

|  |
| --- |
|  |
| **MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES ET SERVICES**  🙟 🙟 🙟 🙟 🙜 🙜 🙜 🙜  **MARCHÉ N°2025RTPF2115**  **prestations d’agence de voyage ET DE MISE A DISPOSITION D’UN PORTAIL DE RESERVATION EN LIGNE pour LA CCI de Maine et Loire**  🙟 🙟 🙟 🙟 🙜 🙜 🙜 🙜  **ACTE D’ENGAGEMENT (A.E)**   |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  |     **Chambre de Commerce et d’Industrie de Maine et Loire**  **Direction RSE**  **Service Achats**  11 avenue de la Constitution  49100 Angers  Tél: 02.41.20.49.00 |

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 – Engagement du titulaire ou du groupement titulaire 4

4 - Dispositions générales 5

4.1 - Objet 5

4.2 - Mode de passation 5

4.3 - Forme de contrat 5

5 - Prix 5

6 - Durée et Délais d'exécution 5

7 - Paiement 5

8 - Avance 6

9 - Signature 6

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

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

**CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE DE MAINE ET LOIRE**

11 avenue de la Constitution

49100 Angers

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiqué à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG – Fournitures 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...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adresse électronique.................................................................................................... Télécopie….............................................

Numéro de SIRET ...................... Code APE.................................................................................

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

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

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

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

Adresse électronique ............................................................................ ...............................................

Numéro de téléphone ......................................................................... Télécopie….............................................

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

Adresse électronique ............................................................................ ..............................................

Numéro de téléphone ......................................................................... Télécopie….............................................

Numéro de SIRET ...................... Code APE ..........................................................................................

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

S'engage, au nom des membres du groupement 1, 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 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 – Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces contractuelles constitutives du marché (cf Article 6 du CCP) et conformément à leur contenu, l’entreprise s’engage sur la base de son offre sur l’ensemble des pièces contractuelles du DCE.

L'entreprise reconnait expressément que la signature de l'Acte d'Engagement (AE) vaut engagement sur l'ensemble des pièces contractuelles listées ci-dessous, lesquelles font partie intégrante du présent engagement.

* L’acte d’engagement (A.E.)
* Le bordereau des prix unitaires (B.P.U.)
* Le cahier des clauses particulières (C.C.P)
* Le cadre du mémoire technique (MT)
* Annexe 1 au CCP - INDICATEURS DE QUALITE DE SERVICE AGENCE DE VOYAGES

En conséquence, l'entreprise s'engage à respecter toutes les dispositions, spécifications et obligations énoncées dans lesdits documents, et reconnaît avoir pris connaissance de leur contenu avant la signature du présent AE.

# 4 - Dispositions générales

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement a pour objet la fourniture de prestations d’agence de voyage et la mise à disposition d’un portail de réservation en ligne pour la CCI de Maine et Loire.

## 4.2 - Mode de passation

Ce marché est passé en procédure formalisée, conformément aux articles L2124-1 ; L2124-2 et R2124-1 ; R2124-2-1 du code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

Il s’agit d’un accord-cadre multi-attributaire à prix unitaires. Il est sans montant minimum. Le montant maximum du marché est fixé à 75 000 €HT par an.

# 5 - Prix

Les prestations faisant l’objet de ce marché seront réglées par application des prix unitaires figurant au BPU.

# 6 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

# 7 - Paiement

La CCI DU MAINE ET LOIRE 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Merci de bien vouloir fournir un RIB original**

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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 CCP s'appliquent.

# 8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |
|  |  |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le maitre d’ouvrage considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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 de l’article L. 2141-1 du Code la commande publique.

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement** |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre [[1]](#footnote-1) pour valoir*  *marché* | **Le pouvoir adjudicateur** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
| **Matthieu BILLIARD**  Président de la CCI de Maine et Loire | |
|  | |
|  | |

Elle est complétée par les annexes suivantes[[2]](#footnote-2) :

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) :

**NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)**

**En cas de remise contre récépissé** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

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

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

**Signature** 1

**En cas d'envoi en LR AR** :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

**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 |  |  |  |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-2)