# ACTE D'ENGAGEMENT

## ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

---

**Groupement Commune et CCAS de Pluneret - Élaboration de repas sur place pour la restauration collective méridienne.**

---

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N°** | | | | | | | | | | |

**NOTIFIE LE** ..... ..... / ..... ..... / ..... ..... ..... .....

**Groupement de commandes constitué**
**entre la Commune de Pluneret et le CCAS de Pluneret,**
**dont le coordonnateur est la commune de Pluneret**
7 Place Vincent Jollivet
56400 PLUNERET

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur ..... 3
2 - Identification du co-contractant ..... 3
3 - Dispositions générales ..... 5
3.1 - Objet ..... 5
3.2 - Mode de passation ..... 5
3.3 - Forme de contrat ..... 5
4 - Prix ..... 5
5 - Durée de l'accord-cadre ..... 6
6 - Paiement ..... 6
7 - Avance ..... 7
8 - Nomenclature(s) ..... 7
9 - Signature ..... 7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS ..... 9

## 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Commune de Pluneret

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Ordonnateur : Monsieur le Maire

## 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 n° 22PA03SE 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 | |
| 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 (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 | |
| Courriel | |
| Numéro de téléphone | |
| Numéro de SIRET | |
| Code APE | |
| Numéro de TVA intracommunautaire | |

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 ;

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.

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

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :
Groupement Commune et CCAS de Pluneret - Élaboration de repas sur place pour la restauration collective méridienne.

Groupement Commune et CCAS de Pluneret - Élaboration de repas sur place pour la restauration collective méridienne prenant en compte le développement durable en matière d'approvisionnement :
• Pour la Commune de Pluneret ;
- 1/ repas enfant – de 6 ans,
- 2/ repas enfant + de 6 ans,
- 3/ repas adulte membre du personnel communal et assimilé,
- 4/ pique-nique enfant – de 6 ans,
- 5/ pique-nique enfant + de 6 ans,
- 6/ pique-nique adulte membre du personnel communal et assimilé.
• Pour le CCAS de Pluneret ;
- 1/ repas sénior classique,
- 2/ repas sénior amélioré.

## 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 3° 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 total des prestations pour la durée de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

| Période | Maximum HT |
|---|---|
| 1 | 400 000,00 € |
| 2 | 200 000,00 € |
| Total | 600 000,00 € |

**pour les prestations supplémentaires éventuelles**

| Code | Libelle | Description |
|---|---|---|
| PSE1 | Service à table | Cette PSE concerne la gestion du self et la gestion des banques dans la zone de restauration maternelle, le service à table des repas du CCAS et des Accueils de Loisirs.<br>Elle s'ajoute au prix unitaire de chaque catégorie de repas dans le bordereau des prix |

## 5 - Durée de l'accord-cadre

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.

## 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 :

| | |
|---|---|
| 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] :

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

☐ 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 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☐ NON

☐ OUI

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

## 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

| Code principal | Description | Code suppl. 1 | Code suppl. 2 | Code suppl. 3 |
|---|---|---|---|---|
| 55523100-3 | Services de restauration scolaire | | | |

## 9 - Signature

**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 [1]

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

Prestation(s) supplémentaire(s) éventuelle(s) retenue(s)

| Retenue | Code | Libelle |
|---|---|---|
| ☐ | PSE1 | Service à table |

(1) Date et signature originales

La présente offre est acceptée

A .....
Le .....

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

**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 :<br>SIRET : ……..….Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..….Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..….Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..….Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..….Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| | Totaux | | | |