



## ACCORD-CADRE

Fourniture de capteurs bio-optiques pour profileur BGC-Argo

### ANNEXE N°2 AU CCAP

#### Cahier des spécifications techniques (CST-type)

**MARCHE SUBSEQUENT N° à compléter**

**Lot n° à compléter**

Le présent document vaut cahier des clauses particulières et acte d'engagement.

Les engagements pris par le titulaire dans le cadre du présent CST, qui seraient plus favorables au Bénéficiaire que les clauses du CCAP et/ou que l'offre remise au stade de l'accord-cadre, prévaudront.

*L'établissement Bénéficiaire renseigne les champs surlignés en vert et complète les parties 1, 2 et 4.*

*Le Titulaire de l'Accord-cadre renseigne tous les champs surlignés en jaune dans le présent document et plus précisément les parties 1 et 3.*

PASSE EN APPLICATION DE L'ACCORD-CADRE

RELATIF À LA FOURNITURE DE CAPTEURS BIO-OPTIQUES POUR PROFILEUR BGC-ARGO

**PARTIE 1 IDENTIFICATION DES CONTRACTANTS**

Le présent marché subséquent est conclu entre :

- **D'une part,**

<b>Dénomination de l'établissement bénéficiaire</b>	<b>à compléter</b>
<b>Adresse</b>	<b>à compléter</b>
<b>Téléphone</b>	<b>à compléter</b>
<b>Courriel</b>	<b>à compléter</b>

Ci-après dénommé « le pouvoir adjudicateur / la personne responsable des marchés »,

Représenté par :

<b>Nom, Prénom (Président)</b>	<b>à compléter</b>
<b>Par délégation de pouvoir : Nom et Prénom</b>	<b>à compléter</b>
<b>Par délégation de signature : Nom et Prénom</b>	<b>à compléter</b>
<b>Qualité de l'ordonnateur</b>	<b>à compléter</b>

<b>Comptable assignataire des paiements</b>	à compléter
<b>Personne physique habilitée à représenter l'établissement pour les besoins de l'exécution du marché au sens de l'article 3.3 du CCAG FCS</b>	à compléter
<b>Adresse de facturation</b>	à compléter

- Et d'autre part,

**Nom commercial :** à compléter

**Dénomination sociale :** à compléter

**Adresse de l'établissement :** à compléter

**Adresse du siège social (si elle est différente de celle de l'établissement) :** à compléter

**Adresse électronique :** à compléter

**Téléphone :** à compléter

**Courriel :** à compléter

**SIRET :** à compléter

**Numéro de TVA intra-communautaire (si le candidat est étranger) :** à compléter

**Ci-après dénommé « le Titulaire »**

## **PARTIE 2 RESERVEE A L'ETABLISSEMENT BENEFICIAIRE, RENSEIGNEE AVANT LA CONSULTATION DES TITULAIRES**

### **ARTICLE 1 – OBJET DU MARCHÉ SUBSEQUENT** *(le Bénéficiaire complète avec les modalités de son choix)*

Le présent marché subséquent a pour objet la fourniture de **à compléter**

Cette acquisition relève du périmètre du lot n ° **à compléter**

#### **1.1 Prestations minimales attendues**

Dans ce cadre, le marché comporte au minimum les prestations suivantes :

- ☐ L'acquisition
- ☐ Performances techniques et fonctionnelles minimales attendues de l'équipement :

**À compléter par les éléments de votre choix et/ou joindre un cahier des clauses particulières (cahier des charges) en annexe**

- ☐ La livraison, assurée par le titulaire dans les conditions de l'article Conditions de livraison du CCAP, sauf dispositions contraires précisées ci-dessous :

**À compléter par les éléments de votre choix ou à supprimer**

- ☐ L'installation
- ☐ La mise en service
- ☐ La garantie contractuelle et support associé

## **1.2 – Forme du marché subséquent**

- ☐ Le marché subséquent prend la forme d'un marché ordinaire à prix global et forfaitaire.
- ☐ Le marché subséquent prend la forme d'un accord-cadre à bons de commande
- ☐ Le marché subséquent prend la forme d'un marché mixte avec une partie à prix global et forfaitaire et une partie à bons de commandes.
- ☐ Le marché subséquent prend la forme d'un marché à tranches. **(Le Bénéficiaire est invité à compléter les modalités de son choix)**

- ☐ Contenu et spécifications techniques minimales de la tranche ferme :

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ En cas de tranche(s) optionnelles(s) :

- Contenu et spécifications techniques minimales de la / des tranche(s) optionnelle(s) à respecter **(le Bénéficiaire numérote les tranches dites optionnelles):**

.....

.....

.....

.....

