bordeaux euratlantique

Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique
Service marchés publics

MARCHÉ PUBLIC
ACCORD-CADRE DE SERVICES

Externalisation de la paie

Acte d'engagement (AE)

ACCORD-CADRE N°	2	0	2	6	0	0	0									

Consultation n°2026S-PA0012

IDENTIFICATION DU CONTRAT

OBJET DU CONTRAT :	**Externalisation de la paie** (2026S-PA0012)
ACHETEUR :	Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique Service marchés publics
REPRÉSENTÉ PAR :	Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique EPIC de l'Etat
ADRESSE :	EPA - Bordeaux Euratlantique IMMEUBLES LES CIMES - BATIMENT A 2 rue Philippe Jolly Bordeaux 33800 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 Procédure adaptée ouverte (Article R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique)
ORDONNATEUR :	Madame la Directrice Générale de l'EPA Bordeaux-Euratlantique
COMPTABLE :	Madame l'Agent Comptable de l'Etablissement Public d'Aménagement Bordeaux Euratlantique
NOMENCLATURE CPV :	79211110-0 - Services de gestion des salaires

IDENTIFICATION DU TITULAIRE / MANDATAIRE

RAISON SOCIALE :		
SIRET :		
AUTRE IDENTIFIANT* :		
*SIÈGE SOCIAL** :*		
SIRET :		
AUTRE IDENTIFIANT :*		
FORME JURIDIQUE :		
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) :		

*N° TVA intracommunautaire pour les opérateurs économiques issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.
** Si différent de l'opérateur qui exécute la prestation
*** Prénom, nom et fonction.

IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT*

RAISON SOCIALE 1 :		**RAISON SOCIALE 3 :**	
SIRET :		SIRET :	
AUTRE IDENTIFIANT** :		AUTRE IDENTIFIANT** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
FORME JURIDIQUE :		FORME JURIDIQUE :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
PME :	*OUI - NON*	PME :	*OUI - NON*
RAISON SOCIALE 2 :		**RAISON SOCIALE 4 :**	
SIRET :		SIRET :	
AUTRE IDENTIFIANT** :		AUTRE IDENTIFIANT** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
FORME JURIDIQUE :		FORME JURIDIQUE :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
PME :	*OUI - NON*	PME :	*OUI - NON*

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.
**n° TVA intracommunautaire pour les opérateurs économiques 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 :	
AUTRE IDENTIFIANT** :		AUTRE IDENTIFIANT** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
FORME JURIDIQUE :		FORME JURIDIQUE :	
REPRESENTÉ PAR :		REPRESENTÉ PAR :	
PME :	*OUI - NON*	PME :	*OUI - NON*

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.
**N° TVA intracommunautaire pour les opérateurs économiques issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

MONTANT DU CONTRAT

MONTANT MAXIMUM :	80 000,00	**€ HT**
TVA* :	20,0%	**%**
MONTANT MAXIMUM :	96 000,00	**€ TTC**
DATE ETABLISSEMENT DES PRIX :	Mois de remise des offres	

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

RÉPARTITION PAR COTRAITANTS ET SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT*

RAISON SOCIALE	NATURE DES PRESTATIONS	PART
		%
		%
		%
		%
		%

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres d'opérateurs économiques, décomposition du contrat).

CONDITIONS DE PAIEMENT

RAISON SOCIALE	IBAN	COMPLEMENTS*

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

ENGAGEMENT DU TITULAIRE

PROPOSITION ÉTABLIE LE :	
REPRÉSENTANT LEGAL :	
SIGNATURE :	

Pour le compte du groupement *(joindre les pouvoirs)*		Pour le seul compte du mandataire du groupement	

S'engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément aux pièces constitutives du contrat.

Le délai de validité de l'offre est de **3 mois** à compter de la date limite de réception des offres.

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