

**Acte d’engagement**

**(A.E.)**

|  |
| --- |
| **Hébergement et maintenance d’une plateforme web dédiée à l’emploi pour la CCI Centre Val de Loire** |

Numéro de la consultation : 2025-064

Cadre réservé à l'acheteur

## CONTRAT N°

. . . . . . . . . .

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTIFIE LE** | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**CCI CENTRE VAL DE LOIRE**

1 place Rivierre-Casalis

CS 90613

45400 Fleury-les-Aubrais

Tél : 0238252525

**SOMMAIRE**

1. [- Identification de l'acheteur 3](#_TOC_250011)
2. [- Identification du co-contractant 3](#_TOC_250010)
3. [- Dispositions générales 4](#_TOC_250009)
   1. [- Objet 4](#_TOC_250008)
   2. [- Mode de passation 4](#_TOC_250007)
   3. [- Forme de contrat 4](#_TOC_250006)
4. [- Prix 4](#_TOC_250005)
5. [- Durée et Délais d'exécution 5](#_TOC_250004)
6. [- Paiement 5](#_TOC_250003)
7. [- Nomenclature(s) 5](#_TOC_250002)
8. [- Signature 6](#_TOC_250001)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 8](#_TOC_250000)

# - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

**CCI Centre-Val de Loire**

1 place Rivierre-Casalis

CS 90613

45400 Fleury-les-Aubrais

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Président de la CCI Centre-Val de Loire

Ordonnateur : Monsieur le Président de la CCI Centre-Val de Loire

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le Trésorier de la CCI Centre-Val de Loire

# - Identification du co-contractant

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-TIC 2021 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 2 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Le mandataire (Candidat groupé), |

M ........................................................................................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

désigné mandataire :

1. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier.
2. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier.

|  |  |
| --- | --- |
|  | du groupement solidaire |

|  |  |
| --- | --- |
|  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |
| --- | --- |
|  | non solidaire du groupement conjoint |

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 2, 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# - Dispositions générales

## - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

**Hébergement et maintenance d’une plateforme web dédiée à l’emploi pour la CCI Centre Val**

## - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée en application des dispositions des articles L2123-1, R 2123-1 à R2123-8 du code de la commande publique

**3.3 – Allotissement**

Le marché est conclu en un lot unique.

# – Prix

Le prix du présent marché est réputé établi sur la base des conditions économiques définies par le CCAP

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de %) | : | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : | .................................................................................. | |

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

1. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier.
2. Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint.

# - Durée et Délais d'exécution

La durée d’exécution du marché public est 1 an renouvelable 3 fois par tacite reconduction par période d’un an (4 ans). Les modalités de reconduction et le délai d'exécution sont définis au CCAP. Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

# – Paiement (RIB à fournir en PDF)

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 :

- 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 ; |

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

# - Nomenclature(s)

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

Code CPV :

* 72267000-4 Services de maintenance et de réparation de logiciels
* 72415000-2 - Services d'hébergement pour l'exploitation de sites WWW
* 2267100  Maintenance de logiciels de technologies de l'information

# - Signature

### 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 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 LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de %) | : | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : | .................................................................................. | |

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

La présente offre est acceptée

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

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la décision en date du ....................

(1) Date et signature originales

### 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 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 |  |  |  |