

**56 Rue de Lille**

**75000 PARIS**

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT**  **(AE)** |

**MARCHE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **MAINTENANCE MULTI-TECHNIQUE ET TRAVAUX**  **SUR LE PATRIMOINE D’EXPLOITATION DE LA CDC**  **BORDEAUX et MERIGNAC** |

**MARCHE N° 20255466**

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 4

3.1 - Objet 4

3.2 - Mode de passation 4

3.3 - Forme de contrat 4

4 - Prix 5

5 - Durée de l'accord-cadre 5

6 - Paiement 5

7 - Nomenclature(s) 6

8 - Signature 6

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 9

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Caisse des dépôts, Secrétariat général du Groupe

*Ordonnateur* : Le Directeur de l’immobilier et de l’environnement de travail

*Comptable assignataire des paiements* : La Directrice de l’exécution des opérations financières

*Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances* : La Responsable du département des achats

56 rue de Lille

75356 Paris 07 SP

# 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 qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services 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 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne la maintenance et l’exploitation des installations techniques des sites Amédée Saint Germain et Mérignac à Bordeaux.

Le périmètre technique couvre les domaines CVC, plomberie, électricité (courants forts et faibles), GTB, toitures terrasses, RSE et performance énergétique.

Le périmètre de la certification HQE couvre les bâtiments A et B du site d’Amédée Saint-Germain. Le restaurant d’entreprise et le site de Mérignac sont exclus de ce périmètre.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation 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

Le marché, comprenant une part à prix forfaitaire pour la maintenance préventive et une part à bons de commande (prix unitaires fixés au BPU) avec un montant maximum annuel de 720 000 € HT, est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique. La part à bons de commande donnera lieu à l'émission de bons de commande au fur et à mesure de la survenance des besoins.

# 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées à la fois par application de prix forfaitaires et par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

**Part forfaitaire**

**1ERE ANNEE**

Montant de la part forfaitaire « prise en charge » (2 mois) pour les 2 sites (site d’Amédée Saint Germain, y compris le restaurant Amédée, et le site de Mérignac) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montant HT** | **:** |  | ................................................................ | **Euros** |
| **TVA (taux de ..........%)** | **:** |  | **................................................................** | **Euros** |
| **Montant TTC** | **:** |  | **................................................................** | **Euros** |

Montant de la part forfaitaire « maintenance » (10 mois) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montant HT** | **:** |  | ................................................................ | **Euros** |
| **TVA (taux de ..........%)** | **:** |  | **................................................................** | **Euros** |
| **Montant TTC** | **:** |  | **................................................................** | **Euros** |

**ANNEES SUIVANTES**

Montant de la part forfaitaire :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montant HT** | **:** |  | ................................................................ | **Euros** |
| **TVA (taux de ..........%)** | **:** |  | **................................................................** | **Euros** |
| **Montant TTC** | **:** |  | **................................................................** | **Euros** |

**Part à bons de commande**

Elle est sans montant minimum et avec un montant maximum annuel de 900 000 € HT.

Les modalités de règlement des comptes sont indiquées au CCAP à l’article du même nom.

**Le montant maximum comprend la part forfaitaire et la part à bons de commande.**

# 5 - Durée du marché

La part forfaitaire pour la première année s’exécute dès la notification du marché. Elle se déroule selon deux phases qui se réalisent successivement :

* **Phase de « prise en charge »** pendant une période de 2 mois maximum. Cette phase concerne tous les sites (Amédée Saint Germain à Bordeaux et Mérignac).
* **Phase d’exploitation** (sur tous les sites) pendant une période de 10 mois maximum, à compter de la fin de la phase de « prise en charge » et jusqu’à la fin de la période initiale du marché.

Les années suivantes se déroulent normalement, à savoir pour une durée d’un an à compter de la date anniversaire de la notification du marché.

**Par ailleurs, une phase de réversibilité doit intervenir 2 mois avant la fin du marché**, conformément aux dispositions du CCTP.

La part à bons de commande, s’exécutent au fur et à mesure des besoins qui seront notifiés au titulaire dès la notification du marché.

Les délais d'exécution ou de livraison des prestations définis au CCTP sont fixés dans le CCTP ou, à défaut, dans chaque bon de commande (pour la part hors forfait) conformément aux stipulations des pièces du marché.

Le marché pourra être reconduit tacitement 3 fois pour une nouvelle période de 1 an sans que la durée totale du marché ne puisse excéder 4 ans.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n'est prise par le pouvoir adjudicateur au moins 2 mois avant la date anniversaire du marché. Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

# 6 - Paiement

L’Acheteur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte bancaire dont il aura joint le RIB au présent AE.

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.

# 7 - Nomenclature(s)

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code principal** | **Description** | **Code suppl. 1** | **Code suppl. 2** | **Code suppl. 3** |
| **50324200-4** | **Services de maintenance préventive** |  |  |  |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nomenclature** | **Libellé** |
| **8126** | **Maintenance et entretien des bâtiments** |

# 8 - Signature

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

(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 groupement2

*Porter la mention Lu et approuvé*

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

*Est acceptée la présente offre pour valoir*

*accord-cadre*

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

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

habilité par arrêté

portant délégation de signature

Elle est complétée par les annexes suivantes :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Annexe n°… relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ; |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Autres annexes (A préciser) : |

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** |  |  |  |