

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT PROPRE AU LOT N°2** |

|  |
| --- |
| **Accord-cadre n°2511I005B**  **Fourniture, livraison et contrôle d’armoires de commandes, ainsi que de matériels associés pour les écluses du petit gabarit**  **Lot n°2 : Prestations de contrôle extérieur sur la fabrication des armoires de commande** |

**Accord-cadre à bons de commande**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | 2 | 5 | 1 | 1 | I | 0 | 0 | 5 | B |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE**

175 rue Ludovic Boutleux

CS 30820

62408 BETHUNE Cedex

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 5

3.1 - Objet 5

3.2 - Mode de passation 5

3.3 - Forme de contrat 5

3.4 – Durée et délais d’exécution 5

4 - Prix 6

4.1 – Montant de l’accord-cadre 6

4.2 - Montant sous-traité désigné dans l’accord-cadre 6

5 - Paiement 6

6 - Avance 7

7 - Nomenclature(s) 7

8 – Représentants du titulaire 7

9 – Signature 7

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VOIES NAVIGABLES DE France (VNF)

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame La Directrice Générale de Voies Navigables de France

Ordonnateur : Madame La Directrice Générale de Voies Navigables de France

Comptable assignataire des paiements :

* Direction territoriale Nord-Pas-de-Calais et siège : Monsieur l'agent comptable principal de Voies Navigables de France, 175 rue Ludovic Boutleux, BP 30820, 62 408 BETHUNE.
* Direction territoriale Bassin de la Seine et Loire aval : Monsieur l’agent comptable secondaire de la direction territoriale du Bassin de la Seine, 18 quai d'Austerlitz, 75013 PARIS.
* Direction territoriale Nord-Est et Direction territoriale Strasbourg : Monsieur l’agent comptable secondaire de la direction territoriale Nord-Est et de la direction territoriale Strasbourg, 169 rue Charles III – CS 80062, 54036 NANCY CEDEX.
* Direction territoriale Centre-Bourgogne, Direction territoriale Sud-Ouest et Direction territoriale Rhône-Saône : Monsieur l’agent comptable secondaire de la direction territoriale Centre-Bourgogne, Direction territoriale Sud-Ouest et de la direction territoriale Rhône-Saône, 2 rue de la Quarantaine, 69321 LYON CEDEX 05.

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières du lot n°2 qui fait référence au   
CCAG – Fournitures courantes et services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

*Cocher la case correspondant à votre situation*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Le signataire (CANDIDAT INDIVIDUEL) :** |

L'opérateur économique est-il une microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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

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

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Le mandataire (CANDIDAT GROUPE) :** |

**Mandataire :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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

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

Courriel ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

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

**Cotraitant 1 :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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

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

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

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

Courriel ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

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

**Cotraitant 2 :** L'opérateur économique est-il microentreprise, une petite et moyenne entreprise (PME) ou une entreprise de taille intermédiaire (ETI) ?

❑ Une microentreprise

❑ Une PME

❑ Une ETI

❑ Autre

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

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

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

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

Courriel ................................................................................

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 180 jours 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 accord-cadre a pour objet la fourniture, la livraison et le contrôle d’armoires de commandes, ainsi que de matériels associés pour les écluses du petit gabarit.

L’accord-cadre est décomposé en deux lots, conformément à l’article L. 2113-10 du Code de la commande publique :

* Lot n°1 : Fourniture et livraison d’armoires de commandes, ainsi que de matériels associés pour les écluses du petit gabarit
* **Lot n°2** : **Prestations de contrôle extérieur sur la fabrication des armoires de commande**

Le présent acte d’engagement concerne uniquement le lot n°2 de l’accord-cadre.

La description détaillée des prestations attendues est précisée au Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) propre au lot n°2.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée pour ce lot n°1 est l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre est passé à bons de commande sans montant minimum et avec un montant maximum,  
en application des articles L. 2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, 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.

## 3.4 – Durée et délais d’exécution

L’accord-cadre est conclu pour une durée ferme de deux (2) ans à compter de sa date de notification.

