|  |
| --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  ACTE D’ENGAGEMENT  **N° DAF\_2025\_001704** |

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement.** |

 Accord-cadre passé selon la procédure adaptée en application des dispositions de l’article R.2123-1.3° du code de la commande publique

**** Numéro de nomenclature : 41.04.05 (Prestations de traiteur)

**** Code CPV : 55520000-1 (Services traiteur)

**** Objet de l’accord-cadre : PRESTATIONS DE TRAITEUR AU PROFIT DU MINISTÈRE DES ARMÉES LORS D’ACTIONS ÉVÈNEMENTIELLES EN ÎLE-DE-FRANCE

* **Lot 1 : Gamme classique**

**** Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

au lot 1 de l’accord-cadre ;

à l’offre de base.

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l’accord-cadre mentionnées à l’article 1 du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) n° 2025\_001704

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

|  |
| --- |
| La société :  Forme:  Capital:  Siège social:  N° SIRET:  Courriel :   Tel :  Fax : |

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*(A ne compléter que dans le cadre d’un groupement d’entreprises pour lequel le mandataire a été habilité par son (ses) cotraitant(s) à signer pour l’ensemble des membres du groupement. Dans ce cas, le mandataire complète le tableau ci-dessus et remplit le tableau ci-dessous pour chacun de ses cotraitants.)*

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

|  |
| --- |
| La société :  Forme:  Capital:  Siège social:  N° SIRET:  Courriel :   Tel :  Fax : |

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

|  |
| --- |
| Le mandataire  La société :  Forme:  Capital:  Siège social:  N° SIRET:  Courriel :   Tel :  Fax : |
| Le cotraitant  La société :  Forme:  Capital:  Siège social:  N° SIRET:  Courriel :   Tel :  Fax : |

Le candidat ou le mandataire en cas de groupement s’engage :

à fournir semestriellement à l’administration, sous peine de résiliation de l’accord-cadre à mes torts exclusifs, sans préavis et sans indemnité, les documents visés à l’article R. 2143-8 du code de la commande publique.

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués à l’annexe financière du présent acte d’engagement.

**L’accord-cadre est passé sans montant minimum, avec un montant maximum de deux millions sept cent mille euros (2 700 000 €) hors taxe pour la durée de quarante-huit (48) mois, à compter de sa date de notification.**

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

*(en cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

conjoint OU  solidaire

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** Numéro de compte :

**B4 - Avance***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)* **:**

Je souhaite bénéficier de l'avance :  OUI  Non

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution de l’accord-cadre :

La durée d’exécution de l’accord-cadre est indiquée à l’article 3 du CCAP mentionné à la rubrique B1.

L’accord-cadre est reconductible :  Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

Si oui, préciser :

* Nombre des reconductions : 1
* Durée des reconductions : 24 mois

**B6 - Délai de validité de l’offre :**

Le délai de validité des offres est fixé à **cent vingt (120)** **jours** à compter de la date limite de réception de chacune des offres, délai durant lequel le candidat est tenu de maintenir son offre.

|  |
| --- |
| **C - Signature de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature de l’accord-cadre par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**C2 – Signature de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

|  |
| --- |
| D - Identification et signature de l’acheteur. |

1. Désignation de l’acheteur :

MINARM/SGA/SDPAMG – PC04

60, boulevard du général Martial Valin

CS 21623 - 75509 PARIS CEDEX 15

**** Nom, prénom, qualité du signataire de l’accord-cadre :

 Le sous-directeur de la préfiguration de l’agence ministérielle de gestion

ou

 L’adjoint au sous-directeur de la préfiguration de l’agence ministérielle de gestion

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique.(nantissements ou cessions de créances)*:*

Sous-direction de la préfiguration de l’agence ministérielle de gestion – PC 04

60, boulevard du général Martial Valin

CS 21623 – 75509 Paris cedex 15

**◼** Désignation, adresse du comptable assignataire :

Agence comptable des services industriels de l’armement (A.C.S.I.A)

Département comptable ministériel

11, rue du Rempart – Immeuble Le Vendôme III

93196-NOISY-LE-GRAND CEDEX

**◼** Désignation, adresse de l'ordonnateur et du service exécutant :

SDPAMG/BFIN – PC 04

60, boulevard du général Martial Valin

CS 21623 - 75509 Paris cedex 15