

|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| <br><b>C.C.A.S.</b> | <b>CONFECTION ET FOURNITURE DE REPAS EN<br/>LIAISON FROIDE POUR LES PERSONNES<br/>AGEES ET/OU HANDICAPEES</b> | Acte<br>d'Engagement |
|  | Consultation N°CFR2020  |                      |

**ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES**

---

**CONFECTION ET FOURNITURE DE REPAS EN LIAISON FROIDE POUR LES  
PERSONNES AGEES ET/OU HANDICAPEES  
SERVICE DE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE  
DU C.C.A.S. DE SAINT MARTIN BOULOGNE**

---

**ACTE D'ENGAGEMENT**

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N°**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**NOTIFIE LE**

..... / ..... / .....

C.C.A.S. de Saint-Martin-Boulogne - Place Aristide Briand - 62280 SAINT-MARTIN-BOULOGNE

☎ 03.21.80.35.19 - 📠 03.21.80.80.10

Courriel : [ccas.stmb@fr.oleane.com](mailto:ccas.stmb@fr.oleane.com) - site internet : [www.ccassaintmartinboulogne.fr](http://www.ccassaintmartinboulogne.fr)

|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
|  <p><b>C.C.A.S.</b></p> | <b>CONFECTION ET FOURNITURE DE REPAS EN<br/>LIAISON FROIDE POUR LES PERSONNES<br/>AGEES ET/OU HANDICAPEES</b> | Acte<br>d'Engagement |
|  | Consultation N°CFR2020  |                      |
|  |   |                      |

## 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : CCAS DE SAINT MARTIN BOULOGNE

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

Le Maire de Saint Martin Boulogne, Président du C.C.A.S.

Ordonnateur : Le Maire de Saint Martin Boulogne, Président du C.C.A.S.

Imputation budgétaire :

|        |                       |
|--------|-----------------------|
| Budget | BP - Budget principal |
|--------|-----------------------|

## 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 .....  
Agissant en qualité de .....

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Courriel <sup>1</sup> .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

engage la société ..... sur la base de son offre ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 30 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

## 3 - Dispositions générales

### 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne LA CONFECTION ET LA FOURNITURE DE REPAS POUR LE CCAS DE SAINT MARTIN BOULOGNE

|   |   |                      |
|---|---|----------------------|
|  | <b>CONFECTION ET FOURNITURE DE REPAS EN<br/>LIAISON FROIDE POUR LES PERSONNES<br/>AGEES ET/OU HANDICAPEES</b> | Acte<br>d'Engagement |
|   | Consultation N°CFR2020  |                      |
|   |   |                      |

### 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° 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 d'un prix unitaire du repas fixé comme suit :

Prix unitaire HT d'un repas : .....€  
 TVA (..... %) .....€  
 PU TTC d'un repas : .....€

Soit TTC en toutes lettres : .....

Le nombre de repas pour la période de l'accord-cadre est défini comme suit :

| Minimum | Maximum |
|---------|---------|
| 15 000  | 22 800  |

## 5 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l'accord-cadre est fixée à une année à compter de la date de la notification. 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 libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du compte suivant :

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

## 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

NON

|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| <br><b>C.C.A.S.</b> | <b>CONFECTION ET FOURNITURE DE REPAS EN<br/>LIAISON FROIDE POUR LES PERSONNES<br/>AGEES ET/OU HANDICAPEES</b> | Acte<br>d'Engagement |
|  | Consultation N°CFR2020  |                      |

OUI

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

## 8 - Signature

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme sous peine de résiliation de l'accord-cadre à mes torts exclusifs que la société pour laquelle j'interviens ne tombe 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 .....

Le .....

Signature du candidat,

### ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée

A .....

Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,