

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

|  |
| --- |
| **Mission d'assistance à maîtrise d'ouvrage pour la** **passation et le suivi du contrat de maintenance multi technique** |

**Marché n°20255230**

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 4

3.1 - Objet 4

3.2 - Mode de passation 4

3.3 - Forme de contrat 4

4 - Prix 4

5 - Durée et Délais d'exécution 5

5.1 – Durée du marché 5

5.2 - Délai d'exécution 5

6 - Paiement 5

7 - Avance 5

8 - Nomenclature(s) 6

9 - Signature 6

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 7

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Caisse des dépôts et consignations

*Ordonnateur* : Le Directeur de l’établissement de Bordeaux, Direction des politiques sociales établissement de Bordeaux

*Comptable assignataire des paiements* : Le Directeur de l’exécution des opérations financières

*Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances* : La Directrice des achats - DEOFA

56 rue de Lille

75007 PARIS

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du pouvoir adjudicateur)

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG – PI et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

M ........................................................................................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 1 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 2 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

M ........................................................................................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 1 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

S'engage, au nom des membres du groupement 2, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent marché a pour objet les prestations de fourniture et mise en place de limiteurs d’ouverture sur les fenêtres de la Caisse des dépôts et consignations (CDC) du site d’Amédée Saint-Germain, ci-après le Pouvoir Adjudicateur (PA).

Les travaux seront à réaliser en site occupé.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un accord-cadre à bons de commandes.

# 4 - Prix

Les prestations unitaires qui s’appliqueront dans le cadre du présent contrat sont ceux complétés au sein du bordereau des prix unitaires.

Le présent accord-cadre est conclu sans montant minimum et avec un montant maximum de 375 000 € HT sur la durée global du contrat.

# 5 - Durée

Le présent accord-cadre est d’une durée de (2 ans) deux ans à compter de la notification.

Le marché pourra être reconduit tacitement 2 fois pour une nouvelle période d’un an (1 an) sans que la durée totale de l'accord cadre ne puisse excéder 4 ans.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n'est prise par le pouvoir adjudicateur au moins 3 mois avant la fin de la durée de validité de l'accord-cadre. Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

• *Ouvert au nom de* :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

(Fournir RIB dans un document distinct)

• *Ouvert au nom de* :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

(Fournir RIB dans un document distinct)

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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. |
|  |  |

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| **Code principal** | **Description** |
| 71336000-2 | Services d'assistance dans le domaine de l'ingénierie |

La nomenclature interne est 9911 – Assistance à maitrise d'ouvrage technique

# 9 - Signature

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement1

*Porter la mention Lu et approuvé*

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

*Est acceptée la présente offre pour valoir*

*marché*

A Paris

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

habilité par arrêté

portant délégation de signature

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation de l'entreprise** | **Prestations concernées** | **Montant HT** | **Taux**  **TVA** | **Montant TTC** |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
|  | **Totaux** |  |  |  |