Mairie de Marseille

DGA VILLE DES PETITES MARSEILLAISES ET MARSEILLAIS

Acte d'engagement

LOT 15

Organisation de séances d'éveil musical dans les crèches municipales de la Ville de Marseille

**Numéro de la consultation :** 24\_2454

**Procédure de passation :** MAPA services sociaux et spécifiques

Sommaire

[Article 1 - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES (RENSEIGNE PAR LA COLLECTIVITE) 3](#__RefHeading___Toc50881_1931121026)

[1.1 Marché 3](#__RefHeading___Toc50883_1931121026)

[1.2 Pouvoir adjudicateur 3](#__RefHeading___Toc50885_1931121026)

[1.3 Informations comptables et financières 3](#__RefHeading___Toc50887_1931121026)

[1.4 Code CPV 3](#__RefHeading___Toc50889_1931121026)

[1.5 Réemploi, réutilisation ou intégration de matières recyclées 4](#__RefHeading___Toc50891_1931121026)

[Article 2 - CONTRACTANT(S) 4](#__RefHeading___Toc50893_1931121026)

[2.1 Identification 4](#__RefHeading___Toc50895_1931121026)

[2.2 Compte à créditer 7](#__RefHeading___Toc50897_1931121026)

[Article 3 - OBJET 8](#__RefHeading___Toc50899_1931121026)

[Article 4 - MONTANT ET PRIX DU MARCHE 8](#__RefHeading___Toc50901_1931121026)

[4.1 Forme du prix 8](#__RefHeading___Toc50903_1931121026)

[4.2 Montant 8](#__RefHeading___Toc50905_1931121026)

[4.3 Sous traitance 9](#__RefHeading___Toc50907_1931121026)

[Article 5 - AVANCE 10](#__RefHeading___Toc50909_1931121026)

[Article 6 - DUREE 10](#__RefHeading___Toc50911_1931121026)

[Article 7 - PROVENANCE DES FOURNITURES 10](#__RefHeading___Toc50913_1931121026)

[Article 8 - DELAI DE VALIDITE DES OFFRES 10](#__RefHeading___Toc50915_1931121026)

[Article 9 - ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU CANDIDAT 11](#__RefHeading___Toc50917_1931121026)

[Article 10 - SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR 12](#__RefHeading___Toc50919_1931121026)

[Article 11 - NOTIFICATION DU MARCHE 13](#__RefHeading___Toc50921_1931121026)

[Article 12 - EXEMPLAIRE UNIQUE ET NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE 14](#__RefHeading___Toc50923_1931121026)

# INFORMATIONS ADMINISTRATIVES (RENSEIGNE PAR LA COLLECTIVITE)

## Marché

Numéro du marché :

Absence de délibération spécifique au présent marché.

La procédure de passation est la suivante :

MARCHE PUBLIC DE SERVICES SOCIAUX ET AUTRES SERVICES SPECIFIQUES - selon les articles suivants : articles L2123-1, R2123-1-3°, R2123-4-5-7 du Code de la commande publique.

Nature des prestations : Services

## Pouvoir adjudicateur

Représentant légal du Pouvoir Adjudicateur : Monsieur Le Maire de Marseille

Délégation donnée à : **Madame Sophie GUERARD**, l'Adjointe au Maire en charge de la Place de L’Enfant dans la Ville, habilitée à signer en vertu de l'arrêté de délégation de signature du Maire de Marseille N° 2020\_03089\_VDM en date du 24 décembre 2020.

Représentant du pouvoir adjudicateur : Madame Sophie GUERARD,adjointe au Maire, en charge de la place de l'enfant dans la ville.

Service responsable de l'exécution du marché :Direction de la Petite Enfance

## Informations comptables et financières

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur l'Administrateur Finances Publiques de la Ville de Marseille

Trésorerie de Marseille Municipale

33 A rue Montgrand

13251 MARSEILLE CEDEX 20

Imputation budgétaire :

## Code CPV

Code CPV principal : **92000000-Services récréatifs, culturels et sportifs**

## Réemploi, réutilisation ou intégration de matières recyclées

Sans objet

# CONTRACTANT(S)

## Identification

**EN CAS DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE**

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

Nom, prénom et qualité du signataire : ....................................................................

Adresse professionnelle : .............................................................................................................

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

Code Postal : ................  Ville : ............................................................................

Tél : ...................................................................................................................

Courriel : .............................................................................................................

\* agissant pour mon compte

\* agissant pour le compte de la société

(Rayez ci-dessus la mention inutile)

Forme juridique (indiquer SA, SARL, ...) : .........................

Dénomination sociale : ..........................................................................................

Domicilié à : ..........................................................................................

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

Tél : ...................................................................................................................

Dont le siège social est à : .......................................................................

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

Tél : ...................................................................................................................

Courriel : ....................................

N° SIRET : ............................................ Code APE : ..................................

N° TVA intracommunautaire : .....................................

(pour les candidats européens sans établissement en France)

N.B. Les informations (dénomination sociale, forme juridique, SIRET...) doivent correspondre à celles indiquées dans le Kbis de la société.

**EN CAS DE CANDIDATURE SOUS FORME DE GROUPEMENT D'ENTREPRISES**

- **1er co-contractant** :  **MANDATAIRE**

Nom, prénom et qualité du signataire : ...................................................................................

Adresse professionnelle : ................................................................................................................

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

Code Postal : ...................................... Ville : .......................................................

Tél : ...................................................................................................................

Courriel : .............................................................................................................

\* agissant pour mon compte

\* agissant pour le compte de la société

(Rayez ci-dessus la mention inutile)

Forme juridique (indiquer SA, SARL, ...) : .......................................

Dénomination sociale : ........................................................................................................

Domicilié à : ........................................................................................................

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

Tél : ...................................................................................................................

Dont le siège social est à : .....................................................................................

Tél : ...................................................................................................................

Courriel : ............................................................................................................

N° SIRET : ................................................ Code APE : .........................................

N° TVA intracommunautaire : .................................................................................

(pour les candidats européens sans établissement en France)

agissant en tant que mandataire :

\* du groupement conjoint

\* du groupement conjoint pour lequel il est solidaire des cotraitants du groupement

\* du groupement solidaire

(Rayez ci-dessus les mentions inutiles)

- **2ème co-contractant** :

Nom, prénom et qualité du signataire : ....................................................................

Adresse professionnelle : .....................................................................................................

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

Code Postal : ...................................... Ville : .......................................................

Tél : ...................................................................................................................

Courriel : .............................................................................................................

\* agissant pour mon compte

\* agissant pour le compte de la société

(Rayez ci-dessus la mention inutile)

Forme juridique (indiquer SA, SARL, ...) : .........................

Dénomination sociale : ..........................................................................................

Domicilié à : ........................................................................................................

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

Tél : ...................................................................................................................

Dont le siège social est à : ...............................................................................................................

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

Tél : ...................................................................................................................

Courriel : .............................................................................................................

N° SIRET : ................................................ Code APE : .........................................

N° TVA intracommunautaire : .................................................................................

(pour les candidats européens sans établissement en France)

- **3ème co-contractant** :

Nom, prénom et qualité du signataire : ....................................................................

Adresse professionnelle : .........................................................................................................

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

Code Postal : ...................................... Ville : .......................................................

Tél : ...................................................................................................................

Courriel : .............................................................................................................

\* agissant pour mon compte

\* agissant pour le compte de la société

(Rayez ci-dessus la mention inutile)

Forme juridique (indiquer SA, SARL, ...) : .........................

Dénomination sociale : ..........................................................................................

Domicilié à : ........................................................................................................

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

Tél : ...................................................................................................................

Dont le siège social est à : ..................................................................................................

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

Tél : ...................................................................................................................

Courriel : .............................................................................................................

N° SIRET : ................................................ Code APE : .........................................

N° TVA intracommunautaire : .................................................................................

(pour les candidats européens sans établissement en France)

## Compte à créditer

Règlement sur un compte unique

En cas de candidat unique ou de groupement solidaire sans répartition de paiement :

Compte ouvert au nom de :

IBAN : ...........

