

**MARCHE PUBLIC A PROCEDURE ADAPTEE DE FOURNITURES DE
DENREES ALIMENTAIRES POUR LA COMMUNAUTE DE
COMMUNES ASTARAC ARROS EN GASCOGNE**

COMMUNAUTE DE COMMUNES ASTARAC ARROS EN GASCOGNE
19, Avenue de Gascogne
32730 VILLECOMTAL SUR ARROS
05.62.64.84.51 contact@cdcaag.fr



**Fournitures de denrées alimentaires
pour la Communauté de Communes Astarac Arros en
Gascogne (cantines, centres de loisirs, EHTM, CIAS...)**

Marché à procédure adaptée

Acte d'engagement

LOT N° :

ACTE D'ENGAGEMENT

Personne publique contractante :

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES ASTARAC ARROS EN GASCOGNE

Objet du marché :

FOURNITURE DE DENREES ALIMENTAIRES POUR LA COMMUNAUTE DE COMMUNES ASTARAC ARROS EN GASCOGNE (CANTINE, CENTRE DE LOISIRS, EHTM, CIAS...).

Mode de passation et forme de marché :

MARCHE PUBLIC passé selon la procédure adaptée en application de l'article 27 du Code des marchés publics. Il s'agit d'un marché à bons de commande avec un maximum.

Durée du marché : Le marché est conclu pour une période initiale de 1 an du 01/01/2018 au 31/12/2018 et peut être reconduit par période successive de 1 an pour une durée maximale de reconduction de 3 ans.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n'est prise par le pouvoir adjudicateur au moins 1 mois avant la fin de la durée de validité du marché.

Il suit les dispositions de l'article 78 à 80 du Code des marchés publics relatif aux marchés à bons de commande.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Ordonnateur :

Madame la Présidente, Céline SALLES

Comptable public assignataire des paiements :

Mr Le Trésorier

4 place de la halle – 32300 Mirande

LOT N° :

Article premier : Contractant

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

M.....
.....
.....
.....

N° SIRET (obligatoire).....

agissant pour mon propre compte¹ ;

agissant pour le compte de la société² :

.....
.....
.....

agissant en tant que mandataire du groupement solidaire³

agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

pour l'ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du/...../.....

- après avoir pris connaissance du cahier des clauses particulières (C.C.P), et des documents qui y sont mentionnés,
- et après avoir fourni les pièces prévues en application du décret n° 2016-360 en date du 25/03/2016 relatif aux marchés publics,

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article « pièces contractuelles » du cahier des clauses particulières relatif 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
.....

1 Cocher la case correspondante à votre situation
2 Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée
3 Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Le mandataire (Candidat groupé),

M

Agissant en qualité de
désigné mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement⁴, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter, sans réserve, 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 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

⁴ L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint.

Article 2 : Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix du bordereau des prix unitaires.

Le montant total des commandes pour la durée du marché est défini comme suit :

N° LOT	DENOMINATION DU LOT	MONTANT MAXI
1	PRODUITS SURGELES/CONGELES	12 000
2	PRODUITS LAITIERS	10 000
3	EPICERIE PRODUITS EN CONSERVE, JUS DE FRUITS	10 000
4	EPICERIE BIO/PRODUITS LAITIERS BIO	1 000
5	FRUITS ET LEGUMES, FRUITS ET LEGUMES SECS, FRUITS ET LEGUMES BIO, ŒUFS FRAIS	10 000
6	PRODUITS LAITIERS VACHE BIO	1 000
7	POISSON D'EAU DOUCE	3 000
8	CHARCUTERIE	3 000
9	VOLAILLES	6 000
10	POULET LABEL OU EQUIVALENT	8 000
11	PORC LABEL OU EQUIVALENT	10 000
12	BŒUF LABEL OU EQUIVALENT	4 000
13	AGNEAU LABEL OU EQUIVALENT	6 500
14	VEAU LABEL OU EQUIVALENT	8 500
15	ALIMENTATION ENFANTS 1 ^{ER} AGE	500
16	BOULANGERIE BIO	3 000
17	PAIN LIVRAISON VILLECOMTAL	3 000
18	PAIN LIVRAISON SAINT-ELIX THEUX	800
19	PAIN LIVRAISON SAINT-MICHEL	1 000
20	PAIN LIVRAISON SAINT-MEDARD MIRAMONT	1 500

Aucune variante ni prestation supplémentaire ou alternative n'est autorisée.

Article 3 : Délais d'exécution

Le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution seront fixés dans les conditions du C.C.P.

Article 4 : Paiement

La personne publique contractante se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

• Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

N° SIRET :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

• *Ouvert au nom de* :

pour les prestations suivantes :

N° SIRET :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

• *Ouvert au nom de* :

pour les prestations suivantes :

N° SIRET :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché 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 de l'article 45 du Code des marchés publics .

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat

Porter la mention manuscrite

Lu et approuvé

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

pour le lot N° :

Est acceptée la présente offre pour valoir marché

A

Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur habilité par décision du conseil communautaire en date du

DATE D'EFFET DU MARCHÉ

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé

Le

par le titulaire destinataire