

|  |
| --- |
|  |
| **MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES ET SERVICES**  🙟 🙟 🙟 🙟 🙜 🙜 🙜 🙜  **MARCHÉ N°2025RTPN2074**  **MAINTENANCE PREVENTIVE ET CORRECTIVE DU MATERIEL DE RESTAURATION DE LA CCI DE MAINE ET LOIRE**  🙟 🙟 🙟 🙟 🙜 🙜 🙜 🙜  **ACTE D’ENGAGEMENT (A.E)**   |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  |     **Chambre de Commerce et d’Industrie de Maine et Loire**  **Direction RSE**  **Service Achats**  8 bd du roi René - BP 60626  49006 Angers  Tél: 02.41.20.49.00 |

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 – Engagement du titulaire ou du groupement titulaire 4

4 - Dispositions générales 5

4.1 - Objet 5

4.2 - Mode de passation 5

4.3 - Forme de contrat 5

5 - Prix 5

5.1 Prix forfaitaires 5

5.2 Prix unitaires 6

5.3 Variations des prix 6

6 - Durée et Délais d'exécution 6

7 - Paiement 7

8 - Avance 7

9 - Signature 8

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 10

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : CCI DE MAINE ET LOIRE

L’Acheteur :

**CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE DE MAINE ET LOIRE**

8 Bd du Roi René BP 60626

49006 ANGERS

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiqué à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG – Fournitures Courantes et Services 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...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adresse électronique.................................................................................................... Télécopie….............................................

Numéro de SIRET ...................... Code APE.................................................................................

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

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

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

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

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

Adresse électronique ............................................................................ ............................................................

Numéro de téléphone .........................................................................Télécopie….............................................

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

Adresse électronique ............................................................................ ............................................................

Numéro de téléphone .........................................................................Télécopie….............................................

Numéro de SIRET ...................... Code APE ........................................................................................................

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

S'engage, au nom des membres du groupement 1, 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 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 – Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces contractuelles constitutives du marché (cf Article 3 du CCP) et conformément à leur contenu, l’entreprise s’engage sur la base de son offre sur l’ensemble des pièces contractuelles du DCE.

L'entreprise reconnait expressément que la signature de l'Acte d'Engagement (AE) vaut engagement sur l'ensemble des pièces contractuelles listées ci-dessous, lesquelles font partie intégrante du présent engagement.

* L’acte d’engagement (A.E.)
* Le cahier des clauses particulières (C.C.P) et ses annexes
* Cadre du mémoire technique (MT)

En conséquence, l'entreprise s'engage à respecter toutes les dispositions, spécifications et obligations énoncées dans lesdits documents, et reconnaît avoir pris connaissance de leur contenu avant la signature du présent AE.

# 4 - Dispositions générales

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne la maintenance préventive annuelle et corrective du matériel de restauration des cuisines pédagogiques et des restaurants d’application du secteur hôtellerie et du matériel de restauration des selfs du campus Pierre Cointreau à Angers, du campus Balzac à Saumur et du campus Eurespace à Cholet. Des matériels de restauration se trouvent également au Siège de la CCI de Maine et Loire.

## 4.2 - Mode de passation

Ce marché de service est passé en procédure adaptée, conformément aux articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

Il s’agit d’un accord-cadre mono-attributaire à prix mixte avec une partie à prix global et forfaitaire pour la maintenance préventive et une partie à bons de commande pour la maintenance corrective.

Le marché est passé sans montant minimum et avec un montant maximum de 143 000 €HT.

# 5 - Prix

## 5.1 Prix forfaitaires

Les prestations concernant les visites d'entretien systématiques sont rémunérées selon le prix forfaitaire annuel suivant :

| *Libellé du site* | *Montant Siège (en € HT)* | *Montant self (en € HT)* | *Montant cuisine pédagogique (en € HT)* | *Montant total (en € HT)* | *Montant T.V.A.* | *Montant T.T.C.*  *(en € )* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANGERS | .............. | .............. | ................. | ................. | .............. | ......................... |
| SAUMUR |  |  | ................. | ................. | .............. | ......................... |
| CHOLET |  | .............. |  | ................. | .............. | ......................... |
| **TOTAL** |  | .............. | ................. | ................. | .............. | ......................... |

## 5.2 Prix unitaires

* **Dépannage et maintenance corrective**

Pour les dépannages et la maintenance corrective, la main d'œuvre est rémunérée à l'heure et sur la base du taux horaire indiqué ci- après :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prix des interventions de dépannage réalisées en jours et heures ouvrables** (du lundi au  vendredi de 8h à 18h) | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | |
| Prix horaire pour une intervention  (frais de déplacement inclus) | | | | | | **………………………..€ HT** |  | |
|  | |  |  |  |  | |
| **Prix des interventions de dépannage réalisées en jours et heures non ouvrables** (du lundi  au vendredi de 18h à 8h, samedi, dimanche et jours fériés) | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |
| Prix horaire pour une intervention  (frais de déplacement inclus) | | | | | | **………………………..€ HT** | |  |

* **Pièces de rechange**

Les pièces de rechange sont facturées selon un prix unitaire, sur la base des prix attesté par la facture du fabriquant, affectés du coefficient d'entreprise suivant :

|  |
| --- |
|  |

Coefficient d'entreprise sur les matériels : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pièces neuves) ***A COMPLETER PAR L'ENTREPRISE***

Ces prestations seront ordonnées par bon de commande.

## 5.3 Variations des prix

Par dérogation à l’article 10.2.4 du CCAG-FCS, les prix du marché seront réputés établis sur la base des conditions économique du mois d’octobre 2025. Ce mois est appelé mois zéro.

Les prix sont révisables annuellement à date anniversaire du marché conformément aux dispositions du CCP.

Les demandes de révision devront être adressées par courrier avec AR par le titulaire à la CCI DE MAINE ET LOIRE – 132 Avenue de Lattre de Tassigny 49100 ANGERS – Pole Achats RSE.

# 6 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

# 7 - Paiement

La CCI DU MAINE ET LOIRE 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Merci de bien vouloir fournir un RIB original**

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

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

# 8 - Avance

Aucune avance de paiement est prévue, le marché fera l’objet de bon de commande.

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

Engagement du candidat

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 de l’article L. 2141-1 du Code la commande publique.

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement** |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir*  *marché* | **Le pouvoir adjudicateur** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
| **Matthieu BILLIARD**  Président de la CCI de Maine et Loire | |
|  | |
|  | |

Elle est complétée par les annexes suivantes[[1]](#footnote-1) :

Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;

Annexe n°… relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;

Autres annexes (A préciser) :

**NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)**

**En cas de remise contre récépissé** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

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

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

**Signature** 1

**En cas d'envoi en LR AR** :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

**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

# 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 |  |  |  |

1. Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-1)