BIC : ..............

Joindre un relevé BIC (bank indentification code) ou IBAN (international bank accompt number).

Dans le cas d'un groupement solidaire, les paiements seront effectués sur un compte unique ouvert au nom de chacun des membres du groupement, ou sur le compte du mandataire, qui devra alors être dûment habilité par chacun des cotraitants.

Règlements sur des comptes séparés

En cas de groupement conjoint ou de groupement solidaire avec répartition de paiement :

- Compte ouvert au nom de :

Domiciliation :

IBAN : ...........

BIC : ..............

Joindre un relevé BIC (bank indentification code) ou IBAN (international bank accompt number).

- Compte ouvert au nom de :

Domiciliation :

IBAN : ...........

BIC : ..............

Joindre un relevé BIC (bank indentification code) ou IBAN (international bank accompt number).

Dans ce cas, les montants dus sont portés au crédit des comptes désignés ci-dessus. Joindre les relevés bancaires de chaque co-traitant.

Une répartition des paiements entre membres du groupement sera jointe au présent acte d'engagement (sauf exception type accord-cadre à bons de commande).

**Obligation du titulaire d'informer le Représentant du Pouvoir Adjudicateur de tout changement de sa situation :**

Conformément à l'article 3.4.2 du CCAG applicable, le titulaire s'engage à informer par écrit, dans les meilleurs délais, le Représentant du Pouvoir Adjudicateur de tout changement de sa situation administrative, juridique et financière et, plus généralement, de toutes modifications importantes de fonctionnement de l'entreprise pouvant influer sur le déroulement du marché.

A ce titre, il notifie toute modification survenant au cours de l'exécution du marché et se rapportant notamment :

- à son statut (cession, fusion, changement de forme juridique, de raison sociale, de dénomination, de siège social, ...),

- à un changement d'adresse,

- à un changement de domiciliation bancaire,

- à la mise en oeuvre à son encontre d'une procédure de redressement judiciaire, de liquidation judiciaire ou de toute autre mesure d'interdiction de concourir.

Le titulaire est tenu de communiquer au Représentant du Pouvoir Adjudicateur tous les justificatifs nécessaires attestant de ce changement de situation (extrait K bis, publications légales, copie de procès-verbaux d'assemblées générales, jugements, nouveau RIB, nouveaux pouvoirs du Représentant du titulaire,...) afin de permettre au Pouvoir Adjudicateur de prendre toutes dispositions nécessaires pour assurer la continuité du marché.

# OBJET

L’organisation de séances d'éveil musical dans les crèches municipales de la Ville de Marseille.

|  |  |
| --- | --- |
| Lot | Désignation du lot |
| 15 | **Activités d’éveil musical pour les crèches du 15e arrondissement** |

# MONTANT ET PRIX DU MARCHE

## Forme du prix

Le marché est conclu aux prix unitaires figurant en annexe 1 à l'acte d'engagement et dans les catalogues ou barèmes prix publics du titulaire.

Le prix du marché résulte de l'application des quantités réellement exécutées aux prix unitaires du Bordereau des Prix Unitaires.

## Montant

Le marché pourra faire l'objet d'une cession ou d'un nantissement de créances, conformément aux articles R2191-45 à 63 du Code de la commande publique.

Les bons de commandes seront émis dans les conditions et limites suivantes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lot | Désignation du lot | MINI annuel € HT | MAXI annuel € HT |
| 15 | **Activités d’éveil musical pour les crèches du 15e arrondissement** | 4 125 € HT | 19 800 € HT |

## Sous traitance

(Dans le cas où l'entreprise ne présenterait pas de sous-traitant, maintenir le présent paragraphe sans le compléter et en le barrant.)

Les déclarations de sous traitance (imprimé DC4 disponible à l'adresse suivante :

http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires )

que j'annexe au présent document indique(nt) la nature et le montant des prestations que j'envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, le nom de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le relevé bancaire (BIC ou IBAN) du sous-traitant est joint.

