|  |
| --- |
| Une image contenant texte, Police, logo, Graphique  Description générée automatiquement |

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** |

|  |
| --- |
| **Accord-cadre de prestations intellectuelles**  **Marché N°25-M-S3V-044**  **Missions de commissariat aux comptes pour la CCI des Alpes de Haute Provence relatives aux exercices comptables 2026 à 2031**  **Lot 4** |

**Chambre de Commerce et d'Industrie métropolitaine Aix-Marseille-Provence**

Palais de la Bourse

9 La Canebière

CS21856

13221 MARSEILLE CEDEX 1

**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 5

4 - Prix 5

5 - Durée et Délais d'exécution 5

6 - Paiement 5

7 - Nomenclature(s) 7

8 – Avances 7

9 - Signature 7

ANNEXE N° 1 : CLAUSE DE PROBITE 9

ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 10

# 1 - Identification de l'acheteur

Chambre de Commerce et d'Industrie des Alpes de Haute Provence (CCIAHP)

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

M. le Président de la CCIAHP

Comptable assignataire des paiements : M. le Vice-Président-Trésorier de la CCIAHP

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

**Personne ou équipe affectée à la conduite des prestations :**

La personne ou l'équipe chargée de la conduite des prestations est :

- M

pour les prestations suivantes :

- M

pour les prestations suivantes :

- M

pour les prestations suivantes :

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

**Lot 4 – Mission de commissariat aux comptes pour les besoins de la CCI des Alpes de Haute Provence exercices comptables 2026 à 2031.**

Les stipulations du présent document concernent les prestations de Missions de commissariat aux comptes pour la CCI des Alpes de Haute Provence relative aux exercices comptables 2026 à 2031.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée 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

Il s’agit d’un accord-cadre à bons de commande mono-attributaire à prix mixte passé par un pouvoir adjudicateur avec un seuil maximum à bons de commande, en application des articles R.2162-13 et R.2162-14 du code de la commande publique.

# 4 - Prix

D’une part, il sera fait application d’un prix global et forfaitaire annuel pour la mission légale de commissaire aux comptes (Cf. Décomposition du prix global et forfaitaire) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................... | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | ........................................................................................................ | |

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

D'autre part, les prestations complémentaires relatives à la réalisation des diligences directement liées (DDL), supports, études et missions diverses seront rémunérées sur la base du bordereau de prix unitaires pour les coûts appliqués aux quantités réellement exécutées.

Les prestations du bordereau des prix unitaires feront l’objet d’un accord cadre à bons de commande sans minimum et avec un maximum de 2 000 € HT par an.

Les prix comprennent toutes les charges et frais afférents nécessaires à la parfaite exécution des prestations tels que frais de déplacement, parking, péages, frais de restauration et d’hébergement, frais d’élaboration des divers documents et supports, frais de conception, d’élaboration et d’impression de documents. Tous les frais autres et annexes à la réalisation des présentes prestations sont à la charge exclusive du titulaire.

Aucune variante ni prestation supplémentaire ou alternative n’est autorisée.

En cas de groupement, la répartition de la rémunération entre les membres du groupement est annexée à cet acte d'engagement.

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses Avenants.

# 5 - Durée et Délais d'exécution

L'accord-cadre est conclu pour une durée ferme de 6 ans à compter de la notification et correspond à la certification des comptes des 6 exercices comptables de 2026 à 2031.

Les modalités d'expression des délais d'exécution de l'accord-cadre dérogent à l'article 3.2 du CCAG-PI.

Par dérogation à l'article 13 du CCAG-PI, le point de départ du délai d'exécution n'est pas fixé à la date de notification de l'accord-cadre.

Les délais d’exécution de la mission légale de commissaire aux comptes sont fixés à l’article 2.2 « Calendrier et livrables » du CCTP.

Pour les prestations complémentaires, le délai d'exécution est fixé par chaque bon de commande et court à compter de la notification de celui-ci.

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur 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 ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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 |
| 792000000 | Services de comptabilité, d’audit et services fiscaux |
| 79212300 | Services de contrôle légal des comptes |

# 8 – Avances

Conformément à l'article 28 « Avance » du CCAP le/les candidats ci-avant désignés :

[ ] refusent de percevoir l'avance

[ ] acceptent de percevoir l'avance

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché 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

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

La présente offre est acceptée

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

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la décision en date du ....................

**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 : CLAUSE DE PROBITE |

Il est rappelé que la Chambre de Commerce et d'Industrie des Alpes de Haute Provence (CCIAHP), en tant qu'établissement public administratif de l'Etat, est soumise aux dispositions de la Loi n°2016-1691 du 9 décembre 2016 relative à la transparence, à la lutte contre la corruption et à la modernisation de la vie économique dite " loi Sapin II".

Le respect des dispositions de cette Loi est essentiel pour garantir la transparence et l'intégrité des relations entre les parties contractantes ; la CCIAHP et le titulaire du présent marché.

En vertu du présent marché, le titulaire s'engage formellement à ne pas commettre d'actes de corruption, à ne pas se livrer à des pratiques de conflit d'intérêts, et à maintenir une conduite exemplaire en matière d'intégrité et de probité.

Le titulaire s'engage également à informer immédiatement la CCIAHP, par écrit de toute situation, avérée ou potentielle, susceptible de compromettre la probité ou de constituer un manquement à l'éthique, incluant, sans s'y limiter, des situations de corruption ou de conflit d'intérêt.

Dans le cadre de son dispositif d’évaluation de l’intégrité de ses tiers, la CCIAHP pourra transmettre au titulaire un questionnaire dédié à l'éthique des affaires, et notamment aux sujets de Lutte Anti-corruption et Trafic d’influence, à l’entrée en relation d’affaire et tout au long de cette relation.

Le titulaire reconnait que tout manquement aux stipulations du présent article devra être considéré comme un manquement grave autorisant la Chambre de Commerce des Hautes Alpes (CCIHA) à résilier le présent marché sans préavis ni indemnité.

|  |
| --- |
| ANNEXE N° 2 : 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 : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |