|  |  |
| --- | --- |
| Maitre d’Ouvrage | |
|  | **Commune de CHARLEVAL**  Place de l’Hôtel de ville  13350 Charleval  Mail : accueilmairie@charleval13.fr  Tél : 04 42 28 41 18 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ACCORD CADRE MONO-ATTRIBUTAIRE A BONS DE COMMANDE**

**POUR L’EXECUTION DE TRAVAUX NEUFS, D’AMENAGEMENTS DIVERS, DE REPARATIONS COURANTES ET DE TRAVAUX D’ENTRETIEN DES VOIRIES ET DES ESPACES PUBLICS COMMUNAUX**

**13 Charleval**

**Acte d’Engagement**

**A.E.**

Table des matières

[Article 1 - Contractants 3](#_Toc56699759)

[Article 2 - Objet et Modalités du marché 4](#_Toc56699760)

[2.1. Tranches et Options 4](#_Toc56699761)

[2.2. Délais d’Exécution 5](#_Toc56699762)

[2.2.1. Intervention Courante 5](#_Toc56699763)

[2.2.2. Intervention d’Urgence pour Dysfonctionnement Grave 5](#_Toc56699764)

[2.2.3. Intervention d’Urgence pour Dysfonctionnement Dangereux 5](#_Toc56699765)

[Article 3 - Montant de l’Offre 5](#_Toc56699766)

[3.1. Forme et Variation des Prix 5](#_Toc56699767)

[3.2. Base de Référence des Prix 5](#_Toc56699768)

[3.3. Avance 5](#_Toc56699769)

[3.4. Prix 5](#_Toc56699770)

[3.5. Sous-Traitance 5](#_Toc56699771)

[Article 4 - Règlement des Comptes 6](#_Toc56699772)

[4.1. Mode de Règlement 6](#_Toc56699773)

[4.2. Avance 6](#_Toc56699774)

[4.3. Décompte Général Définitif 6](#_Toc56699775)

1. Contractants

Je (Nous), soussigné(s),

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

M …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Agissant pour mon propre compte,

Agissant pour le compte de la société,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Agissant en tant que mandataire du groupement solidaire,

Agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint,

Agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint,

Pour l’ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du ……...... /……......./………...

1. Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P), et des documents qui y sont mentionnés,
2. Et après avoir fourni les pièces prévues aux Art. 45 et 46 du Code des Marchés Publics,

Je m’**ENGAGE ou j’ENGAGE le groupement dont je suis mandataire** (1), sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Administratives Particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

L’offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m’ (nous) est notifiée dans un délai de **90** (**QUATRE VINGT DIX**) jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

**Cotraitant n° … :**

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

Agissant (en nom personnel ou au nom de la société) …………………………..……………………………………………………

Domicilié à :

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

N° SIRET***:*** ………………………………………

**Cotraitant n° … :**

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

Agissant (en nom personnel ou au nom de la société) …………………………..……………………………………………………

Domicilié à :

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

N° SIRET***:*** ………………………………………

1. *Rayer la mention inutile*

**Cotraitant n° …**

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

Agissant (en nom personnel ou au nom de la société) …………………………..……………………………………………………

Domicilié à :

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

N° SIRET***:*** ………………………………………

**Cotraitant n° …**

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

Agissant (en nom personnel ou au nom de la société) …………………………..……………………………………………………

Domicilié à :

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

N° SIRET***:*** ………………………………………

**M’**(**NOUS**) **ENGAGE**(**ONS**), sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le C.C.A.P. à exécuter les études et travaux aux conditions ci-après, qui constituent notre offre.

**AFFIRME**(**ONS**), sous peine de résiliation de plein droit du marché, que je(nous) suis(sommes) titulaire(s) de polices d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que j’(nous) encours(rons)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1er Cocontractant | 2ème Cocontractant | 3ème Cocontractant | 4ème Cocontractant |
| Compagnie : | ………………………………………………………… | ………………………………………………………… | ………………………………………………………… | ………………………………………………………… |
| N° Police : | …………………………… | …………………………… | …………………………… | …………………………… |

CONFIRME(ONS), sous peine de résiliation de plein droit du Marché, que les sous-traitants proposés en annexe du présent répondent aux conditions définies à l’Article 3.4 ci-après et qu’ils sont également titulaires de police d’assurance garantissant les responsabilités qu’ils encourent.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1er Sous-traitant | 2ème Sous-traitant | 3ème Cocontractant | 4ème Cocontractant |
| Compagnie : | ………………………………………………………… | ………………………………………………………… | ………………………………………………………… | ………………………………………………………… |
| N° Police : | …………………………… | …………………………… | …………………………… | …………………………… |

1. Objet et Modalités du marché

Le présent Acte d’Engagement (A.E.) est relatif à la conclusion d’un **Accord-Cadre à bons de commande pour l’exécution de travaux neufs, d’aménagements divers, de réparations courantes et de travaux d’entretien des voiries et des espaces communaux** sur le territoire de la Commune de CHARLEVAL 13350.

Les caractéristiques des prestations et leurs spécifications techniques sont détaillées dans le Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.), le Bordereau des Prix Unitaires (B.P.U.) et la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (D.P.G.F.).

Cet Acte d’Engagement correspond à l’ensemble de l’Accord-Cadre.

1. Tranches et Options

L’Accord-Cadre fait l’objet d’un lot unique correspondant à des besoins définis passés sous la forme de bons de commande par le Pouvoir Adjudicateur.

Les travaux à réaliser dans le cadre du présent Marché, pour chacune des interventions, feront l’objet d’un bon de commande passé auprès du Titulaire.

