












Appui aux communes de Grand Besançon Métropole pour la réalisation de Projets Alimentaires Territoriaux

L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

	Objet	Appui aux communes de Grand Besançon Métropole pour la réalisation de Projets Alimentaires Territoriaux
	Mode de passation	Procédure adaptée ouverte
	Type de contrat	Accord-cadre
	Prix	Prix unitaire
	Variantes	Sans
	PSE	Sans
	Avance	Sans
	Clause sociale	Sans
	Clauses environnementales	Sans

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	4
2 - Identification du co-contractant.....	4
3 - Dispositions générales	6
3.1 - Objet	6
3.2 - Mode de passation	6
3.3 - Forme de contrat	6
4 - Prix.....	6
5 - Durée et Délais d'exécution	6
6 - Paiement	6
7 - Nomenclature(s)	7
8 - Signature	7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	10

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Grand Besançon Métropole

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame Anne VIGNOT, Présidente

Ordonnateur : Madame Anne VIGNOT, Présidente

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le Chef comptable de la Trésorerie du Grand Besançon,
16 place Cassin
25052 BESANCON

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre 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 / Mme	
Agissant en qualité de	

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Courriel A NOTER : Les échanges avec les opérateurs économiques se feront via la messagerie de la plate-forme de dématérialisation. Ainsi, une attention particulière est demandée aux entreprises qui sont seules responsables du paramétrage et de la surveillance de leur propre messagerie (validité de l'adresse mail, redirection automatique, utilisation d'anti-spam, etc...). ¹

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 de l'établissement

.....

Adresse électronique A NOTER : Les échanges avec les opérateurs économiques se feront via la messagerie de la plate-forme de dématérialisation. Ainsi, une attention particulière est demandée aux entreprises qui sont seules responsables du paramétrage et de la surveillance de leur propre messagerie (validité de l'adresse mail, redirection automatique, utilisation d'anti-spam, etc...).

(1) Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier.

.....
 Numéro de téléphone
 Télécopie
 Numéro de SIRET de l'établissement
 Code APE
 Numéro de TVA intracommunautaire
 Adresse du siège social, si différente de celle de l'établissement.....

 Numéro de SIRET de l'établissement de facturation.....
 (Autre établissement ou siège social qui transmet les factures, dans le cadre de la transmission électronique
 via CHORUS)

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

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 de l'établissement

.....
 Adresse électronique A NOTER : Les échanges avec les opérateurs économiques se feront via la messagerie
 de la plate-forme de dématérialisation. Ainsi, une attention particulière est demandée aux entreprises qui sont
 seules responsables du paramétrage et de la surveillance de leur propre messagerie (validité de l'adresse
 mail, redirection automatique, utilisation d'anti-spam, etc...).

.....
 Numéro de téléphone
 Télécopie
 Numéro de SIRET de l'établissement
 Code APE
 Numéro de TVA intracommunautaire
 Adresse du siège social, si différente de celle de l'établissement.....

 Numéro de SIRET de l'établissement de facturation.....
 (Autre établissement ou siège social qui transmet les factures, dans le cadre de la transmission électronique
 via CHORUS).

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 ;

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

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 générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Appui aux communes de Grand Besançon Métropole pour la réalisation de Projets Alimentaires Territoriaux

L'objectif de la prestation est d'accompagner GBM pour l'essaimage de son Projet Alimentaire Territorial dans les communes.

Il s'agira d'apporter un appui aux communes dans la construction de Projets locaux et d'accompagner les acteurs dans la construction de leurs actions.

3.2 - Mode de passation

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

3.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre avec maximum est passé 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 fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de 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.

Le montant des prestations pour la période initiale de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

Maximum HT
29 000 €

Les montants seront identiques pour chaque période de reconduction.

5 - Durée et Délais d'exécution

La durée de la période initiale est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

La durée de la période initiale débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	

Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
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.

Nota : 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 :

Code principal	Description
72224000-1	Services de conseil en gestion de projet

8 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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 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 ¹

(préciser l'identité du signataire)

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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			