**ACCORD-CADRE A BONS DE COMMANDE DE TRAVAUX**

**Commune de Clichy-la-Garenne**

**92110 CLICHY**



**MARCHE RESERVE**

**TRAVAUX D'ENTRETIEN ET DE MISE EN PEINTURE**

**DU MOBILIER URBAIN**

ACTE D’ENGAGEMENT

***Personne publique contractante :***

Ville de Clichy-la-Garenne

***Objet du marché :***

Fourniture et mise en œuvre de la peinture du mobilier urbain de la Ville de Clichy installé sur l’espace public ainsi que dans les squares et parcs.

***Mode de passation et forme de marché :***

La consultation est passée selon une procédure adaptée ouverte, soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R.2123-1 1° du Code.

Il s’agit d’un marché réservé en application des articles L2113-12, L2113-13 Code de la commande publique. En application de l’article L2113-14 le marché est réservé aux opérateurs économiques qui répondent aux conditions de l'article [L. 2113-12](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000037701019&idArticle=LEGIARTI000037703521&dateTexte=&categorieLien=cid) et à ceux qui répondent aux conditions de l'article [L. 2113-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000037701019&idArticle=LEGIARTI000037703523&dateTexte=&categorieLien=cid).

**Dans le cadre du SPASER, la Ville a décidé de passer marché réservé en application des articles L2113-12, L2113-13 Code de la commande publique. A travers le SPASER, la ville de Clichy souhaite renforcer son engagement en faveur de l’égalité de chances notamment via l’insertion sociale.**

Il s’agit d’un accord-cadre mono-attributaire exécuté au fur et à mesure de l’émission de bons de commande en application des articles L.2125-1, R2162-1 à 6 et R2162-13 et 14 du Code.

Les bons de commande seront notifiés par le pouvoir adjudicateur au fur et à mesure des besoins.

***Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :***

Monsieur Le Maire

***Ordonnateur :***

Monsieur Le Maire

Hôtel de Ville

80 Boulevard Jean Jaurès

92 110 CLICHY

***Comptable public assignataire des paiements :***

Monsieur le Comptable des Finances Publiques de Clichy

5 Rue du Bournard

92 700 COLOMBES

SOMMAIRE

[Article premier : Contractant 4](#_Toc193444093)

[Article 2 : Montant de l’accord-cadre 5](#_Toc193444094)

[Article 3 : Durée de l’accord-cadre et délais d’exécution 5](#_Toc193444095)

[Article 4 : Nomenclature 6](#_Toc193444096)

[Article 5 : Paiement 6](#_Toc193444097)

# Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l’article relatif aux « pièces contractuelles » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au C.C.A.G.-TRAVAUX 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]](#footnote-1), sur la base de l’offre du groupement,

à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L’offre ainsi présentée n’est valable toutefois que si la décision d’attribution intervient dans un délai de 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# Article 2 : Montant de l’accord-cadre

Il s’agit d’un accord-cadre à bons de commande passé en application de l’article L2125-1.1° du Code de la commande publique. Les prestations seront exécutées après émission de bons de commande au fur et à mesure des besoins en application des articles R2162-13 et R2162-14 du Code de la commande publique.

En application de l’article R2162-4.2° du Code de la commande publique l’accord-cadre est passé sans montant minimum annuel mais avec un montant maximum annuel en valeur de 300 000 €HT.

Les prestations seront réglées par application des prix unitaires figurant au bordereau des prix unitaires (BPU) et aux quantités réellement exécutées.

Aucune variante n’est autorisée et n’est exigée.

# Article 3 : Durée de l’accord-cadre et délais d’exécution

L’accord-cadre est conclu pour une période initiale d’un (1) an à compter de sa notification.

Il peut être reconduit tacitement par période successive d’un (1) an pour une durée maximale de reconduction de trois (3) ans, sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre (4) ans.

En cas de non reconduction, le pouvoir adjudicateur communique cette décision par écrit au moins trois (3) mois avant la date de reconduction.

Si le montant maximum annuel des commandes est atteint (ou qu'il n'est plus possible d'effectuer des commandes, le montant restant à engager sur l'accord-cadre étant trop faible) avant la fin de la durée de validité de l'accord-cadre ou de l'une de ses reconductions, la Commune pourra, le cas échéant, notifier au titulaire concerné une reconduction anticipée de l'accord-cadre.

Il est précisé que cette reconduction anticipée modifiera la date anniversaire de l’accord-cadre et, le cas échéant, modifiera la date de révision des prix prévue au contrat. Celle-ci sera alors recalée à la date effective de reconduction anticipée intervenue

# Article 4 : Nomenclature

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

| **Classification principale** |
| --- |
| |  |  | | --- | --- | | 45442100-8 | Travaux de peinture. | |
| |  |  | | --- | --- | | 45442300-0 | Travaux de protection des surfaces. | |

# Article 5 : Paiement

**Avance :**

Je renonce au bénéfice de l’avance : NON  OUI

(Cocher la case correspondante.)

Le maître de l’ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants[[2]](#footnote-2) :

1. Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

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

IBAN :

BIC :

1. 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 sur[[3]](#footnote-3) :

un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou 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.

J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché 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 L.2141-1 à L.2141-5 et L.2141-7 à L.2141-11 du code de la commande publique.

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *Lu et approuvé* |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir*  *marché* | **Signature du représentant du pouvoir adjudicateur habilité par la délibération en date du 25/06/2024** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES[[4]](#footnote-4)**

**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

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

|  |
| --- |
| A ......................................………….. le ……………………………..[[5]](#footnote-5) |
| Signature |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ANNEXE N° 1 : Désignation des co-traitants et répartition des prestations.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Désignation de l’entreprise* | *Prestations concernées* | *Montant H.T.* | *Taux T.V.A.* | *Montant T.T.C.* |
| 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* |  |  |  |

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal. [↑](#footnote-ref-2)
3. Cocher la case correspondant à votre situation [↑](#footnote-ref-3)
4. Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire [↑](#footnote-ref-4)
5. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-5)