



SDEC ENERGIE
Expertise des réseaux

ACCORD-CADRE
DE SERVICES

Acte d'engagement (AE)

ACCORD-CADRE N°

2 0

IDENTIFICATION DU CONTRAT

ACHETEUR :	SDEC ENERGIE
ADRESSE :	SDEC ENERGIE Esplanade Brillaud de Laujardière CS 7 5046 14077 CAEN CEDEX 5
COORDONNÉES :	Téléphone : 0231066161 Site internet : www.sdec-energie.fr
OBJET DU CONTRAT :	2021-REPA0005 - COORDINATION EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ ET DE PROTECTION DE LA SANTÉ (3 lots)
TYPE DE CONTRAT :	Accord-cadre à bons de commande avec minimum et/ou maximum mono-attributaire de services passé en Procédure adaptée ouverte (Articles R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique)
COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS :	PAIERIE DEPARTEMENTALE DU CALVADOS 11 Boulevard Bertrand 14035 CAEN CEDEX
IMPUTATIONS COMPTABLES :	2315

L'ACTE D'ENGAGEMENT CONCERNE LE LOT*

2

*Le fournisseur doit compléter un acte d'engagement par lot.

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

RAISON SOCIALE :	
SIRET* :	
REPRÉSENTÉ PAR** :	

ADRESSE :		
TÉLÉPHONE :		
COURRIEL :		
AGISSANT EN TANT QUE :	<i>Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)</i>	
	<i>Mandataire du groupement conjoint (3)</i>	
	<i>Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)</i>	

* 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.

MONTANT DE LA PROPOSITION

Date d'établissement des prix :	Mois de remise des offres	
Montant résultant du détail estimatif destiné à l'analyse des offres :		€ HT

PRÉCISIONS SUR LA PROPOSITION *(le cas échéant)*

La prestation est réglée par application des coefficients entreprise indiqués dans le bordereau des prix unitaires (BPU) aux quantités réellement exécutées.

IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 3 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
SIGNATURE <i>(sauf pouvoir du mandataire)</i> :		SIGNATURE <i>(sauf pouvoir du mandataire)</i> :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
RAISON SOCIALE 2 :		RAISON SOCIALE 4 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
SIGNATURE <i>(sauf pouvoir du mandataire)</i> :		SIGNATURE <i>(sauf pouvoir du mandataire)</i> :	

* 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.

SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DESIGNÉE

NATURE DES PRESTATIONS :	
--------------------------	--

MONTANT :		€ HT
Dont sous-traité aux PME :		€ HT

RÉPARTITION DE LA PROPOSITION PAR COCONTRACTANT*

FOURNISSEUR	NATURE DES PRESTATIONS	PART
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs, 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	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 3	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 4	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE

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

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 :	
SIGNÉ LE :	
PAR :	
NOTIFIÉ LE :	

NANTISSEMENT DE CREANCE

Le montant maximal de la créance que je peux (nous pouvons) présenter en nantissement est de :				€ TTC
Copie délivrée en exemplaire unique pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun :		Signé le Par		
Modifications ultérieures en cas de sous-traitance. La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :				
Le		Montant HT	€ TTC	Signature
Le		Montant HT	€ TTC	Signature
Le		Montant HT	€ TTC	Signature