.....

- L'exécution de la tranche optionnelle et ses modalités sont subordonnés à une décision unilatérale d'affermissement du Bénéficiaire. Cette décision est notifiée au titulaire par voie électronique avec accusé de réception, au plus tard ...   mois après la notification de l'ordre de service de démarrage des prestations de la tranche ferme. Le bénéficiaire ne s'engage que sur la tranche ferme, le bénéficiaire ne sera engagé sur la tranche optionnelle que lorsque celle-ci sera affermie.

Le titulaire est quant à lui réputé engagé tant sur la tranche ferme que sur la(les) tranche(s) optionnelle(s) dès l'affermissement de la tranche ferme.

En cas de non affermissement, aucune indemnité d'attente ou de dédit ne sera versée au titulaire.

## **1.3 Délais**

### **1.3.1 Délai maximum de mise au point ou de réparation en cas de panne**

☐ Le délai dont dispose le titulaire pour effectuer une mise au point ou une réparation qui lui est demandée est de ..... jour(s) calendaire(s). Ce délai est donné à titre indicatif et devra faire l'objet d'un accord entre les parties.

☐ Le délai maximum de mise au point ou de réparation en cas de panne est celui sur lequel le titulaire s'engage dans son offre acceptée par le Bénéficiaire.

### **1.3.2 – Délai maximum de réalisation de l'ensemble des prestations**

☐ Le délai maximum de réalisation des prestations (hors tranches optionnelles éventuelles) est de ..... jours calendaires à compter de la notification du présent marché subséquent au titulaire.

☐ Les prestations (hors tranches optionnelles éventuelles) doivent être intégralement réalisées au plus tard le ..... *(préciser la date)*

☐ Le délai maximum de réalisation des prestations (hors tranches optionnelles éventuelles) est celui sur lequel le titulaire s'engage dans son offre.

☐ Dans le cadre d'un marché à tranches, le délai maximum de réalisation des tranches se déroule dans les conditions suivantes :

.....  
.....  
.....

## **1.4 Prestations complémentaires *(le Bénéficiaire coche les prestations retenues dans le cadre de son besoin)***

Le marché subséquent comprend les prestations complémentaires suivantes :

☐ Une extension de la garantie : *à compléter, l'extension peut être prévue en prestation supplémentaire éventuelle obligatoire ou facultative*

☐ Formation(s) : *à compléter par les éléments de votre choix*

☐ Maintenances : *(le Bénéficiaire coche les modalités de son choix)*

- ☐ Maintenance de premier niveau / préventive : à compléter par les éléments de votre choix
- ☐ Maintenance de second niveau / corrective : à compléter par les éléments de votre choix
- ☐ Maintenance de troisième niveau / évolutive : à compléter par les éléments de votre choix
- ☐ Autre : à compléter par les éléments de votre choix

### **1.5 Variantes** (le Bénéficiaire complète cette partie au regard de l'article 4 de la Lettre de consultation)

- ☐ Le marché subséquent comprend les variantes suivantes : à compléter

Ce tableau est à reproduire à l'article 7.1 du présent document

Désignation
PAE 1 : à compléter
Désignation
PAE 2 : à compléter

- ☐ Sans objet.

### **1.6 Prestations supplémentaires éventuelles (PSE)** (le Bénéficiaire complète cette partie au regard de l'article 4 de la Lettre de consultation)

- ☐ Le marché subséquent comprend les PSE suivantes : à compléter

Ce tableau est à reproduire à l'article 7.1 du présent document

Désignation
PSE 1 : à compléter
Désignation
PSE 2 : à compléter

☐ Sans objet.

### **1.7 Partie s'exécutant à bons de commande** *(Je Bénéficiaire coche les modalités de son choix)*

Pour la partie à bons de commande, le marché subséquent est conclu :

- ☐ Avec un montant minimum fixé à ..... et un montant maximum fixé à .....
- ☐ Sans montant minimum et avec un montant maximum fixé à .....

### **ARTICLE 2 – ADRESSE DU SITE DE LIVRAISON** *(à compléter par le Bénéficiaire)*

- ✓ Adresse de livraison et de réalisation des prestations : à compléter
- ✓ Heure d'ouverture du site d'implantation : à compléter

### **ARTICLE 3 – PROPOSITION D'AVANCE** *(Je Bénéficiaire complète avec les modalités de son choix)*

- ***Pour le marché subséquent à prix global et forfaitaire :***

Conformément à l'article 11.1 du CCAG-FCS, le Bénéficiaire précise l'option retenue, à défaut l'option A s'applique :

☐ Option A

☐ Option B

Le Titulaire bénéficie d'une avance égale à ..... % (ne pouvant excéder 30%) du montant toutes taxes comprises figurant dans la décomposition du prix global et forfaitaire.

