



***Accord-cadre mono-attributaire***

**ACTE D'ENGAGEMENT**

---

(A.E.)

***SYNDICAT DE BASSIN DE L'ELORN***

***Fourniture de matériel d'abreuvement pour le bétail***

Cet acte d'engagement correspond à la solution de base unique de la consultation.

## ACCORD-CADRE DE FOURNITURES

---

**Accord-cadre s'exécutant par l'émission de bons de commande :**

Accord-cadre n° :		
	<b>Montant H.T.</b>	Montant T.T.C.
Maximum	<b>20 000 €</b>	24 000 €

*Cadre réservé à l'Administration*

Accord-cadre à procédure adaptée en application de l'article L2123-1 du code de la commande publique et des articles R2123-1 et R2123-4 du code de la commande publique.

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n°2016-360  
: Le Président du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Ordonnateur : Le Président du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier Principal de LANDERNEAU

## **Article 1<sup>er</sup> - CONTRACTANT**

*Veillez compléter l'intégralité des informations dans la rubrique vous concernant :*

### **Vous êtes une entreprise individuelle**

Je soussigné,

Madame, Monsieur

agissant en mon nom personnel,

domicilié à

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

### **Vous êtes une société (ou un groupement d'intérêt économique)**

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

- Catégorie :
- TPE (< 10 salariés)
  - PME (entre 10 et 249 salariés)
  - ETI-GE (> 250 salariés)
  - SCOP
  - Groupement de producteurs agricoles
  - Artisan
  - Société coopérative d'artisans
  - Entreprise adaptée
  - E.S.A.T.
  - Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

\* Uniquement si elle est différente du siège social.  
AE ACBC Fournitures – Juin 2019

## Vous êtes un groupement d'opérateurs économiques

Remplir ici les informations relatives au mandataire, puis compléter l'annexe au présent acte d'engagement identifiant les opérateurs économiques membres du groupement.

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

Catégorie :  TPE (< 10 salariés)  
 PME (entre 10 et 249 salariés)  
 ETI-GE (> 250 salariés)  
 SCOP  
 Groupement de producteurs agricoles  
 Artisan  
 Société coopérative d'artisans  
 Entreprise adaptée  
 E.S.A.T.  
 Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veuillez à renseigner une adresse électronique valide).

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

désignée mandataire :

- du groupement solidaire  
 solidaire du groupement conjoint  
 non solidaire du groupement conjoint

constitué entre les opérateurs économiques cités en annexe au présent acte d'engagement.

- après avoir pris connaissance des pièces constitutives du présent accord-cadre, mentionnées par ordre de priorité décroissante ci-dessous et après les avoir acceptées, à savoir :

a) Pièces particulières :

- Acte d'Engagement (A.E.) et ses annexes :
  - en cas de groupement, annexe n°1 identifiant les opérateurs économiques membres du groupement
  - en cas de groupement conjoint, annexe n°2 relative à la répartition des prestations par cotraitant
- Bordereau des prix unitaires
- Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.)

\* Uniquement si elle est différente du siège social  
AE ACBC Fournitures – Juin 2019

- mémoire justificatif

b) Pièces générales :

- Cahier des Clauses Administratives Générales (C.C.A.G.) des marchés publics de Fournitures Courantes et Services ;

*Le prestataire déclare bien connaître les pièces. Celles-ci, bien que non jointes matériellement à l'accord-cadre, sont réputées en faire partie intégrante.*

- après avoir fourni l'ensemble des documents requis à l'appui de notre candidature,

- nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à honorer les obligations qui nous incombent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de quatre-vingt-dix jours à compter de la date limite de remise des offres.

**Article 2 - PRIX**

*Le présent accord-cadre est conclu en euros (€).*

Les prestations du présent accord-cadre seront réglées par application des prix unitaires, aux quantités réellement exécutées.

Le montant total des prestations ne dépassera pas le montant maximum figurant en page 2 du présent document.

**Article 3 - DURÉE et DÉLAIS D'EXÉCUTION**

**Durée de l'accord-cadre :**

L'accord-cadre est conclu pour une durée un an à compter de la date de notification.

Reconduction possible par période de 1 an ;

Le nombre maximal de reconductions est de une.

Le représentant du Pouvoir Adjudicateur prend par écrit la décision de reconduire l'accord-cadre un mois avant l'échéance de l'accord-cadre.

Le titulaire de l'accord-cadre ne peut refuser cette reconduction.

**Délai d'exécution :**

Délai minimal de livraison des fournitures 15 jours à compter de la réception du bon de commande.

**Article 4 - PAIEMENTS**

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent accord-cadre en en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert

**Candidat unique**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Groupement solidaire**

Paiement des sommes sur un **compte unique** :

Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution de l'accord-cadre par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Groupement conjoint\***

**Cotraitant 1 (Mandataire)**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Cotraitant 2**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

\* Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter  
AE ACBC Fournitures – Juin 2019

à (nom et adresse de la banque) :

**Cotraitant 3**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Cotraitant 4**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

## **Article 5 – AVANCE**

Sans objet.

## **Article 6 - RÉSILIATION EN CAS D'INEXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS**

L'accord-cadre est résilié en cas d'inexactitude des renseignements fournis par le candidat retenu concernant sa situation sociale, fiscale, judiciaire et pénale.

A \_\_\_\_\_, le

*(Lieu et date à compléter par le candidat)*

Signature et cachet du candidat,

Visas :

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A Daoulas, le

Le représentant du Pouvoir Adjudicateur : Francis Grosjean, Président du  
Syndicat de bassin de l'Elorn.

Signature :  
Le Président,

GROSJEAN Francis

Date d'effet de l'accord-cadre :

Reçu l'avis de réception postal de la notification de l'accord-cadre le :  
*(Date de réception de l'avis à compléter par l'administration)*



**ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT  
OPERATEURS ECONOMIQUES MEMBRES DU GROUPEMENT CANDIDAT**

*Cette annexe est à renseigner impérativement par les entrepreneurs candidatant en groupement pour compléter l'article 1 :*

**Cotraitant n° 1**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

pour la Société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

Catégorie :

TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d'artisans

Entreprise adaptée

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

**Cotraitant n° 2**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

pour la société

agissant en qualité de

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

- Catégorie :  TPE (< 10 salariés)  
 PME (entre 10 et 249 salariés)  
 ETI-GE (> 250 salariés)  
 SCOP  
 Groupement de producteurs agricoles  
 Artisan  
 Société coopérative d'artisans  
 Entreprise adaptée  
 E.S.A.T.  
 Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

### **Cotraitant n° 3**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

- pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

- pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

- Catégorie :  TPE (< 10 salariés)  
 PME (entre 10 et 249 salariés)  
 ETI-GE (> 250 salariés)  
 SCOP  
 Groupement de producteurs agricoles  
 Artisan  
 Société coopérative d'artisans  
 Entreprise adaptée  
 E.S.A.T.  
 Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

\* Uniquement si elle est différente du siège social.  
AE ACBC Fournitures – Juin 2019

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

#### **Cotraitant n° 4**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :

TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d'artisans

Entreprise adaptée

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

**ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT  
REPARTITION DES PRESTATIONS PAR COTRAITANTS**

*Cette annexe est à renseigner impérativement par le candidat en cas de groupement conjoint.*

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>

\* \* \* \* \*