Il est tacitement reconductible deux (2) fois pour une période de deux (2) ans chacune, sauf décision de dénonciation expresse prise par le représentant du pouvoir adjudicateur au moins deux (2) mois avant la date d’échéance de l’accord-cadre.

La durée totale de l’accord-cadre, reconductions comprises, ne peut excéder six (6) ans.

Des délais maximum d’exécution sont fixées pour certaines prestations dans le CCTP.

Lors de l’exécution de l’accord-cadre, et pour les délais mentionnés au CCTP, le titulaire pourra proposer des délais inférieurs aux délais maximums. Ces derniers devront être validés par VNF et seront contractualisés dans les bons de commande.

Les délais d’exécution qui ne sont pas fixés dans le CCTP seront fixés dans les bons de commande.

Les dispositions de l’article 13.3 du CCAG-FCS s’appliquent au présent accord-cadre.

# 4 - Prix

## 4.1 – Montant de l’accord-cadre

Le présent accord-cadre à bons de commande est à prix unitaires.

Les prix du présent accord-cadre sont réglés par l’application des prix figurant dans le bordereau des prix unitaires, aux prestations commandées et réalisées.

Les prestations seront exécutées dans la limite du montant maximum de commande fixé pour la durée totale de l’accord-cadre, reconductions comprises, soit 6 ans :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant minimum en euros HT | Montant maximum en euros HT |
| Sans | 1 080 000 |

## 4.2 - Montant sous-traité désigné dans l’accord-cadre

La (les) déclaration (s) de sous-traitance annexée(s) au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que **j'envisage / nous envisageons \*** de faire exécuter par des sous-traitants, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification de l’accord-cadre est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

*(\*) Rayer la mention inutile*

# 5 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| 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 ; |

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

# 6 - Avance

Le candidat accepte le bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise accepte le bénéfice de l'avance.

# 7 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 71630000-3 | Services de contrôles et d’essais techniques |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

|  |  |
| --- | --- |
| Nomenclature | Libellé |
| 02SC | Analyses et essais en vue de la délivrance d’une attestation de conformité |

# 8 – Représentants du titulaire

Pour faciliter la bonne exécution de l’accord-cadre, le titulaire désigne au moins une personne habilitée à le représenter pour recevoir en main propre ou par voie électronique pour notification les actes d’exécution de l’accord-cadre, d’éventuels avenants et pour signer des actes d’exécution.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTERLOCUTEUR DEDIE / CHEF DE PROJET** | | | |
| Nom : |  | Téléphone : |  |
| Prénom : |  |  |  |
| Qualité : |  | Courriel : |  |

# 9 – Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme sous peine de résiliation de l'accord-cadre à mes torts exclusifs que la société pour laquelle j'interviens ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Signature du candidat

*\* L'acte d'engagement ne doit pas être verrouillé lors de la signature électronique par le candidat.*

**AVIS/VISA DE L'AUTORITE CHARGEE DU CONTROLE BUDGETAIRE**

Monsieur le Contrôleur Budgétaire :

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

La présente offre est acceptée.

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

**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) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |

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

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

**Signature**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| **Mandataire**  Dénomination sociale : |  |  |  |  |
| **Co-traitant n°…**  Dénomination sociale : |  |  |  |  |
| **Co-traitant n°…**  Dénomination sociale : |  |  |  |  |
| **Co-traitant n°…**  Dénomination sociale : |  |  |  |  |
| **Co-traitant n°…**  Dénomination sociale : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |

NB : Les montants de la présente annexe n’ont pas valeur contractuelle, le paiement aux membres du groupement s’effectuant au regard des prestations commandées et effectivement réalisées. La répartition entre les prestataires est ainsi susceptible d’être ajustée au cours de l’accord-cadre. L’ajustement s’effectue par la transmission de la nouvelle répartition financière par le titulaire par mail avec accusé de réception ou courrier recommandé avec accusé de réception, sans qu’il soit besoin d’établir un avenant.