



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*

3

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

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

RAISON SOCIALE :	
SIRET* :	
REPRESENTÉ PAR** :	

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

* 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"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 3	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 4	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ	<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 (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 :	
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	