Le versement de l'avance est du conformément aux dispositions des articles R 2191-3 et R 2191-5 du Code de la commande publique.

Dans le cas où l'alinéa précédent n'est pas rempli par Bénéficiaire, il n'est pas proposé d'avance au Titulaire.

- ***Pour les marchés subséquent accords-cadres à bons de commandes :***

Conformément à l'article 11.1 du CCAG-FCS, le Bénéficiaire précise l'option retenue, à défaut l'option A s'applique :

☐ Option A

☐ Option B

Le Titulaire bénéficie d'une avance égale à ..... % du montant toutes taxes comprises pour chaque bon de commande supérieur à 50.000,00 € HT et dont le délai d'exécution est supérieur à deux mois.



Dans le cas où l'alinéa précédent n'est pas rempli par le Bénéficiaire, il n'est pas proposé d'avance au Titulaire.

✓ Pour la partie à prix global et forfaitaire :

☐ Option B

Dans le cas où l'alinéa précédent n'est pas rempli par le Bénéficiaire, il n'est pas proposé d'avance au Titulaire.

☐ Option B

Dans le cas où l'alinéa précédent n'est pas rempli par le Bénéficiaire, il n'est pas proposé d'avance au Titulaire.

[illegible]

## **ARTICLE 4 – MODALITES ET DELAIS POUR LES OPERATIONS DE VERIFICATION** *(le Bénéficiaire complète avec les modalités de son choix)*

### **4.1 Modalités relatives à l'acquisition**

Vérifications effectuées en une seule étape dans les conditions de l'article *Modalités et délais pour les opérations de vérification des prestations* du CCAP de l'Accord-cadre.

Les tests d'admission se déroulent tels que : **à compléter par les éléments de votre choix**

Délai dont dispose l'établissement pour notifier sa décision : **....** jours calendaires à compter de la mise en service du matériel par le titulaire (par défaut, ce délai est de trente jours calendaires).

### **4.2 Modalités relatives aux prestations complémentaires**

Si des prestations complémentaires ont été sélectionnées à l'article 1.4 du présent document, les modalités relatives aux opérations de vérification des prestations complémentaires sont les suivantes : **à compléter par les éléments de votre choix**

## **ARTICLE 5 - REGLEMENT** *(le Bénéficiaire complète avec les modalités de son choix)*

### **5.1 Echancier de paiement**

Conformément aux stipulations de l'article *Acomptes* du CCAP, **le Bénéficiaire peut prévoir pour la partie à prix global et forfaitaire le versement d'acomptes dans le respect de l'échelonnement suivant :**

Acompte n°	Etape d'exécution du marché subséquent	Pourcentage	Date prévisionnelle à compte de la notification du marché subséquent (T0)
....	....	....	....
....	....	....	....
....	....	....	....
....	....	....	....

Dans le cas où le tableau ci-dessus n'est pas rempli par Bénéficiaire, il n'est pas proposé d'échéancier de paiement au Titulaire.

## **ARTICLE 6 – VARIATION DES PRIX** *(pour les marchés subséquents à tranches, les accords-cadres à bons de commande et pour les marchés mixtes – à supprimer si non applicable)*

En complément de l'article 13 portant sur le contenu et la variation des prix du CCAP :

- Dans le cas d'un **Marché Subséquent fractionné en tranches**, les prix de la tranche ferme sont fermes et non actualisables. Les prix de la tranche optionnelle sont :

☐ Fermes

☐ Actualisable, selon les conditions suivantes :

.....

.....

.....

.....

.....

- Dans le cas d'un **Marché Subséquent à bons de commande ou de la partie à bons de commande pour un marché mixte**, les modalités de variation des prix, en complément des stipulations de l'article 13.3.3 du CCAP, sont les suivantes :

.....

.....

.....

.....

.....

**ARTICLE 7 – AUTRE(S) MENTION(S)** *(le Bénéficiaire complète avec les éléments de son choix les autres informations qu'il souhaite porter à la connaissance des titulaires, le cas échéant. Le Bénéficiaire est invité à indiquer dans cet encart, les modalités relatives à une clause de réexamen).*

à compléter

### **PARTIE 3 RESERVEE AU TITULAIRE**

#### **ARTICLE 8 – ENGAGEMENT DU TITULAIRE**

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières de l'Accord – cadre, ainsi que des informations transmises par l'établissement Bénéficiaire dans le cadre de la Lettre de consultation, je m'engage, sur la base des informations transmises dans mon offre, du prix global et forfaitaire indiqué à l'article 8.1 du présent document et/ou des prix figurant dans l'annexe relative au bordereau des prix unitaires.

