



|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**Accord-cadre mono-attributaire à bons de commande**

|  |
| --- |
| **Marché de services de nettoyage/propreté de chantier dans le cadre de la construction d'un restaurant neuf "La Ligurienne" sur la Base Navale de Toulon** |

Cadre réservé à l’acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACCORD-CADRE N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**Var Aménagement Développement**

**Au nom et pour le compte du**

**Service d’Infrastructure de la Défense Méditerranée**

**109 Avenue d’Entrecasteaux - BP 1406**

**83056 Toulon Cedex**

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l’acheteur 4

2 - Identification du cocontractant 4

3 - Dispositions générales 6

3.1 - Objet 6

3.2 - Mode de passation 6

3.3 - Forme de contrat 6

4 - Prix 6

5 - Durée et délais d'exécution 7

6 – Paiement

7 - Avance 7

8 - Nomenclature 8

9 – Signature 8

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 10

# 1 - Identification de l’acheteur

Nom de l’organisme :

**Var Aménagement Développement**, **au nom et pour le compte du Service d’Infrastructure de la Défense Méditerranée**

Tour l'Albatros

Avenue d'Entrecasteaux - BP 1406

83056 TOULON CEDEX

# 2 - Identification du cocontractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG – Fournitures courantes et services en vigueur 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 1 .......................................................

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 |

**1er Membre du groupement :**

Nom commercial et dénomination sociale .........................................................................................

............................................................................................................................................................

Adresse ..............................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

Courriel 1 .......................................................

Numéro de téléphone ...................................

Numéro de SIRET ........................................

Code APE .....................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ...........

**2ème Membre du groupement :**

Nom commercial et dénomination sociale .........................................................................................

............................................................................................................................................................

Adresse ..............................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

Courriel 1 .......................................................

Numéro de téléphone ...................................

Numéro de SIRET ........................................

Code APE .....................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ...........

**3ème Membre du groupement :**

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, 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 6 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne un marché de services de nettoyage et propreté de chantiers dans le cadre de la construction d'un restaurant neuf "La Ligurienne" sur la Base Navale de Toulon.

Lieu d’exécution :

Base Navale de Toulon – BRCM Toulon – BP 71 - 83000 Toulon cedex 9

La description des ouvrages et leurs spécifications techniques sont indiquées dans le Cahier des Clauses techniques.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée est : la procédure adaptée ouverte avec possibilité de négociation. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre à bons de commande, sans minimum avec un maximum annuel de 30.000,00 Euros HT est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-5, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique.

Il fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande. Chaque commande sera notifiée par l’acheteur par l’émission de bons de commande au fur et à mesure des besoins.

Les mentions devant figurer sur chaque bon de commande sont les suivantes :

- la référence du marché (dénomination et numéro) ;

- le nom ou la raison sociale du titulaire ;

- en cas de groupement la désignation du membre en charge de la prestation et l’éventuelle répartition financière entre membres le cas échéant ;

- le montant du bon de commande ;

- la nature et la description des prestations à réaliser ;

- la référence de l’opération concernée ;

- le délai d’exécution et de livraison de la prestation ;

- la date et le numéro du bon de commande ;

Chaque bon de commande sera notifié au titulaire dans les conditions définies par l’article 3.7 du CCAG-FCS

# 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix. Le montant des prestations pour la période initiale de l’accord-cadre est défini comme suit :

|  |  |
| --- | --- |
| Minimum HT | Maximum HT |
| **Sans minimum** | **30.000,00 €** |

Les montants seront identiques pour chaque période de reconduction.

# 5 - Durée et délais d'exécution

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

Le délai de prévenance de chaque bon de commande sera de 7 jours pour permettre les demandes d'autorisation d'accès.

# 6 – Paiement

L’acheteur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

• Ouvert au nom de : ........................................................................

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Ouvert au nom de : ........................................................................

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire (Possibilité ouverte uniquement au groupement solidaire conformément à l’article 12.2 du CCAG-FSC) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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, l’acheteur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

**7 – Avance**

Sans objet.

# 8 - Nomenclature

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 90910000-9 | Service de nettoyage |
| 90911200-8 | Service de nettoyage de bâtiment |

# 9 – Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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.

(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 groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L’ACHETEUR**

La présente offre est acceptée.

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

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

Signature du représentant de l’acheteur

**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 MEMBRES DU GROUPEMENT 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 : |  |  |  |  |