|  |  |
| --- | --- |
| GIPEAM  Commande publique | **MARCHÉ PUBLIC**  ACCORD-CADRE DE FOURNITURES&SERVICES |

**Marché de prestations de services de voyages professionnels pour le GIPEAM**

|  |
| --- |
| **Acte d’engagement** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Consultation n° | 25GIPEAM18 |

**■ Identification du contrat**

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | **Prestations de services de voyages professionnels pour le GIPEAM** |
| ACHETEUR : | GIPEAM |
| ADRESSE : | GIPEAM  1, rue du receveur Madi Combo  Lotissement Mlézi  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 200 000 euros 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.

**■ 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.

**■ Montant du contrat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT MAXIMUM : | 200 000 | **€ HT** |
| Durée : | 12 Mois ; reconductible 3 fois 12 mois | |

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

\* Le montant maximum de 200 000 € HT est donné à titre indicatif et ne présente pas un caractère obligatoire. Il ne constitue pas un engagement contractuel de la part du pouvoir adjudicateur. Ce montant fixe uniquement la limite maximale des commandes pouvant être passées sur l’ensemble de la durée de l’accord-cadre (4 ans). Si ce montant est atteint avant l’échéance des 4 ans, l’accord-cadre prendra fin automatiquement et un nouveau marché devra être lancé pour couvrir les besoins ultérieurs.

Le marché est conclu sans **minimum et avec un maximum de 200 000 euros HT** pour toute la durée du marché

**■ Engagement du candidat sur les délais d’exécution**

Pour le marché : *cocher la case*

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Dès notification du marché |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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.

**■ Engagement du candidat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE: |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | 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 : | X |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | LA OU LES VARIANTES AUTORISÉES : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MONTANT FINAL : | € TTC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SIGNÉ LE : |  |
|  | PAR : |  |
|  |  |  |