Une image contenant texte

Description générée automatiquementUne image contenant texte

Description générée automatiquement

**Chambre De Commerce Et D'Industrie**

**Hauts de France**

|  |
| --- |
| **OBJET DU MARCHE** |
|  |
| Accord cadre à bons de commande relatif à la réalisation d’états des lieux, de constats amiables, d’interventions particulières pour le compte de Ports de Lille |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| ***Accord cadre passé selon une procédure adaptée***  en application des articles L 2123-1 et suivants et R 2123-1 et suivants du code de la Commande publique |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| ***Acte d’Engagement (AE)*** |
|  |

**Acheteur public :**

PORTS DE LILLE– C.C.I. Hauts de France

Place Leroux de Fauquemont

CS 91394

59 014 LILLE cedex

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de novembre 2025 (mois zéro).

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

|  |
| --- |
| **Entité adjudicatrice exerçant la maîtrise d'ouvrage** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Personne Responsable du Marché représentant l’entité adjudicatrice** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE  HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Personne habilitée à donner les renseignements** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE  HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Ordonnateur** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE  HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Comptable public assignataire** |
|  |
| TRESORIER DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE HAUTS DE FRANCE |
|  |

***Dans la suite du présent document, l’entité adjudicatrice***

***est désignée "Maître de l'ouvrage".***

**ARTICLE 1. – IDENTITE DES CONTRACTANT(S)**

**Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP) ci-joint et des documents qui y sont mentionnés, notamment :

**Pièces particulières**

* L’acte d’engagement (AE) ;
* Bordereau des Prix Unitaires (BPU) ;
* Le Détail Quantitatif Estimatif (DQE) – non contractuel
* Le cahier des Clauses Particulières (CCP).
* Mémoire Technique du Titulaire (cadre du Mémoire Technique rempli).
* Un modèle de PV d’état des lieux.

**Pièces générales**

L’Arrêté du 30 mars 2021 portant approbation du cahier des clauses administratives générales des marchés publics de fournitures courantes et de services (CCAG FCS 2021).

Les documents applicables sont ceux en vigueur au premier jour du mois d’établissement des prix tel que ce mois est défini à l’article 10.2 du présent CCP.

* produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés aux articles R2142-3 et 4, R2143-3 et 2143-16 du code de la commande publique,

**JE déclare sur l’honneur :**

1. ***Condamnation définitive :***

- ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation définitive pour l'une des infractions prévues aux articles 222-38, 222-40, 226-13, 313-1 à 313-3, 314-1 à 314-3, 324-1 à 324-6, 413-9 à 413-12, 421-1 à 421-2-3, au deuxième alinéa de l'article 421-5, à l'article 433-1, au second alinéa de l'article 433-2, au huitième alinéa de l'article 434-9, au second alinéa de l'article 434-9-1, aux articles 435-3, 435-4, 435-9, 435-10, 441-1 à 441-7, 441-9, 445-1 et 450-1 du code pénal, à l'article 1741 du code général des impôts, aux articles L. 2339-2 à L. 2339-4, L. 2339-11-1 à L. 2339-11-3 du code de la défense et à l’article L. 317-8 du code de la sécurité intérieure, ou pour une infraction de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- ne pas être exclu des marchés publics, à titre de peine principale ou complémentaire prononcée par le juge pénal, sur le fondement des articles 131-10 ou 131-39 du code pénal ;

1. ***Lutte contre le travail illégal :***

*-* ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées aux articles L. 8221-1, L. 8221-3, L. 8221-5, L. 8231-1, L. 8241-1 , L. 8251-1 et L. 8251-2 du code du travail, ou pour des infractions de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- pour les contrats administratifs, ne pas faire l’objet d’une mesure d’exclusion ordonnée par le préfet, en application des articles L. 8272-4, R. 8272-10 et R. 8272-11 du code du travail ;

1. ***Obligation d’emploi des travailleurs handicapés ou assimilés :*** être en règle, au cours de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés ;
2. ***Liquidation judiciaire :*** ne pas être soumis à la procédure de liquidation judiciaire prévue à l’article L. 640-1 du code de commerce, ne pas être en état de faillite personnelle en application des articles L. 653-1 à L. 653-8 du même code, et ne pas faire l’objet d’une procédure équivalente régie par un droit étranger ;
3. ***Redressement judiciaire :***ne pas être admis à la procédure de redressement judiciaire instituée par l'article L. 631-1 du code de commerce ou à une procédure équivalente régie par un droit étranger, ou justifier d’une habilitation à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du marché public ou de l’accord‑cadre ;
4. ***Situation fiscale et sociale :*** avoir, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, souscrit les déclarations lui incombant en matière fiscale et sociale et acquitté les impôts et cotisations exigibles à cette date, ou s’être acquitté spontanément de ces impôts et cotisations avant la date du lancement de la présente consultation ou avoir constitué spontanément avant cette date des garanties jugées suffisantes par le comptable ou l’organisme chargé du recouvrement ;
5. ***Egalité professionnelle entre les femmes et les hommes :***

ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n° 2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées à l’article L. 1146-1 du code du travail ;

avoir, au 31 décembre de l’année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, mis en œuvre l’obligation de négociation prévue à l’article L. 2242-5 du code du travail ou, à défaut, avoir réalisé ou engagé la régularisation de cette situation à la date de la soumission ;

**M’engage sans réserve,** conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dont l’objet est défini ci-avant et à l’article 9 du CCP, dans les conditions définies ci-après.

