Radamonthe, Route de Raban, 97300 - CAYENNE |

ARTICLE 2. 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 Fournitures Courantes et Services 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 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

ARTICLE 3. ÉTENDUE DE L'ACCORD-CADRE

Approvisionnement en fournitures de bureau et consommables informatiques

Cet acte d'engagement correspond :

- ☐ À l'ensemble de l'accord-cadre
☐ Au(x) lot(s) n°....

ARTICLE 4. DURÉE ET/OU DÉLAIS D'EXÉCUTION DE L'ACCORD-CADRE

La durée d'exécution de l'accord-cadre est de 48 mois à compter de :

- ☐ 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 ;

Par dérogation à l'article 13.1.1 du CCAG fournitures courantes et services, le délai d'exécution du marché commence à courir à la date fixée ci-dessus.

Le délai de livraison des commandes individuelles est de 15 jours calendaires.
Le présent accord-cadre pourra faire l'objet de reconduction(s).

ARTICLE 5. 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 suivants¹ :

| | |
|--------------------------------|--|
| Ouvert au nom de | |
| Pour les prestations suivantes | |
| Domiciliation | |
| Code banque | |
| Code guichet | |
| N° de compte | |
| Clé RIB | |
| IBAN | |
| BIC | |

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.

ARTICLE 6. AVANCE

Aucune avance n'est prévue.

ARTICLE 7. 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.

ARTICLE 8. ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir marché.

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

¹ Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

ARTICLE 9. 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 |
|------------|

ARTICLE 10. 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 <input type="checkbox"/> La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) : | |
| 2 <input type="checkbox"/> La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) : | |
| 3 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 : | | | | |