

Collège LANGEVIN-WALLON - GRENAY

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **SERVICES DE COLLECTE, D’ENLÈVEMENT ET DE TRAITEMENT D’ORDURES MÉNAGÈRES** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**Collège LANGEVIN-WALLON**

**Groupement d’enlèvement des déchets**

**Place Daniel BRETON**

**62160 GRENAY**

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 4

3.1 - Objet 4

3.2 - Mode de passation 4

3.3 - Forme de contrat 4

4 - Prix 5

5 - Durée de l'accord-cadre 5

6 - Paiement 6

7 – Avance 6

8 - Nomenclature(s) 7

9 - Signature 7

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 9

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : **Collège LANGEVIN-WALLON Place Daniel BRETON 62160 GRENAY.**

Agissant en tant que coordonnateur du groupement de commandes de collecte, d’enlèvement et de traitement des ordures ménagères dont les membres, prenant part à cette consultation, figurent en annexe 2 du présent acte d’engagement.

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Principal du Collège LANGEVIN-WALLON de GRENAY.

Ordonnateur : Il est le chef d’établissement de chaque EPLE de l’annexe 2 du présent document.

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n° CCAP qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |
|  |  |
|  |  |

M ........................................................................................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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 ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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 ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |
|  |  |
|  |  |

M ........................................................................................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |
|  |  |
|  |  |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |
|  |  |
|  |  |
|  |  | 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 les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne la collecte, l’enlèvement et le traitement des ordures ménagères pour les adhérents au groupement de commandes du Collège LANGEVIN-WALLON de GRENAY.

**Le titulaire de l’accord-cadre:**

Il exécute l’ensemble des prestations conformément aux dispositions du présent CCAP et des autres pièces constituant l’ensemble contractuel, défini à l’article 2 du présent CCAP.

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 3 lots.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles 25-I.1° et 67 à 68 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016.

## 3.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre à bons de commande mono attributaire avec minimum et maximum est passé en application des articles 78 et 80 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016. Il fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

La quantité totale des prestations pour le groupement de commandes et pour la durée de l'accord-cadre est défini(e) en euros HT comme suit :

Les quantités totales des prestations pour le groupement de commandes et pour la durée de l’accord cadre sont définies à l’annexe N°3 de l’acte d’engagement : liste des engagements par adhérents. Ces quantités sont définies article par article pour chaque lot.

L’engagement propre à chaque adhérent au groupement de commandes est indiqué à l’annexe N°3 de l’acte d’engagement

Pour chaque lot, l’engagement minimum est égal à moins (–) 20% des quantités définies par article au lot concerné.

Pour chaque lot, l’engagement maximum est égal à plus (+) 20% des quantités définies par article au lot concerné.

Le montant total des prestations pour le groupement de commandes et pour la durée de l'accord-cadre est défini(e) en euros HT comme suit :

Pour le lot n°1 - DIB : déchets industriels banaux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Période | Minimum | Maximum |
| du 01/09/2024 au 31/12/2025 |  |  |
| du 01/01/2026 au 31/12/2026 |  |  |
| du 01/01/2027 au 31/12/2027 |  |  |

Pour le lot n°2 – Déchets Triés

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Période | Minimum | Maximum |
| du 01/09/2024 au 31/12/2025 |  |  |
| du 01/01/2026 au 31/12/2026 |  |  |
| du 01/01/2027 au 31/12/2027 |  |  |

Pour le lot n°3 – Déchets Alimentaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Période | Minimum | Maximum |
| du 01/09/2024 au 31/12/2025 |  |  |
| du 01/01/2026 au 31/12/2026 |  |  |
| du 01/01/2027 au 31/12/2027 |  |  |

**L’engagement propre à chaque adhérent au groupement de commandes est indiqué en annexe 3 du présent document.**

# 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix (prix obligatoires et prix facultatifs)

Chaque membre du groupement pourra commander des prestations sur la base des prix facultatifs à hauteur de 20% maximum des dépenses qu’il a effectué dans le cadre de l’accord cadre.

**Offres Promotionnelles**

Le titulaire s’engage à faire bénéficier aux adhérents des prix des offres promotionnelles qu’il propose à l’ensemble de sa clientèle. Ces prix s’appliquent pendant cette période promotionnelle, à condition qu’ils conduisent à des prix inférieurs à ceux résultant de l’application du marché. Ces promotions doivent être transmises, sous la forme d’un écrit, aux adhérents. Ils sont franco de port et d’emballage dans les conditions définies à l’article 8.1 du CCAP.

# 5 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l'accord-cadre et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

# 6 - Paiement

Chaque membre du groupement se libèrera des sommes dues au titre des marchés subséquents en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

• Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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 CCAP s'appliquent.

7 – Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

https://marco.nordpasdecalaispicardie.fr/Marco/servlet/image?image=img_2_0_19 NON

https://marco.nordpasdecalaispicardie.fr/Marco/servlet/image?image=img_2_0_19 OUI

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Code principal | Description | Code suppl. 1 | Code suppl. 2 | Code  Suppl. 3 | Code  Suppl. 4 | Code  Suppl. 5 |
| **90121120-8** | Services de collecte des ordures ménagères | **90121140-4** | **21126000-2** | **28213700-5** | **28213800-6** | **90121000-1** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lot(s) | Objet principal | Libellé objet principal | Objet suppl. | Objet suppl. | Objet  Suppl. |
| |  | | --- | | 1 | | DECHETS | DIB : déchets industriels banaux |  |  |  |
| |  | | --- | | 2 | | DECHETS | Déchets triés |  |  |  |
| 3 | DECHETS | Déchets Alimentaires |  |  |  |

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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 des articles 45 à 50 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

Fait en un seul original

A .............................................

le .............................................

Signature du candidat ou de son mandataire

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée

A Bully-les-Mines

Le .............................................

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

**NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)**

**En cas de remise contre récépissé** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A .............................................

Le .............................................

**Signature**1

**En cas d'envoi en LR AR** :

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

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité del’accord cadre dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  ............................................................................................................................................................................................................ |
|  |  |
|  |  |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent à l’accord cadre (indiquer le montant en chiffres et lettres) : ............................................................................................................................................................................................................ |
|  |  |
|  |  |
|  |  | 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) : ............................................................................................................................................................................................................ |
|  |  |
|  |  |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  ............................................................................................................................................................................................................ |
|  |  |
|  |  |

et devant être exécutée par : ............................................. en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  |
|  |  |
|  |  | sous-traitant |
|  |  |
|  |  |

A .............................................

Le .............................................

**Signature**2

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| 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 : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |