|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** |

**MARCHE N° : 2024-001**

**MARCHÉ PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **Accord cadre pour la fourniture de**  **véhicules de transport en commun**  **de moyenne capacité à vocation urbaine** |

***SPL MBFC***

**SPL MOBILITES BOURGOGNE FRANCHE COMTE**

Entité adjudicatrice (article L1212-1 du code de la commande publique)

1, Rue Pierre Vernier – 25220 THISE

🕿 03 81 80 52 90

***@*** contact@mobilitesbfc.fr

|  |
| --- |
| **FOURNITURE DE VEHICULES DE TRANSPORT EN COMMUN**  **DE MOYENNE CAPACITE A VOCATION URBAINE**  **Pour les années 2024 - 2025** |

**Maître d’ouvrage**: **MOBILITES BOURGOGNE FRANCHE COMTE**

1, rue Pierre Vernier

25220 THISE

**Téléphone :**

00 33 (0)3 81 80 52 90

**Contact :**

contact@mobilitesbfc.fr

**Personne responsable du marché**

M. Thibaut GATHELLIER, Directeur général de MBFC

**Mode de dévolution du marché et références au Code de la commande publique (CCP)**

Marché public (accord cadre) avec procédure négociée après publicité préalable et mise en concurrence selon les articles L2124-1, L2124-3, R2161-21 et suivants du CCP.

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R2191-59 du CCP**

Monsieur Thibaut GATHELLIER

Directeur général

1, rue Pierre Vernier

25220 THISE

03 84 24 33 07

**Responsable en charge des paiements**

Madame la comptable de MBFC

**Imputation budgétaire**

Budget propre de MBFC

**1 - Contractants**

## **Cas d'un entrepreneur unique**

❑ **Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

* Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) et des documents qui y sont mentionnés, fourni les certificats, déclarations et attestations, prévus à l’article R2142-1 du CCP.

M’ENGAGE sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus :

* À exécuter les prestations, aux conditions ci-après définies,
* À mettre en œuvre les principes généraux de prévention, de sécurité et de protection de la santé.

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

## **1.2. Cas d'entrepreneurs groupés**

* **Nous soussignés,**

Cotraitants, engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, groupés conjoints avec comme mandataire solidaire le cotraitant 1, et désignées dans le marché sous le nom « Le Groupement » ou « Le Fournisseur » :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

* Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés, fourni les certificats, déclarations et attestations, prévus à l’article R2142-1 du CCP.

NOUS ENGAGEONS sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus :

* à exécuter les prestations, aux conditions ci-après définies,
* à mettre en œuvre les principes généraux de prévention de sécurité et de protection de la santé.

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

L’entreprise .....................................................est mandataire des entrepreneurs conjoints.

# **2 – Type de produits, prestations et tarifs**

## **2.1. Type de produits et prestations**

Il s’agit de fourniture d’autocars dont le type est le suivant :

❑ Lot unique : véhicules de moyenne capacité (25 à 30 places) à vocation urbaine

## **2.2. Détermination du tarif**

Voir article 4 du CCAP

# 

# **3 – Mode de règlement**

MBFC se libérera par virement administratif des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte suivant ouvert au nom de l’entreprise ou du compte unique ouvert au nom du groupement conjoint d’entreprises.

## **3.1 Prestataire unique**

Le Maître d'Ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte qu’il aura choisi en joignant un RIB ou RIP avec le code IBAN et BIC.

Toutefois, le Maître d'Ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

## **3.2 Groupement conjoint avec mandat solidaire**

Le Maître d'Ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte qu’il aura choisi en joignant un RIB ou RIP avec le code IBAN et BIC.

Toutefois, le Maître d'Ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

## **3.3 Bénéfice de l’avance forfaitaire**

Sans objet.

A ------------------------------ Le ------------------------------

Mention Manuscrite « LU et APPROUVE »

Cachet de l’entreprise

Signature de son représentant légal

**Acceptation de l’offre**

La présente offre est acceptée pour valoir acte d’engagement

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

La Personne Responsable du Marché

Thibaut GATHELLIER