



**Pouvoir adjudicateur :**

Mairie de l'Argentière La Bessée  
17 Avenue Charles De Gaulle – CS 80 000  
05120 L'ARGENTIERE-LA BESSEE

**MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES OU DE SERVICES  
MARCHE A PROCEDURE ADAPTEE**

**Accord-cadre pour la fourniture et livraison de repas en liaison  
froide pour la commune de L'Argentière-La Bessée –  
restaurant scolaire du Quartz**

**04. ACTE D'ENGAGEMENT (AE)**

# SOMMAIRE

<b>1</b>	<b>IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>IDENTIFICATION DU CO-CONTRACTANT.....</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>DISPOSITIONS GENERALES .....</b>	<b>4</b>
3.1	OBJET.....	4
3.2	MODE DE PASSATION .....	4
3.3	TYPE ET FORME DE CONTRAT .....	4
<b>4</b>	<b>PRIX.....</b>	<b>4</b>
<b>5</b>	<b>DUREE DE L'ACCORD-CADRE.....</b>	<b>4</b>
<b>6</b>	<b>PAIEMENT.....</b>	<b>5</b>
<b>7</b>	<b>SIGNATURES .....</b>	<b>5</b>
<b>8</b>	<b>NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES.....</b>	<b>6</b>

## 1 IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR

Mairie de l'Argentière La Bessée  
Représentée par le Maire monsieur Alain SANCHEZ  
17 Avenue Charles De Gaulle – CS 80 000  
05120 L'ARGENTIERE-LA BESSEE

## 2 IDENTIFICATION DU CO-CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance de l'ensemble des pièces constitutives de l'accord-cadre ;

**Le signataire (candidat individuel),**

M Mme .....

Agissant en qualité de .....

**M'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;**

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Courriel .....

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 .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

**Le mandataire (candidature groupée) ;**

M Mme .....

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 .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....  
Code APE .....  
Numéro de TVA intracommunautaire .....

**S'engage, au nom des membres du groupement, 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

### **3 DISPOSITIONS GENERALES**

#### **3.1 Objet**

Le présent acte d'engagement concerne :  
**La fourniture et la livraison de repas en liaison froide pour la commune de L'Argentière-La Bessée – restaurant scolaire du Quartz.**

#### **3.2 Mode de passation**

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

#### **3.3 Type et forme de contrat**

L'accord-cadre avec maximum sera conclu en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique. Il donnera lieu à l'émission de bons de commande.

### **4 PRIX**

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

La quantité des prestations pour la période initiale de l'accord-cadre est défini(e) comme suit : au maximum 11 000 repas/an avec une variation annuelle de + ou – 20%.  
Les quantités seront identiques pour chaque période de reconduction.

**Prix du repas :**

Prix unitaire HT	Montant TVA (taux de ...%)	Prix unitaire TTC
.....	.....	.....

### **5 DUREE DE L'ACCORD-CADRE**

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

La durée de l'accord-cadre et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

En cas d'urgence, le pouvoir adjudicateur pourra contacter les personnes désignées ci-après qui devront être en mesure de répondre et de satisfaire à leur demande 24 heures sur 24 :

Nom + Prénom	Coordonnées téléphoniques	Autres renseignements
.....	.....	.....

## 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 : .....

Domiciliation : .....

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

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

➡ Joindre un RIB à l'acte d'engagement

*En cas de groupement, le paiement est effectué sur :*

Un compte unique ouvert au nom du mandataire

Les comptes de chacun des membres du groupement les répartitions indiquées en annexe du présent document.

## 7 SIGNATURES

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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

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

La présente offre est acceptée pour un montant de repas correspondant à :

- L'offre de base

Pour un prix du repas à :

Prix unitaire HT	Montant TVA (taux de ...%)	Prix unitaire TTC
.....	.....	.....

A .....

Le .....

Signature du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du 07 septembre 2021 portant délégation du conseil municipal au maire

## 8 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 en 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 :

**ANNEXE « Désignation des co-traitants et répartition des prestations »**

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux de TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : ..... SIRET : ..... N° TVA infra : ..... Adresse : .....				
Dénomination sociale : ..... SIRET : ..... N° TVA infra : ..... Adresse : .....				
Dénomination sociale : ..... SIRET : ..... N° TVA infra : ..... Adresse : .....				