Le délai de validité de mon offre est fixé à ***6 mois*** à compter de la date limite de remise des offres.

**CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT déclare sur l’honneur :**

* 1. ***Condamnation définitive :***

- ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation définitive pour l'une des infractions prévues aux articles 222-38, 222-40, 226-13, 313-1 à 313-3, 314-1 à 314-3, 324-1 à 324-6, 413-9 à 413-12, 421-1 à 421-2-3, au deuxième alinéa de l'article 421-5, à l'article 433-1, au second alinéa de l'article 433-2, au huitième alinéa de l'article 434-9, au second alinéa de l'article 434-9-1, aux articles 435-3, 435-4, 435-9, 435-10, 441-1 à 441-7, 441-9, 445-1 et 450-1 du code pénal, à l'article 1741 du code général des impôts, aux articles L. 2339-2 à L. 2339-4, L. 2339-11-1 à L. 2339-11-3 du code de la défense et à l’article L. 317-8 du code de la sécurité intérieure, ou pour une infraction de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- ne pas être exclu des marchés publics, à titre de peine principale ou complémentaire prononcée par le juge pénal, sur le fondement des articles 131-10 ou 131-39 du code pénal ;

* 1. ***Lutte contre le travail illégal :***

*-* ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées aux articles L. 8221-1, L. 8221-3, L. 8221-5, L. 8231-1, L. 8241-1 , L. 8251-1 et L. 8251-2 du code du travail, ou pour des infractions de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- pour les contrats administratifs, ne pas faire l’objet d’une mesure d’exclusion ordonnée par le préfet, en application des articles L. 8272-4, R. 8272-10 et R. 8272-11 du code du travail ;

* 1. ***Obligation d’emploi des travailleurs handicapés ou assimilés :***

Être en règle, au cours de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés ;

* 1. ***Liquidation judiciaire :***

Ne pas être soumis à la procédurede liquidation judiciaire prévue à l’article L. 640-1 du code de commerce, ne pas être en état de faillite personnelle en application des articles L. 653-1 à L. 653-8 du même code, et ne pas faire l’objet d’une procédure équivalente régie par un droit étranger ;

* 1. ***Redressement judiciaire :***

Ne pas être admis à la procédure de redressement judiciaire instituée par l'article L. 631-1 du code de commerce ou à une procédure équivalente régie par un droit étranger, ou justifier d’une habilitation à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du marché public ou de l’accord‑cadre ;

* 1. ***Situation fiscale et sociale :***

Avoir, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, souscrit les déclarations lui incombant en matière fiscale et sociale et acquitté les impôts et cotisations exigibles à cette date, ou s’être acquitté spontanément de ces impôts et cotisations avant la date du lancement de la présente consultation ou avoir constitué spontanément avant cette date des garanties jugées suffisantes par le comptable ou l’organisme chargé du recouvrement ;

* 1. ***Egalité professionnelle entre les femmes et les hommes :***

ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées à l’article L. 1146-1 du code du travail ;

avoir, au 31 décembre de l’année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, mis en œuvre l’obligation de négociation prévue à l’article L. 2242-5 du code du travail ou, à défaut, avoir réalisé ou engagé la régularisation de cette situation à la date de la soumission ;

**NOUS EngageONS sans réserve,** conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dont l’objet est défini ci-avant et à l’article 9 du CCP, dans les conditions définies ci-après.

Le délai de validité de notre offre est fixé à ***6 mois*** à compter de la date limite de remise des offres.

L’entreprise ...................................................................................... est le mandataire des entrepreneurs du groupement **solidaire** **/ conjoint** (rayer la mention inutile).

**ARTICLE 2. – OFFRE DE PRIX CORRESPONDANT AU MARCHE**

**2.1 – Montant de l’accord cadre**

Les prestations sont rémunérées par des prix unitaires sur la base de bons de commande correspondants aux prestations réalisées.

Les modalités de variation des prix sont fixées aux articles 10 et suivants du C.C.P.

Tous les prix indiqués sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois (mo) mentionné en 1° page.

**Montant maximum à bons de commande**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Montant minimum en € HT | Montant maximum  en € HT |
| Part à bons de commande | S/O | 100 000,00€ |

Le Bordereau des prix unitaires fait l’objet d’une annexe au présent acte d’engagement.

**2.4 – Montant de l’accord cadre sous-traité**

**2.4.1 – Montant sous-traité désigné à l’accord cadre**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article L2193-5 du code de la commande publique, le(s) annexe(s) n° au présent acte d’engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par des sous-traitants, leurs noms et leurs conditions de paiement. 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.

