|  |
| --- |
| **universite-de-lorraine.jpg** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** | ATTRI1 |

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement.** |

**** Objet de l’accord-cadre :

ACCORD–CADRE N°25A06 PORTANT SUR DES PRESTATIONS

**DE TRAITEURS ET DE FOURNITURE DE BOISSONS EN EMBALLAGE CONSIGNÉ**

** Cet acte d'engagement correspond au lot n°7 portant sur des prestations de boisson en emballage consigné à livrer dans les agglomérations messine et nancéienne pour les composantes de l’Université de Lorraine.**

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre suivantes :

Le présent acte d’engagement et ses annexes ;

Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) commun à l’ensemble des lots de l’accord-cadre ;

Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) commun à l’ensemble des lots de l’accord-cadre et ses annexes ;

Le Cahier des Clauses Administratives Générales applicable aux marchés publics de fournitures courantes et de services annexé à l’arrêté du 30 mars 2021 portant approbation du cahier des clauses administratives générales des marchés publics de fournitures courantes et de services (Journal Officiel de la République Française n°0078 du 1er avril 2021) ;

Le mémoire technique transmis à l’appui de l’offre ;

Tout autre document transmis à l’appui de l’offre : ………………………………………………………

Et conformément à leurs clauses,

**Le signataire**

**s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte** ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

 Nom commercial et dénomination de l’établissement qui exécutera la prestation :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

Adresses postale de l’établissement :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

 Adresse du siège (si différente de celle de l’établissement) :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

Adresse électronique : …………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

**engage la société …………..………………………………… sur la base de son offre** ;

Petite et Moyenne Entreprise (PME)  OUI  NON

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

 Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

Adresses postale de l’établissement :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

 Adresse du siège (si différente de celle de l’établissement) :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

Adresse électronique : …………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

**L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement** ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

…………………………………………….………………………………………………………..……………………………

………………………….……………………………………………………….………………….……………………………

……….……………………………………………………….……………………………………………………….…………

**À exécuter les prestations demandées :**

aux prix indiqués dans le bordereau des prix unitaires dûment complété par le soumissionnaire.

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

*(en cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

*(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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** Numéro de compte :

**B4 - Avance***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)* :

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante. Si aucune case n’est cochée, il sera considéré que le titulaire renonce au bénéfice de l’avance)*

#### B5 - Durée d’exécution de l’accord-cadre :

La durée d’exécution du marché public est de 12 mois à compter de la date de début d’exécution prévue par le marché public (1er janvier 2026) ou à la date de notification si celle-ci est postérieure au 1er janvier 2026.

L’accord cadre est reconductible :  NON  OUI

Si oui, préciser :

* Nombre des reconductions : trois (3)
* Durée des reconductions : douze (12) mois

|  |
| --- |
| **C - Signature de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature de l’accord-cadre par le titulaire individuel :**

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

**C2 – Signature de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R2142-23 du Code de la Commande Publique)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

Nom commercial et dénomination sociale du mandataire :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

Adresse postale du mandataire :

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………….…………………………

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

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

|  |
| --- |
| D - Identification et signature de l’acheteur. |

#  Désignation de l’acheteur :

**Université de Lorraine**

**34 Cours Léopold**

**CS 25233**

**54052 NANCY Cedex**

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché ou de l’accord-cadre :

**Madame Hélène BOULANGER, Présidente de l’Université de Lorraine**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R2191-59 du Code de la Commande Publique (nantissements ou cessions de créances)*:*

**Madame la Présidente de l’Université de Lorraine**

**** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

**Monsieur Damien COURSODON**

**Agent comptable de l’Université de Lorraine**

**91 avenue de la Libération – BP 32 142**

**54001 NANCY**

Signature

*(Représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)*