



## **ACTE D'ENGAGEMENT**

(A.E.)

*Accord-cadre mono-attributaire*

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

**FOURNITURE, LIVRAISON ET IMPRESSION DE  
TITRES RESTAURANT POUR LES AGENTS DU  
SYNDICAT DE BASSIN DE L'ELORN**

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

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

Accord-cadre n° : 2018-06		
	<b>Montant H.T.</b>	<b>Montant T.T.C.</b>
- Minimum	<b>25 000 €</b>	<b>25 000 €</b>
- Maximum	<b>50 000 €</b>	<b>50 000 €</b>

*Cadre réservé à l'Administration*

Accord-cadre à procédure adaptée en application de l'article 27, 78 et 80 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

## **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.

## 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
- Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.)

---

\* Uniquement si elle est différente du siège social

- Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P)
- Règlement de consultation (R.C)

b) Pièces générales :

Le Cahier des Clauses Administratives Générales (C.C.A.G.) des marchés publics de Fournitures Courantes et Services. Celui-ci, bien que non joint à l'accord-cadre, est réputé 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 sera compris entre le montant minimum et le montant maximum figurant en page 2 du présent document.

Le signataire

s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

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

Ou

L'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement ;

à exécuter les prestations demandées :

Aux prix indiqués ci-dessous ;

Intitulé	Montant prix unitaire HT	Montant total HT
Fourniture, livraison, assurances, impression, façonnage des titres restaurant  gestion administrative		
Frais de modalités de remboursement ou d'échange des titres non utilisés		

OU

Aux prix indiqués dans l'annexe financière jointe au présent document.

### **Sous-traitance :**

La sous-traitance de certaines parties de l'accord-cadre pourra s'effectuer sous réserve du respect des dispositions prévues aux articles 133 à 137 du décret n°2016-360.

Les conditions d'acceptation des sous-traitants et l'agrément de ses conditions de paiement constituent des obligations prévues par l'article 3 de la loi n° 75-1334 du 31 décembre 1975 modifiée relative à la sous-traitance.

L'annexe au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations que nous envisageons de faire exécuter par un sous-traitant payé directement, le nom de ce sous-traitant et les conditions de paiement du contrat de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans cette annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant pourra présenter en nantissement.

Cette annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification de l'accord-cadre ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que nous envisageons de sous-traiter conformément à cette annexe est de :

(en lettres)

(en chiffres)

Le montant maximal de la créance que nous pourrions présenter en nantissement est ainsi de :

(en lettres)

(en chiffres)

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

#### **Durée de l'accord-cadre :**

L'accord-cadre est conclu pour une durée de **12** mois à compter de la notification.

Le marché peut être reconduit par période successive de 1 an, sans que la durée totale du marché ne puisse excéder 4 ans.

Le nombre maximal de reconductions est de **3**.

Le titulaire de l'accord-cadre peut refuser cette reconduction sous réserve d'en informer le pouvoir adjudicateur, par courrier, 4 mois avant l'échéance de l'accord-cadre.

Si le représentant du pouvoir adjudicateur décide de ne pas reconduire l'accord-cadre, il en avise par courrier le titulaire de l'accord-cadre **4** mois avant l'échéance de l'accord-cadre.

### **Délai d'exécution :**

Les prestations seront réalisées dans le délai maximum de **5** jours à compter de la réception du bon de commande.

Le candidat peut proposer un délai plus court.

### **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

*Veillez renseigner le cadre correspondant à votre situation*

#### **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**<sup>\*</sup>

##### **Cotraitant 1 (Mandataire)**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :

<sup>\*</sup> Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter

- 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. :

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 Président,

Francis GROSJEAN

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	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la Société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)	
Catégorie :	<input type="checkbox"/> TPE (< 10 salariés)
	<input type="checkbox"/> PME (entre 10 et 249 salariés)
	<input type="checkbox"/> ETI-GE (> 250 salariés)
	<input type="checkbox"/> SCOP
	<input type="checkbox"/> Groupement de producteurs agricoles
	<input type="checkbox"/> Artisan
	<input type="checkbox"/> Société coopérative d'artisans
	<input type="checkbox"/> Entreprise adaptée
	<input type="checkbox"/> E.S.A.T.
	<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> 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.

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>

\* \* \* \* \*