

Etablissement public
d'aménagement Bordeaux
Euratlantique
Service marchés publics

MARCHÉ PUBLIC
ACCORD-CADRE DE SERVICES

SECURISATION DU PATRIMOINE TRANSITOIRE DE L'EPA BORDEAUX-EURATLANTIQUE

Acte d'engagement (AE)

ACCORD-CADRE N°

2

0

2

6

Consultation n°2026S-AO0004

Lot n°2 INSTALLATION AUTOMOME D'ALARMES
AVEC VIDEOSURVEILLANCE

■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

OBJET DU CONTRAT :	SECURISATION DU PATRIMOINE TRANSITOIRE DE L'EPA BORDEAUX-EURATLANTIQUE (2026S-AO0004 - 3 lots) Lot n°2 INSTALLATION AUTOMOME D'ALARME AVEC VIDEOSURVEILLANCE
PERSONNE HABILITÉE :	Madame la Directrice Générale de l'Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique, EPIC de l'Etat
ADRESSE :	EPA - Bordeaux Euratlantique Les Cimes – Bâtiment A 2 rue Philippe JOLLY CS 41717 33081 Bordeaux Cedex Téléphone : 05 57 14 44 80 SIRET : 52174744400052 Site internet : https://www.bordeaux-euratlantique.fr/
TYPE DE CONTRAT :	Accord-cadre à bons de commande sans minimum et avec maximum mono-attributaire de services passé en Appel d'offres ouvert (Article R2124-2 1° - Code de la commande publique)
COMPTABLE :	Madame l'Agent Comptable de l'Etablissement Public d'Aménagement Bordeaux Euratlantique

■ IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

RAISON SOCIALE :		
SIRET* :		
REPRESENTÉ PAR** :		
ADRESSE :		
TÉLÉPHONE :		
COURRIEL (obligatoire) :		
AGISSANT EN TANT QUE :	Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2) Mandataire du groupement conjoint (3) Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)	
A LE STATUT DE PME :	OUI - NON	
SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) :		
ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) :		

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

** Prénom, nom et fonction.

■ IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 3 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	

PME :	OUI - NON		PME :	OUI - NON	
RAISON SOCIALE 2 :			RAISON SOCIALE 4 :		
SIRET** :			SIRET** :		
ADRESSE :			ADRESSE :		
TELEPHONE :			TELEPHONE :		
COURRIEL :			COURRIEL :		
PAR :			PAR :		
LE :			LE :		
PME :	OUI - NON		PME :	OUI - NON	

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

■ IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 2 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
FORME JURIDIQUE :		FORME JURIDIQUE :	
REPRÉSENTÉ PAR :		REPRÉSENTÉ PAR :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON
VARIATION DES PRIX :		VARIATION DES PRIX :	

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

■ MONTANT DU CONTRAT

MONTANT MAXIMUM :	180 000	€ HT
Date d'établissement des prix :	Mois de remise des offres	
Durée :		

* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

■ SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DÉSIGNÉE

NATURE DES PRESTATIONS :			
MONTANT :	%	Dont PME :	%

■ RÉPARTITION PAR COTRITAINTS ET SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT*

FOURNISSEUR	NATURE DES PRESTATIONS	PART
		%
		%
		%
		%
		%

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

■ CONDITIONS DE PAIEMENT

FOURNISSEUR	IBAN	COMPLÉMENTS*
-------------	------	--------------

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat. En cas de changement de domiciliation bancaire le fournisseur adresse le nouvel IBAN sans délai à l'acheteur.

■ AVANCE*

LE TITULAIRE/MANDATAIRE	☐	ACCEPTE	☐	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 1	☐	ACCEPTE	☐	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 2	☐	ACCEPTE	☐	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 3	☐	ACCEPTE	☐	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1	☐	ACCEPTE	☐	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2	☐	ACCEPTE	☐	RENONCE A L'AVANCE

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs). L'absence de réponse vaut acceptation.

■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

PROPOSITION ÉTABLIE LE :		
REPRÉSENTANT LEGAL :		
SIGNATURE:		
Pour le compte du groupement (joindre les pouvoirs)	☐	Pour le seul compte du mandataire du groupement ☐

Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s'engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges.

■ DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

LA SOLUTION DE BASE :	
SIGNÉ LE :	
PAR :	
Autorisée par la délibération du Conseil d'Administration du 21/11/22, référence n°2022-23.	
Accepte les sous-traitants déclarés au contrat	