

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

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

**OBJET DU MARCHE**

**PRESTATIONS DE CONFECTION DE REPAS SUR SITE PAR LE PERSONNEL DE CUISINE EN CHARGE NOTAMMENT DE L’ENTRETIEN DE L’OFFICE DE RESTAURATION DU CENTRE DE VACANCES JEAN-VERBEURGT A LA BERRE DE MONTS**

Pouvoir adjudicateur :

COMMUNE DE VIRY-CHATILLON

*Représentée par M. Jean-Marie VILAIN, Maire de Viry-Chatillon*

Place de la République - BP 43 91178 VIRY-CHATILLON

🕿 : 01 69 12 62 12

N° SIRET : 219 106 879 00014

Site internet : [https://viry-chatillon.fr](https://viry-chatillon.fr/)

🖂 : [bp.smp@viry-chatillon.fr](mailto:bp.smp@viry-chatillon.fr)

*Cadre réservé à l'acheteur*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | | . | . | . | . |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... | | | | | | | | | | |

*Personne habilitée à donner les renseignements sur les marchés* :

Monsieur Jean-Marie VILAIN, Maire de Viry-Chatillon.

*Ordonnateur*:

Monsieur Jean-Marie VILAIN, Maire de Viry-Chatillon.

*Comptable Public assignataire des paiements* :

Le Responsable du Service de Gestion Comptable de Grigny.

**SOMMAIRE**

[1 - Identification du co-contractant 3](#_Toc215526249)

[2 - Dispositions générales 4](#_Toc215526250)

[2.1 - Objet 4](#_Toc215526251)

[2.2 - Mode de passation 4](#_Toc215526252)

[2.3 - Forme de contrat 4](#_Toc215526253)

[3 – Prix 4](#_Toc215526254)

[4 - Durée du contrat 5](#_Toc215526255)

[5 - Paiement 5](#_Toc215526256)

[6 - Avance 5](#_Toc215526257)

[7 - Nomenclature(s) 5](#_Toc215526258)

[8 - Signature 6](#_Toc215526259)

[9 – Notification 6](#_Toc215526260)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 8](#_Toc215526261)

# 1 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG – Fournitures courantes et de 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 .................................................................................................

...........................................................................................................

Courriel[[1]](#footnote-1) ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

...........................................................................................................

Adresse .................................................................................................

...........................................................................................................

Courriel[[2]](#footnote-2) ................................................................................

Numéro de téléphone .................

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 .................................................................................................

...........................................................................................................

Courriel[[3]](#footnote-3) ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

S'engage, au nom des membres du groupement[[4]](#footnote-4), sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter 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.

# 2 - Dispositions générales

## 2.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne : les prestations de confection de repas sur site par le personnel en charge notamment de l’entretien de l’office de restauration du centre de vacances Jean-Verbeurgt à la Barre-de-Monts.

L’objet des prestations porte sur la confection des repas (petit-déjeuner, déjeuner, goûter et dîner) sur le site du centre de vacances de la Commune de Viry-Chatillon, Jean-Verbeurgt, situé à la Barre-de-Monts, sur la mobilisation du personnel nécessaire au service de restauration pour les enfants et les adultes accueillis, ainsi que le nettoyage des locaux et installations de restauration (office et salles).

**Lieu d’exécution** : Centre de vacances de Viry-Chatillon - JEAN-VERBEURGT, Route de la Corsive, 85550 La Barre-de-Monts.

## 2.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L.2123-1 2° et R.2123-1 3° du Code de la commande publique.

## 2.3 - Forme de contrat

Il s’agit d’un accord-cadre à bons de commande mono-attributaire avec un montant maximum annuel en application des articles L.2125-1 1°, R.2162-2, R.2162-4 2° à R.2162-6, R.2162-13 et R.2162-14 du Code de la commande publique.

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le Bordereau des Prix Unitaires (BPU), dans la limite du montant maximum défini à l’article 3 du présent Acte d’Engagement.

# 3 – Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le Bordereau des Prix Unitaires (BPU), dans la limite du montant maximum annuel fixé ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant minimum annuel € HT | Montant maximum annuel € HT |
| 0,00 | 210 000,00 |

# 4 - Durée du contrat

La durée du contrat est définie dans le Cahier des Clauses Administrative Particulières (CCAP).

# 5 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants[[5]](#footnote-5) :

- 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[[6]](#footnote-6):

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

**Nota :** 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.

# 6 - Avance

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

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

# 7 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 55320000 | Services de distribution de repas |
| 55321000 | Services de préparation de repas |
| 55510000 | Services de cantine |

# 8 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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.2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

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

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

*Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement[[7]](#footnote-7)*

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

La présente offre est acceptée

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

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

*Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération n°51 en date du 19 juin 2023*

....................

# 9 – Notification

**La consultation faisant l’objet d’une procédure dématérialisée, le présent marché sera notifié par envoi électronique via le profil d’acheteur du pouvoir adjudicateur** **Maximilien.fr.**

*Conformément à l’article R.2182-4 du Code de la Commande Publique, la date de réception du courriel de notification sur le profil acheteur de la Commune Maximilien.fr vaudra date de notification du présent marché.*

Cas exceptionnels de notification non électronique :

Pour les cas exceptionnels listés aux articles R.2132-12 et R.2132-13 du Code de la Commande Publique :

Exemplaire remis sur place au Titulaire contre récépissé le : ………………………………………

OU

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

Signé le …………………………………..… (à compléter) par le Titulaire

**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 du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (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** [[8]](#footnote-8)

# 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 |  |  |  |

1. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier. [↑](#footnote-ref-1)
2. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier. [↑](#footnote-ref-2)
3. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier. [↑](#footnote-ref-3)
4. L’annexe relative à la désignation des cocontractants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint. [↑](#footnote-ref-4)
5. Joindre un relevé d’identité bancaire [↑](#footnote-ref-5)
6. Cocher la case correspondant à votre situation [↑](#footnote-ref-6)
7. Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente. [↑](#footnote-ref-7)
8. Date et signature originale [↑](#footnote-ref-8)