

GIPEAM
Commande publique

MARCHÉ PUBLIC
ACCORD-CADRE DE FOURNITURES

FOURNITURE DE CARTES- RESTAURANT ET CHEQUES- CADEAUX POUR LES AGENTS DU GIPEAM

Acte d'engagement

Consultation n°

25GIPEAM02

CONTACT

1, rue du Receveur Madi Combo
Lotissement Mlézi

www.europe-a-mayotte.yt



■ Identification du contrat

OBJET DU CONTRAT :	Fourniture de cartes-restaurant et chèques-cadeaux
ACHETEUR :	GIPEAM
ADRESSE :	GIPEAM 1, rue du receveur Madi Lotissement Mlézi Combo 97680 TSINGONI Téléphone : +262 639 01 05 99 Courriel : marches.gipeam@europe-a-mayotte.yt
TYPE DE CONTRAT :	Accord-cadre à bons de commande ; mono-attributaire, sans minimum d'engagement, avec un maximum fixé à 456 000 HT sur la durée totale de l'accord. Durée de 12 mois ; reconductible 3 fois 12 mois

■ Identification du fournisseur

RAISON SOCIALE :	
SIRET* :	
REPRESENTÉ PAR** :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	
COURRIEL (obligatoire) :	
AGISSANT EN TANT QUE :	Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2) Mandataire du groupement conjoint (3) Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)
SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) :	
ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) :	

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

** Prénom, nom et fonction.

CONTACT

-

1, rue du Receveur Madi Combo
Lotissement Mlézi

www.europe-a-mayotte.yt





■ Identification des cotraitants en cas de groupement*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 3 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
RAISON SOCIALE 2 :		RAISON SOCIALE 4 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

■ Identification des sous-traitants*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 2 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

CONTACT

1, rue du Receveur Madi Combo

www.europe-a-mayotte.yt

-

Lotissement Mlézi





■ Montant du contrat

MONTANT MAXIMUM :	456 000	€ HT
Durée :	12 mois à compter de la notification du contrat	

* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

■ Décomposition du contrat

Le marché est alloti de la façon suivante :

Lot	Intitulé	Code CPV	Estimation *	Maximum	Attribution
1	Cartes-restaurant	66133000-1	216 000 HT	432 000 HT	Mono-attributaire
2	Chèques-cadeaux	18530000-3	24 000 HT	24 000	Mono-attributaire

* Les estimations sont données à titre indicatif selon les estimations prévisionnelles du GIPEAM et ne présentent pas un caractère obligatoire.

Le marché est conclu **sans minimum et avec un maximum de 456 000 HT** pour toute la durée du marché.

L'accord-cadre est attribué à un opérateur économique.

Il y aura au maximum un (1) attributaire titulaire par lot, suivi d'un suppléant en cas d'absence ou d'incapacité du titulaire.

■ Engagement du candidat sur les délais d'exécution

Pour le(s) lot(s) : *cocher la case*

Lot	Intitulé	Code CPV	Estimation *	Maximum
1	Cartes-restaurant	66133000-1	216 000 HT	432 000 HT
<input type="checkbox"/>	Date de démarrage prévisionnelle : Janvier 2025			
2	Chèques-cadeaux	18530000-3	24 000 HT	24 000 HT
<input type="checkbox"/>	Date de démarrage prévisionnelle : Janvier 2025			

Aucune quantité minimum ou montant minimum est imposé lors de la commande.

CONTACT

-

1, rue du Receveur Madi Combo
Lotissement Mlézi

www.europe-a-mayotte.yt



ÉLÉMENT DU CONTRAT

HEURES D'INSERTION

■ Sous-traitance envisagée non désignée

NATURE DES PRESTATIONS :	
MONTANT :	%
Dont PME :	%

■ Répartition de la proposition par cotraitants et sous-traitants*

FOURNISSEUR	NATURE DES PRESTATIONS	PART
		%
		%
		%
		%
		%

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs, variantes, décomposition du contrat).

■ Conditions de paiement

FOURNISSEUR	IBAN	COMPLEMENTS*

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

■ Avance*

LE TITULAIRE/MANDATAIRE		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 1		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 2		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 3		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

CONTACT

1, rue du Receveur Madi Combo
Lotissement Mlézi

www.europe-a-mayotte.yt



■ Engagement du candidat

PROPOSITION ÉTABLIE LE :		
REPRÉSENTANT LEGAL :		
SIGNATURE:		
Pour le compte du groupement <i>(joindre les pouvoirs)</i>		Pour le seul compte du mandataire du groupement
Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s'engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges.		

■ Décision de l'acheteur - offre retenue

LA SOLUTION DE BASE :	
LA OU LES VARIANTES AUTORISÉES :	
MONTANT FINAL :	€ TTC
SIGNÉ LE :	
PAR :	

CONTACT

-

1, rue du Receveur Madi Combo
Lotissement Mlézi

www.europe-a-mayotte.yt

