



ACTE D'ENGAGEMENT

(A.E.)

SYNDICAT DE BASSIN DE L'ELORN

***ASSISTANCE POUR L'INTERPRETATION DES MESURES
D'AUSCULTATION ET LA REALISATION DES VISITES
TECHNIQUES DU BARRAGE DU DRENNEC A SIZUN (29)***

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

ACCORD-CADRE

DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

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

Accord-cadre n° :		
	Montant H.T.	Montant T.T.C.
- Minimum	10 000 €	12 000 €
- Maximum	20 000 €	24 000 €

Cadre réservé à l'Administration

Accord-cadre à procédure adaptée en application des articles R. 2123-1 à R. 2123-7, R. 2162-1 à R. 2162-6 et R. 2162-13 à R. 2162-14 du code de la commande publique.

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R. 2191-60 du code de la commande publique : 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 de LANDERNEAU

Article 1^{er} - 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)

* Uniquement si elle est différente du siège social.

Vous êtes un groupement d'opérateurs économiques

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

* Uniquement si elle est différente du siège social

- Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.)
- Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) et ses annexes :
 - mémoire justificatif

b) Pièces générales :

Les documents applicables étant ceux en vigueur au premier jour du mois d'établissement des prix, tel que ce mois est défini au 3.3.2 du C.C.A.P. :

- Cahier des Clauses Administratives Générales (C.C.A.G.) des marchés publics de Prestations Intellectuelles

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 trois (3) mois à compter de la date limite de remise des offres.

Article 2 - PRIX

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

Les modalités d'actualisation des prix sont fixées au C.C.A.P.

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.

Interprétation des mesures d'auscultation et expertise

Le montant de la rémunération globale et forfaitaire s'élève à la somme de :

Interventions	Montant en Euros hors TVA	Montant TVA (20%)	Montant en Euros TTC	Montant en Euros TTC arrêté en toutes lettres
Interprétation des mesures et rapport d'auscultation 2019 et 2021				
Visites annuelles, suivi des mesures régulières et assistance technique 2019 à 2021				
Journée expertise sans déplacement				
Journée expertise avec déplacement				
TOTAL				

Article 3 - DURÉE et DÉLAIS D'EXÉCUTION

Durée de l'accord-cadre :

L'accord-cadre est conclu pour une durée de un (1) à compter de sa date de notification pour la période initiale.

Délai d'exécution :

Les prestations seront réalisées dans le délai maximum de **2** mois à compter de la réception du bon de commande

Le candidat peut proposer un délai plus court :

Les prestations seront réalisées dans le délai maximum de
à compter de la réception du bon de commande.

Article 4 - PAIEMENTS

Si l'entité éditant la facture a un numéro de SIRET différent de l'entité indiquée à l'article 1^{er}, indiquer le n° de SIRET de cette entité ici :

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.

Signatures :

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

Le présent contrat est signé entre :

– la société , représentée par

et

– le Syndicat de bassin de l'Elorn représenté par Monsieur Francis GROSJEAN, agissant en qualité de Président et en application de la délibération n° 2014-26 du Comité Syndical du 06 Juin 2014.

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	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la Société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)	
Catégorie :	<input type="checkbox"/> TPE (< 10 salariés)
	<input type="checkbox"/> PME (entre 10 et 249 salariés)
	<input type="checkbox"/> ETI-GE (> 250 salariés)
	<input type="checkbox"/> SCOP
	<input type="checkbox"/> Groupement de producteurs agricoles
	<input type="checkbox"/> Artisan
	<input type="checkbox"/> Société coopérative d'artisans
	<input type="checkbox"/> Entreprise adaptée
	<input type="checkbox"/> E.S.A.T.
	<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	

* Uniquement si elle est différente du siège social.

Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société <i>(Intitulé complet et forme juridique de la Société)</i>	
Catégorie :	<input type="checkbox"/> TPE (< 10 salariés)
	<input type="checkbox"/> PME (entre 10 et 249 salariés)
	<input type="checkbox"/> ETI-GE (> 250 salariés)
	<input type="checkbox"/> SCOP
	<input type="checkbox"/> Groupement de producteurs agricoles
	<input type="checkbox"/> Artisan
	<input type="checkbox"/> Société coopérative d'artisans
	<input type="checkbox"/> Entreprise adaptée
	<input type="checkbox"/> E.S.A.T.
	<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société <i>(Intitulé complet et forme juridique de la Société)</i>	
Catégorie :	<input type="checkbox"/> TPE (< 10 salariés)
	<input type="checkbox"/> PME (entre 10 et 249 salariés)
	<input type="checkbox"/> ETI-GE (> 250 salariés)
	<input type="checkbox"/> SCOP
	<input type="checkbox"/> Groupement de producteurs agricoles
	<input type="checkbox"/> Artisan
	<input type="checkbox"/> Société coopérative d'artisans

* Uniquement si elle est différente du siège social.

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° 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 (*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

* 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>