Le montant total des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA |  |
|  |  |  |
| Montant TVA incluse |  |

Les déclarations et attestations (articles R2193-1 du code de la commande publique) des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

**2.4.2 – Créance présentée en nantissement ou cession**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que je pourrai / nous pourrons présenter en nantissement ou céder est ainsi de : ...........................................

**ARTICLE 3. – DUREE DU MARCHE – DELAIS D’EXECUTION**

**3.1. Durée globale de l’accord-cadre / Délais d’exécution**

Le présent accord cadre est conclu pour une durée ferme de deux années à compter du 1er mars 2026. A l’issue de cette période, l’accord cadre pourra être renouvelé tacitement pour deux périodes successives d’une année pour chaque renouvellement.

La durée totale de cet accord cadre serait donc susceptible d’être portée à 4 années (renouvellement compris). NB : Les prestations commandées pendant la durée ferme ou pendant le renouvellement peuvent être exécutées au-delà de cette durée ferme ou de la durée de renouvellement.

En cas de non-renouvellement, Ports de Lille informera le titulaire de l’accord cadre au moins 3 mois avant la fin de la période initiale ou avant la fin du premier renouvellement.

Les délais d’exécution des prestations sont proposés par le Titulaire :

1. **Délai de réalisation d’un état des lieux**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum de réalisation d’un état des lieux à compter de la demande de Ports de Lille proposé par le Titulaire est de :

1. **Délai de réalisation d’un constat amiable**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai de réalisation d’un constat amiable à compter de la demande de Ports de Lille proposé par le Titulaire est de :

En tout état de cause, ce délai ne peut excéder :

* 1h30 en semaine.
* 2h le weekend.

1. **Délai de transmission des rapports d’état des lieux, PV de constats et tout autre document par mail**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum de transmission des PV d’état des lieux, des PV de constat amiable et tout autre document par mail suite à la réalisation des prestations proposé par le Titulaire est de :

1. **Délai de transmission des rapports d’état des lieux, PV de constat amiable et tout autre document en version originale**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum de transmission des rapports d’état des lieux, des PV de constats et tout autre document originaux suite à la réalisation des prestations proposé par le Titulaire est de :

1. **Délai de confirmation du rendez-vous (état des lieux)**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum de confirmation de rendez-vous pour l’état des lieux suite à une demande de Ports de Lille proposé par le Titulaire est de :

1. **Délai de confirmation du rendez-vous (constat amiable)**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum de confirmation de rendez-vous pour les constats amiables suite à une demande de Ports de Lille proposé par le Titulaire est de :

1. **Délai de confirmation de restitution des clés**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum de restitution des clés à la suite d’un état des lieux proposé par le Titulaire est de :

Le non-respect de ces délais peut donner lieu à l’application des pénalités prévues au CCP.

**3.4. Adresse électronique**

L’adresse électronique sur laquelle, le Titulaire souhaite recevoir les communications est :

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

Le changement de cette adresse doit être communiquée sans délai à l’entité adjudicatrice. Il veillera à communiquer une adresse mail susceptible d’être relevée rapidement en toute circonstance.

**ARTICLE 4. – PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes de l’accord cadre sont spécifiées à l'article 3 et suivant du CCP.

Entrepreneur unique

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent accord cadre en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Groupement solidaire

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent accord cadre en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des entrepreneur(s) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Visas** |
| à :  le : |

|  |
| --- |
| **Acceptation de l'offre** |
| |  | | --- | | La présente offre est acceptée  Avec sa solution de base pour un montant à bons de commande maximum (à prix unitaires) de………………………………………………………………………………………………………. |   Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement : |
| L’entité adjudicatrice :  A Le |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d'effet de l’accord cadre** | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  |
| Reçu notification de l’accord cadre le : |  | | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| L'entrepreneur**/ mandataire du groupement** : | | |  | | |  |
|  | | | | | | |
| Reçu l'avis de réception postal de la notification de l’accord cadre signé le | | | | | par | |
| l'entrepreneur / **mandataire du groupement** destinataire.  Pour L’Entité Adjudicatrice, | | | | | | |
| à : | | le : | | (date d'apposition de la signature ci-après) | | |

**ANNEXE N°1 (DEMANDE DE CREATION D'UN COMPTE FOURNISSEUR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAISON SOCIALE** |  | |  |
| **NOM D'UN CORRESPONDANT** |  |  |  |
| **ADRESSE :** |  |  |  |
| **NUMERO** |  |  |  |
| **RUE** |  |  |  |
| **CODE POSTAL** |  |  |  |
| **VILLE** |  |  |  |
| **PAYS** |  |  |  |
| **TELEPHONE** |  |  |  |
| **FAX** |  |  |  |
| **ADRESSE MAIL** |  |  |  |
| **CODE APE (ACTIVITE)** |  |  |  |
| **SIRET** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COORDONNEES BANCAIRES :** |
| **DOMICILIATION** |  |  |  |
| **RIB** |  | |  |
| **IBAN** |  | |  |
| **BIC** |  |  |  |

***Références obligatoires – Transmettre un RIB, Avis de situation au répertoire SIRENE***