



**ACCORD-CADRE de FOURNITURES COURANTES
et de SERVICES**

Communauté de communes

Sumène Artense

23 bis place de l'église
15270 CHAMPS SUR TARENTAINE MARCHAL

**Téléphone : 04.71.78.72.55
Télécopie : 04.71.78.76.85**

ACCORD-CADRE n°2019-04-12

Vidange des fosses étanches sur les sites de Val et de Lastiouilles

Date et heure limites de réception des offres

VENDREDI 12 AVRIL 2019 A 12 HEURES

A - E

Acte d'engagement

ACTE D'ENGAGEMENT**Personne publique contractante :**

Communauté de Communes Sumène Artense

Objet de l'accord-cadre :

Le présent marché a pour objet la vidange de fosses étanches situées à proximité de sites de baignade. L'infiltration d'effluents n'étant pas possible, les effluents, essentiellement de types, eaux vannes et eaux grises, sont stockées dans des fosses étanches.

Les fosses sont situées dans l'enceinte de lieux accueillant du public. Selon la météo et la fréquentation des lieux, les vidanges, sont à effectuer de façon plus ou moins fréquentes avec parfois un caractère d'urgence (intervention dans la journée)

Imputations budgétaires :

Compte 611 (prestation de service) - fonctionnement

Mode de passation et forme de l'accord-cadre :

La procédure de passation est : **l'appel d'offres ouvert**. Elle est soumise aux dispositions des articles 25-I.1° et 67 à 68 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016.

L'accord-cadre avec un montant maximum annuel et un opérateur économique est passé en application des articles 78 et 80 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016. Il fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

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

Monsieur Le Président de la Communauté de Communes Sumène Artense

Ordonnateur :

Monsieur Le Président de la Communauté de Communes Sumène Artense

Comptable public assignataire des paiements :

Madame La Trésorière de SAIGNES

Article premier : Contractant

Je soussigné,

Nom et Prénom :

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :
 Domicilié à :

 Téléphone :

Agissant pour le nom et le compte de la Société ⁽¹⁾ :

 Au capital de :
 Ayant son siège social à :
 Téléphone :
 N° d'identité d'établissement (SIRET) :

Code APE :

N° d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce et des sociétés :

(1) Intitulé complet et forme juridique de la société

Nous soussignés,

Cotraitant 1
Nom et Prénom :
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : Domicilié à : Téléphone :
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société ⁽¹⁾ : Au capital de : Ayant son siège social à : Téléphone : N° d'identité d'établissement (SIRET) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Code APE : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(1) Intitulé complet et forme juridique de la société

Cotraitant																					
Nom et Prénom :																					
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
Domicilié à :																					
Téléphone :																					
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société ⁽¹⁾ :																					
.....																					
.....																					
Au capital de :																					
Ayant son siège social à :																					
Téléphone :																					
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Code APE :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																					
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					

⁽¹⁾ Intitulé complet et forme juridique de la société

Cotraitant																					
Nom et Prénom :																					
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
Domicilié à :																					
Téléphone :																					
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société ⁽¹⁾ :																					
.....																					
.....																					
Au capital de :																					
Ayant son siège social à :																					
Téléphone :																					
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Code APE :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																					
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					

⁽¹⁾ Intitulé complet et forme juridique de la société

- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés ;

- et après avoir produit les documents, certificats, attestations et déclarations sollicités ;

m'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter la prestation de l'accord-cadre désigné en page 1 du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de **120 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants groupés solidaires, représentés par :

.....
.....

mandataire du groupement, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter la prestation de l'accord-cadre désigné en page 1 du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de **120 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

Article 2 : Prix

Les prestations seront commandées par des bons de commande adressés au titulaire de l'accord-cadre.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois Mo défini à l'article 9-1 du CCAP .

L'évaluation de l'ensemble des services pour lesquelles je m'engage/nous engageons à effectuer, telles qu'elles résultent du détail estimatif, est de :

➤ **Lot unique**

Montant hors TVA :

TVA au taux de % soit

Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

Article 3 : Délais d'exécution

Le délai d'intervention de chaque commande sera fixé dans le bon de commande correspondant et partira de la date de notification du bon de commande.

Le délai d'intervention sur lequel s'engage le candidat est de.....heures à compter de la réception du bon de commande, quelle que soit la quantité commandée.

