

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES

**Marché d'Exploitation des Installations
Thermiques et Aérauliques**



ACTE D'ENGAGEMENT



COLLEGE : ANDRE BOULLOCHE.....
Adresse : ...2, rue du collège – 25 420 BART.....

☎ : 03 81 90 34 33
Mail : intendance.0251556f@ac-besancon.fr

ACTE D'ENGAGEMENT

Personne publique contractante :

Collège André Boulloche

Objet de l'accord-cadre :

Maintenance et exploitation des installations thermiques et aérauliques du collège André Boulloche

Mode de passation et forme de l'accord-cadre :

Accord cadre à bons de commandes en procédure adaptée

Ordonnateur :

Mme La Principale du collège : Dominique ROLLET

Comptable public assignataire des paiements :

L'agent comptable du lycée Germaine Tillion de MONTBELIARD :

SOMMAIRE

<u>1-</u>	<u>CONTRACTANT</u>	<u>4</u>
<u>2-</u>	<u>MONTANT DE L'ACCORD-CADRE</u>	<u>5</u>
<u>3-</u>	<u>DUREE DE L'ACCORD-CADRE</u>	<u>5</u>
<u>4-</u>	<u>PAIEMENT</u>	<u>5</u>

1- CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article «pièces contractuelles» du cahier des clauses administratives particulières 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 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

2- MONTANT DE L'ACCORD-CADRE

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

Le montant maximum des commandes sur chacune des périodes de 1 an est fixé à 15 000 € HT.

Aucune variante n'est autorisée et aucune variante exigée n'est prévue.

3- DUREE DE L'ACCORD-CADRE

L'accord-cadre est conclu pour une année renouvelable 3 fois 1 an dans les conditions décrites au CCAP.

Il prend effet au **1^{er} juillet 2018**.

4- PAIEMENT

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent accord-cadre 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 :

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 45 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

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

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original
A

Le

Signature du candidat
Porter la mention manuscrite
Lu et approuvé

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir
accord-cadre

A

Le

Signature du représentant du pouvoir
adjudicateur habilité par la délibération en
date du

Elle est complétée par les annexes suivantes³ :

- Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;
- Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- Autres annexes (A préciser) :

³ Cocher la case correspondante

NOTIFICATION DE L'ACCORD-CADRE AU TITULAIRE (Date d'effet de l'accord-cadre)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent accord-cadre »

A le⁴

Signature

En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandée avec accusé de réception):

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification de l'accord-cadre)

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES⁵

Certificat de cessibilité établi en date du à

OU

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 La totalité du marché dont le montant est de (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché (*indiquer le montant en chiffres et lettres*) :

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (*indiquer en chiffres et en lettres*) :

4 La partie des prestations évaluée à (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

et devant être exécutée par

⁴ Date et signature originales

⁵ Cochez la case qui correspond à votre choix , soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

en qualité de : membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

A le⁶
Signature

⁶ Date et signature originales