

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..... | 4 |
| 5 - Durée et Délais d'exécution..... | 5 |
| 6 - Paiement..... | 5 |
| 7 - Nomenclature(s)..... | 5 |
| 8 - Signature..... | 6 |
| ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS | 9 |

1 - Identification de l'acheteur

Imputation budgétaire :

| | |
|----------|-------------------------|
| Budget | 01 - Commune de Loctudy |
| Exercice | 01/01/2016 |

Nom de l'organisme : COMMUNE DE LOCTUDY

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :
Madame Christine Zamuner, Le Maire
Ordonnateur : Madame Christine Zamuner, Le Maire

2 - 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 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 :
 FOURNITURE EN DENREES ALIMENTAIRES DES RESTAURANTS SCOLAIRES

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 12 lots.

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions de l'article 27 du Décret n° 2016-360 du 25 mars 2016.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix. L'évaluation de l'ensemble des prestations à exécuter est :

pour la solution de base ² :

| Montant de l'offre par lot | | | | | |
|----------------------------|--------------------|------------|-------------|-------------|----------------------------|
| Lot(s) | Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres TTC |
| 1 | pain | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 2 | Fruits | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 3 | légumes bio | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 4 | produits laitiers | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 5 | p laitiers bio | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 6 | Poisson | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 7 | vindes charcuterie | ..... | ..... | ..... | ..... |

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

(2) Le montant est estimatif car le marché est à prix unitaires

| Montant de l'offre par lot | | | | | |
|----------------------------|----------------------|------------|-------------|-------------|----------------------------|
| Lot(s) | Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres TTC |
| 8 | viandes porcines bio | | | | |
| 9 | viandes bovines bio | | | | |
| 10 | volailles bio | | | | |
| 11 | surgelés | | | | |
| 12 | épicerie | | | | |

5 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

La durée du contrat débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations 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 - Nomenclature(s)

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

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

| Lot(s) | Objet principal | Libellé objet principal | Objet suppl. | Objet suppl. | Objet suppl. |
|--------|-----------------|-----------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 | 15811100 | Pain | | | |
| 2 | 03222000 | Fruits et fruits à coque | | | |
| 3 | 03221000 | Légumes | | | |
| 4 | 15550000 | Produits laitiers divers | | | |
| 5 | 15551300 | Yaourt | | | |
| 6 | 15211100 | Filets de poisson frais | | | |
| 7 | 15119000 | Viandes diverses | | | |
| 8 | 15113000 | Viande de porc | | | |
| 9 | 15111000 | Viande bovine | | | |
| 10 | 15112000 | Volaille | | | |
| 11 | 15896000 | Produits surgelés | | | |
| 12 | 15894000 | Produits alimentaires transformés | | | |

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

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

| Montant de l'offre par lot | | | | | |
|----------------------------|--------|---------------------------|------------|-------------|-------------|
| Offre retenue | Lot(s) | Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC |
| <input type="checkbox"/> | 1 | pain | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Fruits | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 3 | légumes bio | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 4 | produits laitiers avicole | ..... | ..... | ..... |

| Montant de l'offre par lot | | | | | |
|----------------------------|--------|----------------------|------------|-------------|-------------|
| Offre retenue | Lot(s) | Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC |
| <input type="checkbox"/> | 5 | p laiiers bio | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Poisson | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 7 | vindes charcuterie | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 8 | viandes porcines bio | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 9 | viandes bovines bio | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 10 | volailles bio | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 11 | surgelés | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 12 | épicerie | ..... | ..... | ..... |

La présente offre est acceptée

A

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)

(1) Date et signature originales

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 ¹

(1) Date et signature originales

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 | | | |