Il ne devra en aucun cas **dépasser 24 heures**.

Article 4 : Durée de validité

L'accord-cadre est passé pour une durée initiale d'un **an** à compter de sa date de notification. Il est renouvelable expressément et annuellement 3 fois dans la limite d'une durée totale de 4 ans.

La décision de reconduction est notifiée au titulaire par la Communauté de Communes au moins 3 mois avant la fin de la durée de validité de l'accord-cadre.

Article 5 : Paiement

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent accord-cadre en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

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

- 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.

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du C.C.A.P. s'appliquent.

Avance (article 110 du décret n° 2016-360 du 25.3.2016) :

Je renonce au bénéfice de l'avance : NON OUI
(Cocher la case correspondante.)

Article 6 : Nomenclature communautaire

La ou les classifications principales et complémentaires conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

90460000-9 Services de vidange de puisards ou de fosses septiques.

Article 7 - Signature

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 de l'article 43 du Décret n° 2016-360 du 25 Mars 2016 et des articles 45 à 50 de l'Ordonnance n° 2015-899 du 23 Juillet 2015.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT :

Fait en un seul original
 A
 Le

Signature du candidat
Porter la mention manuscrite
Lu et approuvé

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir Accord-Cadre.

A Champs sur Tarentaine - Marchal, le
 Le représentant du pouvoir adjudicateur,

Autorisé par la délibération du
 Le marché a été reçu en préfecture le

NOTIFICATION DE L'ACCORD-CADRE AU TITULAIRE (date d'effet de l'accord-cadre)

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,
 Signé le par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, ou coller l'avis de réception postal.

NANTISSEMENT DE CREANCE

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de
 euros TVA incluse

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A , le
 Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
(en application de l'article 48
du Décret n° 2016-360 du 25 Mars 2016)

Je soussigné M.....

Agissant en qualité de.....
Pour le compte de la société.....
N° d'enregistrement au Registre du Commerce ou Répertoire des métiers.....

Déclare sur l'honneur

Ne pas faire l'objet d'une interdiction de concourir, en application de l'article 48 du Décret n° 2016-360 du 25 Mars 2016 et des articles 45 et 48 de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics :

- n'avoir pas fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation définitive pour l'une des infractions prévues par les articles 222-38, 222-40, 313-1 à 313-3, 314-1 à 314-3, 324-1 à 324-6, 421-2-1, par le deuxième alinéa de l'article 421-5, par l'article 433-1 par le deuxième alinéa de l'article 434-9, par les articles 435-2, 441-1 à 441-7, premier et deuxième alinéa de l'article 441-8, par l'article 441-9 et par l'article 450-1 du code pénal, ainsi que par l'article 1741 du code général des impôts
- n'avoir pas fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L 8221-1 et L 8221-2, L 8221-3 et L 8221-5, L8251-1, L 5221-11 et L 5221-8, L 8231-1 et L 8241-1 et L 8241-2 du code du travail
- ne pas être en état de liquidation judiciaire au sens de l'article L 620-1 du code de commerce, ni pour les personnes physiques, faire l'objet d'une faillite personnelle, au sens de l'article L 625-2 du même code (ou procédure étrangère équivalente régie par un droit étranger),
- ne pas être déclaré en état de faillite personnelle ou ne pas faire l'objet d'une procédure équivalente régie par un droit étranger,
- ne pas être admis au redressement judiciaire ou à une procédure équivalente régie par un droit étranger, sans justifier d'une habilitation à poursuivre son activité pendant la durée prévisible d'exécution du marché (copie du jugement du tribunal de commerce ci-jointe),
- avoir satisfait à l'ensemble des obligations en matière fiscale et sociale au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation,
- avoir respecté les obligations en matière d'emploi concernant les personnes handicapées mentionnées aux articles L 5212-1, L 5212-2, L 5212-3 et L 5212-4, L 5212-5 et L 5214-1, L 5212-9, L 5212-10, L 5212-11 et R 5213-39 du Code du Travail.

Signature d'une personne ayant pouvoir d'engager la société

Nom et qualité du signataire:

A....., le.....

Cachet et signature

ANNEXE N° ... : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant H.T.</i>	<i>Taux T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
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 :				
	<i>Totaux</i>			