



***Accord-cadre mono-attributaire***

**ACTE D'ENGAGEMENT**

---

(A.E.)

***SYNDICAT DE BASSIN DE L'ELORN***

***Fourniture de matériel d'abreuvement pour le bétail***

Cet acte d'engagement correspond à la solution de base unique de la consultation.

## ACCORD-CADRE DE FOURNITURES

---

**Accord-cadre s'exécutant par l'émission de bons de commande :**

Accord-cadre n° :		
	<b>Montant H.T.</b>	Montant T.T.C.
- Minimum	<b>1000 €</b>	1200 €
- Maximum	<b>12 500 €</b>	15000 €

*Cadre réservé à l'Administration*

Accord-cadre à procédure adaptée en application de l'article 27, 78 et 80 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n°2016-360 : Le Président du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Ordonnateur : Le Président du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier Principal de LANDERNEAU

## **Article 1<sup>er</sup> - CONTRACTANT**

Veillez compléter l'intégralité des informations dans la rubrique vous concernant :

### **Vous êtes une entreprise individuelle**

Je soussigné,

Madame, Monsieur

agissant en mon nom personnel,

domicilié à

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

### **Vous êtes une société (ou un groupement d'intérêt économique)**

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :      TPE (< 10 salariés)  
                      PME (entre 10 et 249 salariés)  
                      ETI-GE (> 250 salariés)  
                      SCOP  
                      Groupement de producteurs agricoles  
                      Artisan  
                      Société coopérative d'artisans  
                      Entreprise adaptée  
                      E.S.A.T.  
                      Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

### **Vous êtes un groupement d'opérateurs économiques**

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

*Remplir ici les informations relatives au mandataire, puis compléter l'annexe au présent acte d'engagement identifiant les opérateurs économiques membres du groupement.*

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :           TPE (< 10 salariés)  
                          PME (entre 10 et 249 salariés)  
                          ETI-GE (> 250 salariés)  
                          SCOP  
                          Groupement de producteurs agricoles  
                          Artisan  
                          Société coopérative d'artisans  
                          Entreprise adaptée  
                          E.S.A.T.  
                          Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veuillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

désignée mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

constitué entre les opérateurs économiques cités en annexe au présent acte d'engagement.

- après avoir pris connaissance des pièces constitutives du présent accord-cadre, mentionnées par ordre de priorité décroissante ci-dessous et après les avoir acceptées, à savoir :

a) Pièces particulières :

- Acte d'Engagement (A.E.) et ses annexes :
  - en cas de groupement, annexe n°1 identifiant les opérateurs économiques membres du groupement
  - en cas de groupement conjoint, annexe n°2 relative à la répartition des prestations par cotraitant
- Bordereau des prix unitaires
- Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.)
  
- mémoire justificatif

---

\* Uniquement si elle est différente du siège social

## b) Pièces générales :

- Cahier des Clauses Administratives Générales (C.C.A.G.) des marchés publics de Fournitures Courantes et Services ;

*Le prestataire déclare bien connaître les pièces. Celles-ci, bien que non jointes matériellement à l'accord-cadre, sont réputées en faire partie intégrante.*

- après avoir fourni l'ensemble des documents requis à l'appui de notre candidature,
- nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à honorer les obligations qui nous incombent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de quatre-vingt-dix jours à compter de la date limite de remise des offres.

## **Article 2 - PRIX**

*Le présent accord-cadre est conclu en euros (€).*

Les prestations du présent accord-cadre seront réglées par application des prix unitaires, aux quantités réellement exécutées.

Le montant total des prestations sera compris entre le montant minimum et le montant maximum figurant en page 2 du présent document.

## **Article 3 - DURÉE et DÉLAIS D'EXÉCUTION**

### **Durée de l'accord-cadre :**

L'accord-cadre est conclu pour une durée allant de sa date de notification au 31 décembre 2018 pour sa période initiale.

Reconduction possible par période de 1 an ;

Le nombre maximal de reconductions est de deux.

Le représentant du Pouvoir Adjudicateur prend par écrit la décision de reconduire l'accord-cadre un mois avant l'échéance de l'accord-cadre.

Le titulaire de l'accord-cadre ne peut refuser cette reconduction.