**8.1 Marché subséquent : partie à prix global et forfaitaire** *(le Titulaire complète le tableau ci-dessous en réponse au besoin tel que décrit à l'article 1 du présent document)*

# DECOMPOSITION DU PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE

Désignation des éléments de l'offre	Référence produit	Prix public en € HT (prix public) (le cas échéant)	Taux de remise accordé au titre du marché subséquent	Montant € HT
à compléter				
TOTAL PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE en € HT =				
TVA =				
TOTAL PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE EN € TTC =				

<b>PRESTATIONS ALTERNATIVES EVENTUELLES OBLIGATOIRES</b> <i>(à supprimer le cas échéant)</i>	
<b>Désignation</b>	<b>Montant en € HT</b>
PAE 1 : à compléter	
<b>PRESTATIONS ALTERNATIVES EVENTUELLES FACULTATIVES</b> <i>(à supprimer le cas échéant)</i>	
<b>Désignation</b>	<b>Montant en € HT</b>
PAE 2 : à compléter	
<b>PRESTATIONS SUPPLEMENTAIRES EVENTUELLES OBLIGATOIRES</b> <i>(à supprimer le cas échéant)</i>	
<b>Désignation</b>	<b>Montant en € HT</b>
PSE 1 : à compléter	
<b>PRESTATIONS SUPPLEMENTAIRES EVENTUELLES FACULTATIVES</b> <i>(à supprimer le cas échéant)</i>	
<b>Désignation</b>	<b>Montant en € HT</b>
PSE 2 : à compléter	

## **8.2 Marché subséquent : partie s'exécutant à bons de commandes**

Le Titulaire est invité à remettre en annexe au présent document un bordereau des prix unitaires.

## **ARTICLE 9 – ACCEPTATION DE L'AVANCE**

- ☐ J'accepte l'avance prévue à l'article 3 du présent document.
- ☐ Je renonce à l'avance prévue à l'article 3 du présent document.

La case cochée par le Titulaire ci-dessus n'a de valeur contractuelle que si l'établissement Bénéficiaire propose une avance. Si aucune case n'est cochée par le Titulaire, alors même que le Bénéficiaire lui en propose une, celui-ci est réputé ne pas accepter l'avance.

## **ARTICLE 10 – ECHEANCIER DE PAIEMENT**

Les demandes de paiement du Titulaire sont transmises à l'établissement Bénéficiaire dans les conditions prévues à l'article 5.1 du présent document.

## **ARTICLE 11 – PIECES CONTRACTUELLES**

Les pièces contractuelles du marché subséquent sont listées à l'article *Pièces contractuelles du Marché subséquent* du CCAP de l'accord-cadre par ordre de priorité décroissante.

## **ARTICLE 12 – SIGNATURE DU CST**

Le présent CST devra être signé avant tout commencement d'exécution, dans les conditions déterminées par l'article 5 de la lettre de consultation type (annexe 1 au CCAP à l'accord-cadre).

## **ARTICLE 13 – SUIVI TECHNIQUE ET ADMINISTRATIF**

<i>Le Titulaire est invité à indiquer les points de contact dans le cadre du suivi technique :</i>
<input type="checkbox"/> Téléphone : à compléter
<input type="checkbox"/> Adresse électronique : à compléter
<i>Le Titulaire est invité à indiquer les points de contact dans le cadre du suivi administratif :</i>
<input type="checkbox"/> Téléphone : à compléter
<input type="checkbox"/> Adresse électronique : à compléter

A....., le .....

**Signature du Titulaire (personne habilitée à engager la société)**

**PARTIE 4 RESERVEE AU BENEFICIAIRE, A RENSEIGNER APRES CONSULTATION DES TITULAIRES**

**ARTICLE 14 Identification et montant de l'offre retenue**

L'établissement Bénéficiaire accepte l'offre présentée par le Titulaire au titre de la consultation prévue pour l'attribution du présent marché subséquent.

Cette offre est complétée des prestations suivantes : *(à supprimer le cas échéant)*

Désignation	A cocher par l'établissement Bénéficiaire :	
PSE 1 : à compléter	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
à compléter	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
à compléter	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
à compléter	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
à compléter	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI

☐ Le montant de la partie à prix global et forfaitaire s'élève à :

Montant HT : à compléter

Taux de la TVA : à compléter

Montant TTC : à compléter

☐ Si le marché subséquent est mixte, l'offre est complétée par les prix tels qu'indiqués dans le bordereau des prix unitaires figurant en annexe au présent CST.

A....., le.....

**Signature du Bénéficiaire (personne habilitée à engager l'établissement)**