

| Prestataire foncier

Acte d'engagement (AE)

ACCORD-CADRE N°

2

0

2

5

0

0

0

Consultation n°2025S-AO0009
Lot n°1 : Consultant foncier

■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

OBJET DU CONTRAT :	Prestataire foncier (2025S-AO0009 - 3 lots) Lot n°1 : Consultant foncier
ACHETEUR :	Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique
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
	Site internet : https://www.bordeaux-euratlantique.fr/ Siret : 521 747 444 00037
TYPE DE CONTRAT :	Accord-cadre à bons de commande sans minimum et avec maximum mono-attributaire de services passé en Appel d'offres ouvert (Article R2124-2 1° - 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 :	Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2) Mandataire du groupement conjoint (3) Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)	
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 :	
REPRESENTÉ PAR :		REPRESENTÉ 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)	195 000,00	€ HT
TVA :	20,0%	%
Durée :	12 mois à compter de la notification du contrat	

* 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	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. 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 21.11.2022, référence n°2022-23.</p>	
<p>Accepte les sous-traitants déclarés au contrat</p>	