

**MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET
SERVICES**

LYCEE THIERS

5, place du lycée

13 232 MARSEILLE CEDEX 03

**PRESTATION DE GARDIENNAGE A L'INTERNAT DU
LYCEE THIERS A MARSEILLE (13)**

Acte d'Engagement

ACTE D'ENGAGEMENT

Maître de l'ouvrage:

LYCEE THIERS

Objet:

**Prestation de gardiennage à l'internat du lycée Thiers à MARSEILLE (13) Rue Mazagran -
13001 MARSEILLE**

Mode de passation et forme du marché:

MAPA

Ordonnateur :

**M. le Proviseur du lycée Thiers
5, place du lycée
13 232 MARSEILLE - CEDEX 01**

Comptable public chargé des paiements :

L'agent comptable du Lycée Thiers
5, place du Lycée
13232 MARSEILLE - CEDEX 01

SOMMAIRE

| | |
|---|-----------------|
| <u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u> | <u>4</u> |
| <u>ARTICLE 2 : MONTANT</u> | <u>5</u> |
| <u>ARTICLE 3 : DUREE</u> | <u>5</u> |
| <u>ARTICLE 4 : PAIEMENT</u> | <u>5</u> |
| <u>ARTICLE 5 : NOMENCLATURE(S)</u> | <u>5</u> |

Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché à l'article «pièces contractuelles» du cahier des clauses administratives particulières n° 2017/142 qui fait référence au CCAG-Fournitures courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Le signataire (Candidat individuel), M Agissant en qualité de <input type="checkbox"/> m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; Nom commercial et dénomination sociale Adresse Adresse électronique Numéro de téléphone Télécopie Numéro de SIRET Code APE Numéro de TVA intracommunautaire <input type="checkbox"/> 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 |
|---|

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Le mandataire (Candidat groupé), M Agissant en qualité de désigné mandataire : <input type="checkbox"/> du groupement solidaire <input type="checkbox"/> solidaire du groupement conjoint <input type="checkbox"/> 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, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

¹ L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 60 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Article 2 : Montant

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix du bordereau des prix unitaires.

Aucune variante n'est autorisée.

Article 3 : Durée

La durée du marché ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution seront fixés dans les conditions du C.C.A.P.

Article 4 : Paiement

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants² :

- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur³ :

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.

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du C.C.A.P. s'appliquent.

Article 5 : Nomenclature(s)

La ou les classifications principales et complémentaires conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

| <i>Classification principale</i> | <i>Classification complémentaire</i> |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Services de gardiennage. (797130005) | |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

| <i>Nomenclature interne</i> |
|---|
| 6901 - Surveillance d'immeubles, gardes, protection par vigiles ou télésurveillance |

² Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

³ Cocher la case correspondant à votre situation

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A

Le

Cachet & Signature du candidat

*Porter la mention manuscrite "Lu et approuvé". En cas de groupement l'acte est signé par le mandataire et, le cas échéant par le(s) cotraitant(s), selon les dispositions indiquées dans la **lettre de candidature (DCI)** ci-jointe.*

Afin de correspondre avec le candidat après la remise des offres (Par exemple: demande de précisions sur la teneur de l'offre, demande de renseignements concernant une offre présumée anormalement basse, transmission courrier(s) de négociation en procédure adaptée), le candidat demande que les correspondances lui soient adressées à:

A - *Mail :*@.....

Confirmation Mail :@..... (recopier mail)

B - *Télécopie :*

ACCEPTATION DE L'OFFRE

*Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement pour un montant de **TTC** (en chiffres)
..... €*

(En lettres) euros TTC

A Marseille, le

LE PROVISEUR DU LYCEE THIERS



ANNEXE N° 1 : Relative à la déclaration de sous-traitance

Le formulaire est un modèle de déclaration de sous-traitance qui peut être utilisé par les candidats aux marchés publics pour présenter un sous-traitant.

Dans le cas ou le candidat, au stade de la candidature, s'appuie sur les capacités de sous-traitant(s), pour que l'offre soit régulière, l'(es) annexe(s) de sous-traitance dûment complétées doivent être jointes à l'acte d'engagement .

