|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Une image contenant texte, Police, logo, Graphique

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

Une image contenant texte, Police, logo, capture d’écran

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect. Une image contenant texte, Police, logo, Graphique

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

|  |  |
| --- | --- |
| **Groupement de commandes Grand Paris Aménagement/SPLA-IN PORTE SUD DUGRAND PARIS/EPA ORSA/SPLAIN**  **Roissy Pays de France/Charras-Courbevoie/Métropolitaine** | **ACCORD-CADRE DE SERVICES** |

|  |
| --- |
| **Acte d’engagement (AE)** |

IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| ACHETEUR : | Grand Paris Aménagement/EPA ORSA/SPLAIN Porte Sud du Grand Paris/Roissy Pays de France/Courbevoie-Charras/Métropolitaine |
| ADRESSE : | Grand Paris Aménagement  CS 10052  11 rue de Cambrai  75945 Paris Cedex 19 |
| COORDONNÉES : | Téléphone : 01 40 04 66 00  Courriel : serviceachats@grandparisamenagement.fr  Site internet : https://www.grandparisamenagement.fr/ |
| OBJET DU CONTRAT : | AC SECURISATION**– Prestations de sécurisation des parcelles et petits travaux d’entretien courant du patrimoine** (3 lots) |
| TYPE DE CONTRAT : | Accord-cadre multi-attributaires de services passé en Appel d'offres ouvert (Article R2124-2 1° - Code de la commande publique) |

|  |  |
| --- | --- |
| L’ACTE D’ENGAGEMENT CONCERNE LE | **Lot n°2 : Département 93** |

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE : |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)* |  |
|  |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

MONTANT DE LA PROPOSITION – cf. BPU mois de valeur juin 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT MAXIMUM HT : | 2 000 000,00 | **€ HT** |
| Durée : | 1 an à compter de la notification du contrat  Le contrat est reconductible **3** **fois** maximum pour une durée d’un an. | |
| Montant résultant du détail estimatif destiné à l’analyse des offres : |  | € HT |

\* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 3 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DESIGNÉE

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT : | % |
| Dont sous-traité aux PME : | % |

RÉPARTITION DE LA PROPOSITION PAR COCONTRACTANT\*

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs, décomposition du contrat).

CONDITIONS DE PAIEMENT

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

AVANCE

Sans objet

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE: |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

|  |
| --- |
| SIGNATURE DE L’ACHETEUR |