

Travaux d'espace verts,
d'accompagnements et d'entretien
d'espaces verts sur le périmètre de
l'OIN Bordeaux Euratlantique

Acte d'engagement (AE)

ACCORD-CADRE N°

2

0

2

5

0

0

0

Consultation n°2025T-PA0008

Lot n°1 - Travaux d'espaces verts généraux et gestion
de la biodiversité

■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

| | |
|----------------------|--|
| OBJET DU CONTRAT : | Travaux d'espace verts, d'accompagnements et d'entretien d'espaces verts sur le périmètre de l'OIN Bordeaux Euratlantique (2025T-PA0008 - 2 lots) Lot n°1 - Travaux d'espaces verts généraux et gestion de la biodiversité |
| ACHETEUR : | Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique Service marchés publics |
| PERSONNE HABILITÉE : | Madame la Directrice Générale de l'Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique, EPIC de l'Etat |
| ADRESSE : | EPA - Bordeaux Euratlantique Les Cimes – Bâtiment A 2 rue Philippe JOLY 33 800 Bordeaux Téléphone : 05 57 14 44 80 Site internet : https://www.bordeaux-euratlantique.fr/ |
| TYPE DE CONTRAT : | Accord-cadre à bons de commande sans minimum et avec maximum mono-attributaire de travaux passé en Procédure adaptée ouverte (Article R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique) |
| COMPTABLE : | Madame l'Agent Comptable de l'Etablissement Public d'Aménagement Bordeaux Euratlantique |

■ IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

| | | |
|---|---|--|
| RAISON SOCIALE : | | |
| SIRET* : | | |
| REPRESENTÉ PAR** : | | |
| ADRESSE : | | |
| TÉLÉPHONE : | | |
| COURRIEL (obligatoire) : | | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | <i>Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)</i> <i>Mandataire du groupement conjoint (3)</i> <i>Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)</i> | |
| A LE STATUT DE PME : | OUI - NON | |
| SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) : | | |
| ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) : | | |

* 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.

■ IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT*

| | | | |
|--------------------|--|--------------------|--|
| RAISON SOCIALE 1 : | | RAISON SOCIALE 3 : | |
| SIRET** : | | SIRET** : | |
| ADRESSE : | | ADRESSE : | |
| TELEPHONE : | | TELEPHONE : | |
| COURRIEL : | | COURRIEL : | |
| PAR : | | PAR : | |

| | | | |
|--------------------|-----------|--------------------|-----------|
| LE : | | LE : | |
| PME : | OUI - NON | PME : | OUI - NON |
| RAISON SOCIALE 2 : | | RAISON SOCIALE 4 : | |
| SIRET** : | | SIRET** : | |
| ADRESSE : | | ADRESSE : | |
| TELEPHONE : | | TELEPHONE : | |
| COURRIEL : | | COURRIEL : | |
| PAR : | | PAR : | |
| LE : | | LE : | |
| PME : | OUI - NON | PME : | OUI - NON |

* 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 DÉSIGNÉS AU CONTRAT*

| | | | |
|----------------------|-----------|----------------------|-----------|
| RAISON SOCIALE 1 : | | RAISON SOCIALE 2 : | |
| SIRET** : | | SIRET** : | |
| ADRESSE : | | ADRESSE : | |
| TELEPHONE : | | TELEPHONE : | |
| COURRIEL : | | COURRIEL : | |
| FORME JURIDIQUE : | | FORME JURIDIQUE : | |
| REPRÉSENTÉ PAR : | | REPRÉSENTÉ PAR : | |
| PME : | OUI - NON | PME : | OUI - NON |
| VARIATION DES PRIX : | | VARIATION DES PRIX : | |

* 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.

■ MONTANT DU CONTRAT

| | | |
|---|--|------|
| MONTANT MAXIMUM (reconductions comprises) : | 1 050 000,00 | € HT |
| TVA : | 20,0% | % |
| Date d'établissement des prix : | Mois de remise des offres | |
| Durée : | 12 mois à compter de la notification du contrat, renouvelable 3 fois 12 mois | |

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

■ SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DÉSIGNÉE

| | | | |
|--------------------------|---|------------|---|
| NATURE DES PRESTATIONS : | | | |
| MONTANT : | % | Dont PME : | % |

■ CONDITIONS DE PAIEMENT

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLÉMENTS* |
|-------------|------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat. En cas de changement de domiciliation bancaire le fournisseur adresse le nouvel IBAN sans délai à l'acheteur.

■ AVANCE*

| | | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------|
| LE TITULAIRE/MANDATAIRE | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| COTRAITANT 1 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| COTRAITANT 2 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| COTRAITANT 3 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 1 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 2 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs). L'absence de réponse vaut acceptation.

NOTA : Si aucune case n'est cochée l'acheteur considérera l'avance comme refusée y compris pour les cotraitants et sous-traitants.

■ Texte autorisant la signature du contrat

Autorisée par la délibération du Conseil d'Administration du 21/11/2022, référence n°2022-23.

■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

| | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : | | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : | | | |
| SIGNATURE: | | | |
| Pour le compte du groupement (joindre les pouvoirs) | <input type="checkbox"/> | Pour le seul compte du mandataire du groupement | <input type="checkbox"/> |

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.

■ DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

Avis préalable de l'Autorité chargée du contrôle économique et financier de l'Etat (au sens de l'arrêté du 7 août 2008 - NOR:ECEU0818845A) :

Le
N° d'avis

Le présent accord cadre se trouve ainsi conclu aux conditions ci-avant. Les sous-traitants proposés dans les actes de sous-traitance annexés au présent acte d'engagement sont acceptés comme ayant droit au paiement direct et les conditions de paiement indiquées sont agréées.

| | |
|---|--|
| SIGNÉ LE : | |
| PAR : | |
| <p>Autorisée par la délibération du Conseil d'Administration du 10/22, référence n°2022-23.</p> <p>Accepte les sous-traitants déclarés au contrat</p> | |