A – Identification du pouvoir adjudicateur

- **Désignation du pouvoir adjudicateur :**

CRPACA
27, Place de Guesde
13002 MARSEILLE

- **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du code des marchés publics (nantissements ou cessions de créances) :**

M. le Directeur Général
de l'AREA-PACA
29 boulevard Charles Nédélec
CS 90250
13331 MARSEILLE - CEDEX 03

B – Objet du marché public ou de l'accord-cadre

Prestation de gardiennage à l'Internat du lycée THIERS à MARSEILLE (13)

C - Objet de la déclaration du sous-traitant

La présente déclaration de sous-traitance constitue : une annexe à l'acte d'engagement remis par le candidat ;

D - Identification de l'entreprise qui sous-traite (entreprise titulaire ou membre d'un groupement conjoint, ou groupement solidaire)

Nom, raison ou dénomination sociale : _____

Titulaire du marché; Co-traitant d'un groupement conjoint; mandataire d'un groupement
(Cocher la case correspondante.)

E - Identification du sous-traitant

Nom, raison ou dénomination sociale : _____

Forme juridique⁴ : _____

Numéro d'immatriculation au registre du commerce des sociétés ou au-répertoire des métiers : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

E-mail : _____

- Le sous-traitant déclare remplir les conditions pour avoir droit au paiement direct (article 115 du code des marchés publics) :

(Cocher la case correspondante.)

NON

OUI

F - Nature et prix des prestations sous-traitées

- Nature des prestations sous-traitées :

Montant maximum HTVA des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant :

- Montant : €HT

- Modalités de variation des prix :

G - Conditions de paiement

- **Compte à créditer :**

(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal.)

Nom de l'établissement bancaire :

Numéro de compte :

- **Conditions de paiement prévues par le contrat de sous-traitance :**

Le sous-traitant demande à bénéficier d'une avance :

(Cocher la case correspondante.)

NON

OUI

H - Capacités du sous-traitant

Récapitulatif des pièces demandées par le pouvoir adjudicateur dans l'avis d'appel public à la concurrence et le règlement de consultation qui doivent être fournies, en annexe du présent document, par le sous-traitant pour justifier de ses capacités professionnelles, techniques et financières :

- **DC2** dûment renseigné par le sous-traitant

4 Entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, etc

- **Attestations sur l'honneur** du sous-traitant (apposition du Cachet commercial et signature)
- **Engagement écrit du sous-traitant** quand le candidat s'appuie sur les capacités du sous-traitant pour présenter sa candidature (apposition du Cachet commercial et signature).

A _____, le _____

Cachet et signature du candidat

I - Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant

Le représentant du pouvoir adjudicateur, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

A Marseille, le _____

Le Directeur Général
Agissant au nom et pour le compte du maître d'ouvrage

J - Notification de la déclaration de sous-traitance au titulaire

La notification du marché vaut notification de la présente annexe.
La copie est adressée par l'AREA-PACA au sous-traitant.

K - Cession ou nantissement des créances résultant de la sous-traitance

Sur demande écrite du sous-traitant _____ en date du _____ ,
copie de la présente déclaration de sous-traitance est délivrée en exemplaire unique pour être remise
en cas de cession ou de nantissement pour un montant correspondant à :

La totalité de la sous-traitance (tranche ferme et tranche(s) conditionnelle(s) affermie(s) au jour de
la demande du sous-traitant) dont le montant est de *en € HT* :

En chiffres : _____

En lettres : _____

Le montant de la sous-traitance (tranche ferme et tranche(s) conditionnelle(s) affermie(s) au jour
de la demande du sous-traitant) déduction faite :

- des règlements effectués directement au sous-traitant par l'AREA PACA et intervenus avant
la date de la demande pour un montant en €HT (en chiffres et en lettres) :

En chiffres : _____

En lettres : _____

A Marseille, le _____

Le Directeur Général
Agissant au nom et pour le compte du maître d'ouvrage

ANNEXE N° 2 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

| <i>Désignation de l'entreprise</i> | <i>Prestations concernées</i> | <i>Montant H.T.</i> | <i>Taux T.V.A.</i> | <i>Montant T.T.C.</i> |
|--|-------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|
| 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 : | | | | |
| | <i>Totaux</i> | | | |