ACCORD-CADRE N°

(Mention réservée à l’administration)

ACCORD-CADRE DE SERVICES

Acte d’engagement

Objet de l'accord-cadre

**Analyse de projets contribuant à la structuration de filières agricoles locales de cultures à bas niveaux d’intrants (BNI) sur les territoires à enjeu pour l’eau et la biodiversité du bassin Seine-Normandie**

Acheteur

**Agence de l'eau Seine-Normandie**

Adresse : 12 rue de l’Industrie – CS 80148 - 92416 COURBEVOIE CEDEX

Téléphone : +330141201600

Référence de l'arrêté de désignation de la personne signataire de l'accord-cadre

Arrêté du 28 mai 2021 portant nomination de la Directrice générale de l'Agence de l'eau Seine-Normandie (JORF n°0129 du 5 juin 2021)

Procédure de passation

Procédure adaptée – Article R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances

La Directrice générale de l'Agence de l'eau Seine-Normandie

Comptable public assignataire des paiements

L’Agent comptable de l’Agence de l’eau Seine-Normandie

Les cessions de créance doivent être notifiées ou les nantissements signifiés à l’organisme désigné ci-dessus.

Sommaire

[1. Contractant 4](#_Toc181629956)

[2. Objet de l'accord-cadre 5](#_Toc181629957)

[3. Avance 5](#_Toc181629958)

[4. Signature du candidat 5](#_Toc181629959)

[5. Acceptation de l’offre 6](#_Toc181629960)

1. Contractant

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et des documents qui sont mentionnés au présent acte d'engagement,

* Je M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations définies ci-après, aux conditions qui constituent mon offre.
* J’AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit de l'accord-cadre, que je suis titulaire d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que j'encours.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si l’attribution de l'accord-cadre a lieu dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de réception des offres.

**Le signataire :**

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après;

engage la société ..................................................................................................... sur la base de son offre à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après;

**Le mandataire (1) :**

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

s’engage pour l’ensemble des prestataires groupés désignés dans l’annexe ci-jointe (2) à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après;

(1) Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement.

(2) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint.

(3) Dans le cas d'un groupement, indiquer les coordonnées du mandataire.

Nom commercial et dénomination sociale du candidat (3) :

……………………………………………………………………………………………………………

Adresse de l’établissement :

…………………………………………………………………………………………………………...

...…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………...

Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

…………………………………………………………………………………………………………...

.…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………...…

Adresse électronique : ..............................................................................................................

Téléphone : ...................................................

Télécopie : ....................................................

SIRET : .........................................................

APE : ............................................................

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

Références bancaires :

IBAN : .......................................................................................................................................

BIC : .........................................................................................................................................

Le signataire/mandataire est une petite ou moyenne entreprise ou un artisan au sens de l’article R2151-13 du code de la commande publique, une société coopérative de production, un groupement de producteurs agricoles, une société coopérative d'artisans, une société coopérative d'artistes ou une entreprise adaptée.

1. Objet de l'accord-cadre

Le présent accord-cadre a pour objet l’analyse de projets contribuant à la structuration de filières agricoles locales de cultures à bas niveaux d’intrants (BNI) sur les territoires à enjeu pour l’eau et la biodiversité du bassin Seine-Normandie.

1. Montant du marché

Le montant global et forfaitaire du marché est de :

……………………………… € HT

……………………………… % TVA

……………………………… € TTC.

Montant TTC en lettres : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Avance

Une avance est prévue dans les conditions fixées par la réglementation en vigueur.

Titulaire unique ou mandataire :  refuse de percevoir l’avance

accepte de percevoir l’avance

L’attention des candidats est attirée sur le fait que si aucun choix n’est fait, le pouvoir adjudicateur considérera que l’entreprise accepte de percevoir l’avance.

La perception de l'avance par les cotraitants et sous-traitants est indiquée dans les annexes.

1. Signature du candidat

Il est rappelé au candidat que la signature de l’acte d’engagement vaut acceptation de toutes les pièces contractuelles.

Fait en un seul original

A

Le

Signature(s) du titulaire, ou, en cas de groupement d’entreprises, du mandataire habilité ou de chaque membre du groupement

1. Acceptation de l’offre

Le présent accord-cadre se trouve ainsi conclu aux conditions ci-avant.

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement.

A Courbevoie

Le

Le pouvoir adjudicateur

#signature#

**Annexe à l’acte d’engagement**

**DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

*Remplir un exemplaire par co-traitant*

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

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

Adresse de l’établissement :

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

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

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

Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

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

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

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

Adresse électronique : ................................................

Téléphone : ................................................

Télécopie : ................................................

SIRET : ................................................ APE : ................................................

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

Accepte de recevoir l’avance :

Oui

Non

Références bancaires :

IBAN : .......................................................................................................................................

BIC : .........................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l’entreprise | Prestations concernées | Montant H.T. (€) | Taux T.V.A. | Montant T.T.C. (€) |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |