ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES

DC 3 - ACTE D'ENGAGEMENT

Cadre réservé à l'acheteur

MARCHÉ N° _____

NOTIFIÉ LE __ / __ / 2 0 __

A- Objet du marché

MAPA N° 2019-01 – Fourniture et livraison de repas en liaison froide pour les usagers du service de restauration du Collège Marie Curie de Rion Des Landes

Marché à procédure adaptée passé en application des articles R2123-1 alinéa 3° du Code de la Commande publique et R2123-2 (Services sociaux)

B- Identification du pouvoir adjudicateur

COLLEGE MARIE CURIE
46 Place de la Laïcité

40370 RION DES LANDES

Téléphone: 05 58 57 11 40
Courriel : ce.0400033u@ac-bordeaux.fr

Signataire du marché :	Monsieur DAGUERRE Bruno, Principal
Personne habilitée article 109 du CMP :	Monsieur DAGUERRE Bruno
Ordonnateur :	Monsieur DAGUERRE Bruno
Comptable assignataire des paiements :	Monsieur MOMPONTET Didier
Imputation budgétaire :	SRH

Le présent acte d'engagement comporte 6 pages

C- Contractant(s)

Signataire

Nom : .....

Prénom : .....

Qualité : .....

☐ Signant pour mon propre compte

☐ Signant pour le compte de la société

☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

☐ Agissant en tant que prestataire unique

☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après

☐ Solidaire ☐ Conjoint

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

En cas de groupement, cotraitant n°1

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

Cotraitant n°2

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

Cotraitant n°3

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

Cotraitant n°4

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le CCAP en date du .....

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques **du mois précédant le mois de remise des offres** (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90 jours** à compter de la date limite de réception des offres.

D- Prix

La prestation fait l'objet d'un lot unique.

Lot	Quantité mini	Quantité maxi
Lot unique	40 000 unités	72 000 unités

Offre sans option ni variante :

Montant indicatif global de l'offre (en chiffres) :

Montant hors TVA	..... euros
Taux de TVA (%)	..... %
Montant TVA incluse	..... euros

Montant global TTC de l'offre (en lettres)
.....
.....

Décomposition du montant de l'offre

- ***Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :***

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire	.....	.....	.....
Cotraitant 1	.....	.....	.....
Cotraitant 2	.....	.....	.....
Cotraitant 3	.....	.....	.....
Cotraitant 4	.....	.....	.....

E- Durée du marché

A compter :

- ☐ De la date de notification du marché
- ☐ De la date prescrite par l'ordre de service de démarrage
- ☒ Du 1er septembre 2019

Lot	Objet	Délai d'exécution
	Lot unique	Du 1er/09/19 au 03/07/20

F- Paiement

F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....	....	.....	.....	.....	.....	....
.....	....	.....	.....	.....	.....	....
.....	....	.....	.....	.....	.....	....
.....	....	.....	.....	.....	.....	....
.....	....	.....	.....	.....	.....	....

F2- Avance : Conformément aux dispositions de l'article R2191-17, l'avance est accordée en une seule fois si le montant minimum de l'accord-cadre à bons de commande est supérieur à 50 000 € HT (durée du marché inférieure ou égale à 12 mois)

☐ Sans objet ☐ Accepte l'avance (5,00%) ☐ Refuse l'avance

A ..... , le .....

Signature du (des) prestataire(s) :

G- Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre présentée pour le lot unique est acceptée :

A Rion, le .....

H- Notification

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le ..... par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l'avis de réception postal.*

I- Nantissement ou cession de créance

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

..... euros TVA incluse

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A ..... , le .....

A ..... , le .....

Signature,