Il n’est pas prévu de décomposition en tranches. Il ne comprend pas d’options.

1. Délais d’Exécution

Le présent Accord-Cadre est conclu pour une durée de **1 (UNE) année** et pourra être reconduit pendant **3 (TROIS) années** consécutivementà compter de la date de notification du présent Marché.

1. Intervention Courante

Les délais d’exécution, objet du présent Accord-Cadre, sont précisés sur chaque bon de commande.

Ce sont les délais donnés sur chacun des bons de commande qui serviront pour le calcul des pénalités prévues à l’Article 4.2 du C.C.A.P.

Je m’**ENGAGE ou j’ENGAGE le groupement dont je suis mandataire**(1) à exécuter les travaux, objet de chaque bon de commande, dans les délais qui y seront définis pour chacun d’entre eux et ce, à compter de la date fixée sur le bon de commande qui **me** / **nous** (1) sera notifié.

1. Intervention d’Urgence pour Dysfonctionnement Grave

Voir Article 7.1 du C.C.A.P.

1. Intervention d’Urgence pour Dysfonctionnement Dangereux

Voir Article 7.2 du C.C.A.P.

1. Montant de l’Offre
2. Forme et Variation des Prix

Le marché est passé à prix ferme et révisable dans les conditions définies à l’Article 3.2.4 du C.C.A.P.

1. Base de Référence des Prix

La présente offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur en **Janvier 2025** (Mois M0).

1. Avance

Le marché à bons de commande ne comportant ni minimum ni maximum, l’avance sera accordée pour chaque bon de commande d’un montant supérieur à **50 000 (CINQUANTE MILLE) €uros H.T.** et d’une durée d’exécution supérieure à **2 (DEUX) mois**.

Dans ce cas, le Titulaire pourra refuser le versement de l’avance.

1. Prix

Le montant de l’offre résulte des prix indiqués dans le Descriptif Estimatif Type (D.E.T.) joint au présent.

Les travaux seront rémunérés par application aux quantités réellement exécutées des prix du Bordereau propre au présent Accord-Cadre à bons de commande.

L’Accord-Cadre est conclu sans montant minimum ni maximum.

A titre indicatif, le montant global et forfaitaire des travaux tel qu’il résulte du D.E.T. inclut dans le présent D.C.E., s’élève au prix de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant H.T. | = | ……………………. | €. |
| T.V.A. 20 % | = | ……………………. | €. |
| Montant T.T.C. | = | ……………………. | €. |
| Arrêté en lettres | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

1. Sous-Traitance

Pour l’exécution du marché, j’**envisage** (**n’envisage pas**)(1) de recourir à un ou plusieurs sous-traitants.

Les annexes au présent Acte d’Engagement (formulaire DC4) indiqueront la nature et le montant des prestations envisagées d’être exécutées par des sous-traitants payés directement.

En cas de sous-traitance, l’Entreprise ou le Groupement ne pourra sous-traiter plus de **20** (**VINGT**) **%** des travaux qui lui seront demandés.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe (formulaire DC4) constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché.

Cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

1. Règlement des Comptes
2. Mode de Règlement

Le Maître d’Ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ouverts :

* **Ouvert au nom de***:* ………

Domiciliation : ………………..

Code banque : - Code guichet : - N° de compte : - Clé RIB : …………………………

IBAN : ………………..

BIC : ………………..

* **Ouvert au nom de***:* ………

Domiciliation : ………………..

Code banque : - Code guichet : - N° de compte : - Clé RIB : …………………………

IBAN : ………………..

BIC : ………………..

* **Ouvert au nom de***:* ………

Domiciliation : ………………..

Code banque : - Code guichet : - N° de compte : - Clé RIB : …………………………

IBAN : ………………..

BIC : ………………..

* **Ouvert au nom de***:* ………

Domiciliation : ………………..

Code banque : - Code guichet : - N° de compte : - Clé RIB : …………………………

IBAN : ………………..

BIC : ………………..

Le Maître de l’Ouvrage se libèrera également des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés en Annexe du présent document.

1. Avance

Le marché à bons de commande ne comportant ni minimum ni maximum, l’avance sera accordée pour chaque bon de commande d’un montant supérieur à **50 000 (CINQUANTE MILLE) €uros H.T.** et d’une durée d’exécution supérieure à **2 (DEUX) mois**.

En cas de bon de commande remplissant les conditions ci-dessus :

Je (Nous) refuse(ons) (1) de percevoir l’avance,

J’ (Nous) accepte(ons) (1) de percevoir l’avance.

1. Décompte Général Définitif

Il sera établi un décompte général pour chaque bon de commande.

|  |  |
| --- | --- |
| **Engagement** | |
| Fait en **un seul original** |

|  |  |
| --- | --- |
| A ......................................................................  Le(s) Contractant(s) ou le seul Mandataire dûment habilité par un pouvoir (joint) des cotraitants | Le .......................................................................  **Signature** |
|  | *Porter la mention manuscrite « Lu et Approuvé »*  *Date, signature et cachet de(s) l’ (des) entreprise(s)* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Acceptation de l’Offre** |

**Pouvoir Adjudicateur** : Commune de CHARLEVAL – Place de l’HÔTEL de VILLE – 13350 CHARLEVAL

**Comptable assignataire** : M. ou Mme le Trésorier Principal de AIX en PROVENCE

**Marché n°** : ………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Est acceptée la présente offre pour valoir  Marché | **Signature du représentant du Pouvoir Adjudicateur** |
| A ......................................................... |  |
| Le ........................................................ |  |