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

|  |  |
| --- | --- |
| Grand Paris Aménagement  Département Achats et Marchés | **MARCHÉ PUBLIC**  ACCORD-CADRE DE SERVICES |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | MACV\_Accord-cadre à bon de commande - Mission de diagnostic structurel – Mantes-La-Jolie Centre-ville (78) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCORD-CADRE N° | 2 | 0 | 2 | 5 | - | 0 | 0 | 7 | 5 | 1 |  |  |  |  |  |  |

**■** IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | **Mission de diagnostic structurel - Mantes-La-Jolie Centre-ville (78)** |
| ACHETEUR : | Grand Paris Aménagement |
| PERSONNE HABILITÉE : | Stéphan de Faÿ Monsieur le Directeur Général |
| ADRESSE : | Grand Paris Aménagement  CS 10052  11 rue de Cambrai  Paris Cedex 19  75945  Téléphone : 01 40 04 66 00  Courriel : serviceachats@grandparisamenagement.fr  SIRET : 64203694100036  Site internet : https://www.grandparisamenagement.fr/ |
| TYPE DE CONTRAT : | Accord-cadre à bons de commande sans minimum et avec maximum mono-attributaire de services passé en Appel d’offres ouvert (Article R2124-2-1° du code de la commande publique) |
|  |

**■** IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAISON SOCIALE :** |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| **COURRIEL (obligatoire) :** |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)* |  |
|  |
| A LE STATUT DE **PME** : | *OUI - NON* |  |
| SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) : |  | |
| ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) : |  | |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

**■** IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | | RAISON SOCIALE 3 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| PAR : |  | | PAR : |  | |
| LE : |  | | LE : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | | RAISON SOCIALE 4 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| PAR : |  | | PAR : |  | |
| LE : |  | | LE : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**■** IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | | RAISON SOCIALE 2 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| FORME JURIDIQUE : |  | | FORME JURIDIQUE : |  | |
| REPRESENTÉ PAR : |  | | REPRESENTÉ PAR : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |
| VARIATION DES PRIX : |  | | VARIATION DES PRIX : |  | |
|  |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**■** MONTANT DU CONTRAT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT MINIMUM : | Sans minimum |  |
| MONTANT MAXIMUM : | 265 000,00 | **€ HT** |
| Date d’établissement des prix : | Mois de remise des offres : Décembre 2025 | |
| Durée globale : | Deux (2) ans à compter de la notification du contrat – Reconductible une (1) fois pour une durée deux (2) ans – Soit un total de quatre (4) ans. | |

\* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

**■** RÉPARTITION PAR COTRAITANTS ET SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT\*

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

**■** CONDITIONS DE PAIEMENT\*

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*En cas de groupement conjoint chaque membre du groupement perçoit directement les sommes se rapportant à l'exécution de ses propres prestations. En cas de groupement solidaire, le paiement des prestations est effectué, aux choix du mandataire :

- soit sur un compte unique ouvert au nom du mandataire ou au nom des membres du groupement ;

- soit par paiement direct à chacun des membres du groupement pour les prestations qu’il exécute

Toute autre mention figurant dans l’acte d’engagement et contraire à ces dispositions sera considérée comme non écrite

**■** ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE : |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

|  |
| --- |
| **■** SIGNATURE DE L’ACHETEUR |