### **Délai d'exécution :**

Délai minimal de livraison des fournitures 15 jours à compter de la réception du bon de commande.

## **Article 4 - PAIEMENTS**

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent accord-cadre en en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert

*Veillez renseigner le cadre correspondant à votre situation*

**Candidat unique**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Groupement solidaire**

Paiement des sommes sur un **compte unique** :

Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution de l'accord-cadre par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Groupement conjoint\***

***Cotraitant 1 (Mandataire)***

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

***Cotraitant 2***

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

\* Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter

**Cotraitant 3**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Cotraitant 4**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Article 5 – AVANCE**

Sans objet.

## **Article 6 - RÉSILIATION EN CAS D'INEXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS**

L'accord-cadre est résilié en cas d'inexactitude des renseignements fournis par le candidat retenu concernant sa situation sociale, fiscale, judiciaire et pénale.

A \_\_\_\_\_, le  
*(Lieu et date à compléter par le candidat)*

Signature et cachet du candidat,

Visas :

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A Daoulas, le

Le représentant du Pouvoir Adjudicateur : Francis Grosjean, Président du  
Syndicat de bassin de l'Elorn.

Signature :  
Le Président,

GROSJEAN Francis

Date d'effet de l'accord-cadre :

Reçu l'avis de réception postal de la notification de l'accord-cadre le :  
*(Date de réception de l'avis à compléter par l'administration)*

**ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT**  
**OPERATEURS ECONOMIQUES MEMBRES DU GROUPEMENT CANDIDAT**  
*Cette annexe est à renseigner impérativement par les entrepreneurs candidatant en groupement pour compléter l'article 1 :*

**Cotraitant n° 1**

Madame, Monsieur
Agissant en qualité de
pour mon propre compte ;
Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
Adresse électronique
Numéro de téléphone
Télécopie
Numéro de SIRET
pour la Société
agissant en qualité de
pour le compte de la Société      ( <i>Intitulé complet et forme juridique de la Société</i> )
Catégorie :
TPE (< 10 salariés)
PME (entre 10 et 249 salariés)
ETI-GE (> 250 salariés)
SCOP
Groupement de producteurs agricoles
Artisan
Société coopérative d'artisans
Entreprise adaptée
E.S.A.T.
Autre :
ayant son siège social à
adresse de l'établissement*
adresse électronique
Numéro de téléphone
Télécopie
Numéro de SIRET

**Cotraitant n° 2**

Madame, Monsieur
Agissant en qualité de
pour mon propre compte ;
Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
Adresse électronique
Numéro de téléphone
Télécopie
Numéro de SIRET
pour la société
agissant en qualité de

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

Catégorie : TPE (< 10 salariés)  
PME (entre 10 et 249 salariés)  
ETI-GE (> 250 salariés)  
SCOP  
Groupement de producteurs agricoles  
Artisan  
Société coopérative d'artisans  
Entreprise adaptée  
E.S.A.T.  
Autre :

ayant son siège social à  
adresse de l'établissement\*

adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET

### **Cotraitant n° 3**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET

pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

Catégorie : TPE (< 10 salariés)  
PME (entre 10 et 249 salariés)  
ETI-GE (> 250 salariés)  
SCOP  
Groupement de producteurs agricoles  
Artisan  
Société coopérative d'artisans  
Entreprise adaptée  
E.S.A.T.  
Autre :

ayant son siège social à

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

adresse de l'établissement*	
adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	

#### **Cotraitant n° 4**

Madame, Monsieur	
Agissant en qualité de	
pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
pour la société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société	<i>(Intitulé complet et forme juridique de la Société)</i>
Catégorie :	TPE (< 10 salariés)
	PME (entre 10 et 249 salariés)
	ETI-GE (> 250 salariés)
	SCOP
	Groupement de producteurs agricoles
	Artisan
	Société coopérative d'artisans
	Entreprise adaptée
	E.S.A.T.
	Autre :
ayant son siège social à	
adresse de l'établissement*	
adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

**ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT  
REPARTITION DES PRESTATIONS PAR COTRAITANTS**

*Cette annexe est à renseigner impérativement par le candidat en cas de groupement conjoint.*

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>

\*\*\*\*\*