



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

**La fourniture de repas en liaison froide et de goûters
pour les restaurants périscolaires et extrascolaires
et les deux Multiaccueils Petite Enfance**

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

NOTIFIE LE

..... / /

Communauté de Communes Plaine Dijonnaise

12 rue Ampère

BP 53

21110 GENLIS

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	5
6 - Paiement	5
7 - Nomenclature(s)	7
8 - Signature	7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9
ANNEXE N° 2	10

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Communauté de Communes Plaine Dijonnaise

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

Ordonnateur : Monsieur le Président

Comptable assignataire des paiements : Service de gestion comptable d'Auxonne, 1 Rue des pêcheurs
 21130 AUXONNE

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 qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☒ Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	Hervé LAMBLA
Agissant en qualité de	Directeur régional

☐ 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 API RESTAURATION sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	SAS API RESTAURATION
Adresse	1 rue des Pins – ZA Europols – 25110 AUTECHAUX

Courriel	[REDACTED]
Numéro de téléphone	[REDACTED]
Numéro de SIRET	477181010 05595
Code APE	5629A
Numéro de TVA intracommunautaire	[REDACTED]

☐ 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

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

consultation.

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

La fourniture de repas en liaison froide et de goûters pour les restaurants périscolaires et extrascolaires et les deux Multiaccueils Petite Enfance.

Restaurants péri et extrascolaires : livraison de repas

Multiaccueils petite enfance : livraison de repas et de goûters

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 minimum et 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.

La révision des prix sera appliquée le 1er janvier et le 1er juillet de chaque année.

La quantité des prestations pour la période initiale de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

Minimum	Maximum
200 000,00 Repas	250 000,00 Repas

Les quantités seront identiques pour chaque période de reconduction.

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 libérera 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	SAS API RESTAURATION
Prestations concernées	Fourniture et livraison de repas

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 :

- ☐ 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.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

7 - 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
55321000-6	Services de préparation de repas			
55523100-3	Services de restauration scolaire			
55322000-3	Services d'élaboration (cuisson) de repas			

8 - 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 Autechaux
 Le 19 mai 2023

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

[Signature]
API RESTAURATION
 1 rue des Pins
 ZA Eurochys
 25110 AUTECHAUX
 Tél 03.52 63.41.84

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée

A
 Le

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

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

NANTISSEMENT OU CESSIION 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 : 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 :				
	Totaux			

Envoyé en préfecture le 19/07/2023

Reçu en préfecture le 19/07/2023

Publié le



ID : 021-200000925-20230717-17_07_2023_03-DE

Annexe N° 2

Je soussigné(e),

Nom du signataire : LAMBLA
Prénom : Hervé
Qualité : Directeur régional

- DÉCLARE avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'action obligatoire d'insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- M'ENGAGE à :
 - réserver, dans l'exécution du marché concerné, le nombre d'heures d'insertion au moins égal à celui indiqué à l'article 9 du CCAP ;
 - à prendre contact avec la facilitatrice clause d'insertion désignée à l'article 9 du CCAP afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause ;
 - à fournir, à la demande de CREATIV et de façon mensuelle, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Pour le titulaire
(Signature et cachet)


API RESTAURATION
1 rue des Pins
ZA Europe
25110 AUTECHEUX
Tél 03.52 03 41 84