

**MARCHE DE SERVICE**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**(A.E.)**

**MARCHE DE PREPARATION ET LIVRAISON DE REPAS EN LIAISON FROIDE**

**Consultation n°013/2025**

**Lot 1 : Mas/Fam Longeville**

**Nom de la société** :

**SOMMAIRE**

1 - Préambule : Liste des lots 3

2 - Identification des acheteurs 4

3 - Identification du co-contractant 4

4 - Dispositions générales 7

4.1 - Objet 7

4.2 - Mode de passation 7

4.3 - Forme de contrat 7

5 - Prix 7

6 - Durée de l'accord-cadre 9

7 - Paiement 9

8 - Nomenclature(s) 10

9 - Signature 11

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 14

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | N° de contrat | Désignation |
| 01 | 13a/2025 | MAS (Maison d’Accueil Spécialisée) / FAM (Foyer d’Accueil Spécialisé) « Les Jardins de l’Abbaye » de Longeville |
| 02 | 13b/2025 | Centre de Médecine Physique et de Réadaptation pour Enfants (CMPRE) de Flavigny *(qui fera l’objet d’une deuxième consultation, publiée ultérieurement)* |

# 2 - Identification de l’acheteur

Identification de l’acheteur :

Union pour la Gestion des Établissements des Caisses d'Assurance Maladie du Nord-Est Lorraine-Champagne-Ardennes - 75 Boulevard Lobau CS 94224 54042 Nancy Cedex

Personnes habilitées à donner les renseignements concernant la cession ou le nantissement de créance :

Le pouvoir adjudicateur de l’UGECAM NORD EST, représenté par la Directrice Générale, Madame Christelle PROST.

Comptable assignataire des paiements : le Directeur Comptable et Financier, Monsieur Pierre-Yves GERARD

# 3 - 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 qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| 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 groupé), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| 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 |  |

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

# 4 - Dispositions générales

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne la préparation et livraison de repas en liaison froide.

Les prestations sont réparties en 2 lots. Le deuxième lot sera lancé ultérieurement, par le biais d’une deuxième consultation.

## 4.2 - Mode de passation

En application des articles L2124-2 et R2124-2.1° du Code de la commande publique, la consultation est passée en appel d’offres ouvert.

Le pouvoir adjudicateur se réserve le droit, à tout moment, de ne pas donner suite à la procédure, conformément aux articles R2185-1 et R2185-2 du Code de la commande publique.

## 4.3 – Type de contrat

En application des articles L2125-1, R2162-1 à R2162-6 et R2162-13 à R2162-14 du Code de la commande publique, le lot 1 est un accord-cadre à bons de commande mono –attributaire, sans montant minimum, et avec un montant maximum sur la durée totale du contrat (48 mois maximum).

Il est exécuté au fur et à mesure de l’émission de bons de commande dans les conditions fixées aux articles R2162-13 et 2162-14 du Code de la commande publique.

# 5 - Prix

Pour le lot 1, les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans :

- le bordereau des prix unitaires ;

Les montants maximums annuels et totaux par lots sont les suivants :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Désignation | Montant maximum sur la durée totale du contrat (48 mois maximum) en € TTC |
| 01 | MAS (Maison d’Accueil Spécialisée) / FAM (Foyer d’Accueil Spécialisé) « Les Jardins de l’Abbaye » de Longeville | 1 000 000 euros HT  1 055 000 euros TTC |

# 

# 6 - Durée du contrat et délais de livraison

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

# 7 - 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 **par le biais des relevés d'identité bancaire (RIB) joints à son dossier**.

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.

# 8 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Codes CPV* | *Description* |
| 55521200-0 | Service de livraison de repas |
| 55321000-6 | Service de préparation de repas |

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du contrat 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.

**La signature de l'acte d'engagement vaut acceptation de l'ensemble des pièces contractuelles mentionnées dans le cahier des clauses administratives particulières et dont seul l'exemplaire original détenu par le pouvoir adjudicateur fait foi**

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**

*Offre initiale* :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Offre  retenue | Lot(s) | Désignation |
|  | 01 | MAS (Maison d’Accueil Spécialisée) / FAM (Foyer d’Accueil Spécialisé) « Les Jardins de l’Abbaye » de Longeville |

*Prestations Supplémentaires Eventuelles facultatives* :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PSE  retenue | N° | Désignation |
|  | A.3.1 | Repas dits « texture modifiée » - Déjeuner hâché |
|  | A.3.2 | Repas dits « texture modifiée » - Dîner hâché |

La présente offre est acceptée :

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

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

Signature du pouvoir adjudicateur, représenté par la Directrice Générale,

Madame Christelle PROST

**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 |  |  |  |