

ACTE D'ENGAGEMENT

Accord-cadre mono-attributaire à bons de commande

**Marché de services de nettoyage/propreté de
chantier dans le cadre de la rénovation du bâtiment
M. CEPET au Pôle Ecole Méditerranée (PEM)
de Saint-Mandrier**

Cadre réservé à l'acheteur

**ACCORD-
CADRE N°**

.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

NOTIFIE LE

..... /
/

**Var Aménagement Développement
Au nom et pour le compte du
Service d'Infrastructure de la Défense Méditerranée
109 Avenue d'Entrecasteaux - BP 1406
83056 Toulon Cedex**

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	3
2 - Identification du cocontractant	3
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat	5
4 - Prix.....	5
5 - Durée et délais d'exécution	6
6 – Paiement.....	6
8 - Nomenclature.....	7
9 – Signature	7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

Var Aménagement Développement, au nom et pour le compte du Service d'Infrastructure de la Défense Méditerranée

Tour l'Albatros

Avenue d'Entrecasteaux - BP 1406

83056 TOULON CEDEX

2 - Identification du cocontractant

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 – Fournitures courantes et services en vigueur 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 ¹

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

1er Membre du groupement :

Nom commercial et dénomination sociale
.....

Adresse
.....

Courriel ¹
Numéro de téléphone
Numéro de SIRET
Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

2ème Membre du groupement :

Nom commercial et dénomination sociale
.....

Adresse
.....

Courriel ¹
Numéro de téléphone
Numéro de SIRET
Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

3ème Membre du groupement :

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, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne un marché de services de nettoyage et propreté de chantiers dans le cadre de la rénovation du bâtiment M CEPET au Pôle Ecole Méditerranée (PEM).

Lieu d'exécution :

Pôle Ecole Méditerranée (PEM) - 670 Quai Jean Jaurès - 83430 Saint-Mandrier

La description des ouvrages et leurs spécifications techniques sont indiquées dans le Cahier des Clauses techniques.

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée est : la procédure adaptée ouverte avec possibilité de négociation. 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

L'accord-cadre à bons de commande, sans minimum avec un maximum annuel de 30.000,00 Euros HT est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-5, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique.

Il fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande. Chaque commande sera notifiée par l'acheteur par l'émission de bons de commande au fur et à mesure des besoins.

Les mentions devant figurer sur chaque bon de commande sont les suivantes :

- la référence du marché (dénomination et numéro) ;
- le nom ou la raison sociale du titulaire ;
- en cas de groupement la désignation du membre en charge de la prestation et l'éventuelle répartition financière entre membres le cas échéant ;
- le montant du bon de commande ;
- la nature et la description des prestations à réaliser ;
- la référence de l'opération concernée ;
- le délai d'exécution et de livraison de la prestation ;
- la date et le numéro du bon de commande ;

Chaque bon de commande sera notifié au titulaire dans les conditions définies par l'article 3.7 du CCAG-FCS

4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix. Le montant des prestations pour la période initiale de l'accord-cadre est défini comme suit :

Minimum HT	Maximum HT
Sans minimum	30.000,00 €

Les montants seront identiques pour chaque période de reconduction.

5 - Durée et délais d'exécution

La durée de l'accord-cadre et les délais d'exécution des bons de commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

6 – Paiement

L'acheteur 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 :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

• Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

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

- ☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire (Possibilité ouverte uniquement au groupement solidaire conformément à l'article 12.2 du CCAG-FSC)
- ☐ 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, l'acheteur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

7 – Avance

Sans objet.

8 - Nomenclature

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

Code principal	Description
90910000-9	Service de nettoyage
90911200-8	Service de nettoyage de bâtiment

9 – Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord cadre 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.

(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 groupement ¹

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR

La présente offre est acceptée.

A

Le

Signature du représentant de l'acheteur

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

- ☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....
- ☐ La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....
.....
- ☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :
.....
.....
- ☐ La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....

et devant être exécutée par : en qualité de :

- ☐ membre d'un groupement d'entreprise
☐ sous-traitant

A

Le

Signature ¹

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT 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 :				