Le montant total des prestations que j'envisage de sous-traiter conformément à cette(ces) annexe(s) est de :

En chiffres : .........................................................€ HT

En chiffres : ........................................................ € TTC

En lettres : ...............................................................................................................................

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

Déduction faite de l'ensemble des prestations sous-traitées, le montant maximal de la créance que je pourrai présenter en nantissement en tant qu'entrepreneur titulaire du marché est ainsi ramené à :

Montant total du marché € HT : ............................................................

Montant total du marché € TTC : ............................................................

Montant acte(s) de sous-traitance € HT :  ...........

Montant acte(s) de sous-traitance € TTC : ..........

Montant maximal de la créance pouvant être présentée en nantissement € HT :

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

Montant maximal de la créance pouvant être présentée en nantissement € TTC :

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

Les déclarations à remplir par le(les) sous-traitant(s) énumérées ci-dessus sont annexées au présent acte d'engagement.

# AVANCE

Une avance est accordée au titulaire du présent marché, conformément aux articles R.2191-2 à 12 du CCP.

L'option retenue concernant les avances est l'option B telle que définie au CCAG applicable.

Pour les micro, petites et moyennes entreprises (PME), le taux de l'avance est de 10 %. Pour les autres entreprises, le taux de l'avance est de 5 %.

**Le candidat est une PME\* : oui/non**

**Je renonce au bénéfice de l'avance : oui/non**

(Rayez la mention inutile)

\*La catégorie des micro, petites et moyennes entreprises (PME) est constituée des entreprises qui occupent moins de 250 personnes et dont le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 50 millions d'euros ou dont le total du bilan annuel n'excède pas 43 millions d'euros.

# DUREE

Le marché est conclu pour une période initiale d'un an (1 an), dans la limite de deux (2) reconductions.

La date de début de la période de validité et d'exécution du marché est la date de notification du marché au titulaire.

Il est ensuite reconductible par période 1 an, dans la limite de 2 reconductions, la reconduction du marché se faisant de manière tacite.

En cas de décision de **non** reconduction du marché, le représentant du pouvoir adjudicateur transmet sa décision au titulaire par lettre recommandée avec accusé de réception au plus tard **3** mois avant la fin de la durée de validité du marché.

L’événementiel se déroulera sur l’année hors juillet, aout et septembre et hors vacances scolaires de la zone B (Crèches fermées et période d’adaptation des enfants). La crèche pourra demander un créneau spécifique pour que l’intervention s’inclut dans son projet pédagogique.

**Les bons de commande émis en fin de marché ne pourront voir leur exécution se prolonger de plus de 3 mois après la date d'expiration du marché.**

Toute information complémentaire relative à la durée et/ou aux délais figure au CCAP.

# PROVENANCE DES FOURNITURES

sans objet

# DELAI DE VALIDITE DES OFFRES

Le candidat est tenu de maintenir son offre, à compter de la date limite de remise des offres, pendant un délai de :   **6** mois.

# ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU CANDIDAT

Les annexes au présent document sont les suivantes :

* l'annexe 1 le bordereau des prix unitaires
* l'annexe 2 portant sur la "protection des données".

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du dossier de marché, tels que listés au CCAP en tant que documents contractuels,

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 des articles L2141-1 à 14 du Code de la commande publique

A ......................................., le .......................................

En un seul original

Le candidat ou le mandataire

*Signature du candidat, précédée des nom,*

*prénom et qualité du signataire*

(Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente).

# SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée.

A Marseille, le .......................................

Signature

*(Représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer)*

Pour Le Maire et par délégation

**Madame Sophie Guerard,** l'Adjointe au Maire, en charge de la Place de L’Enfant dans la Ville.

Date de transmission en Préfecture :

# NOTIFICATION DU MARCHE

En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous :

"Reçu à titre de notification une copie du présent marché"

A ........................................, le .......................................

Signature du titulaire

En cas d'envoi en recommandé avec accusé de réception, l'avis de réception postal, daté et signé du titulaire sera annexé au présent document.

En cas de notification par voie électronique, indiquer la date et l'heure d'accusé de réception de la présente notification par le titulaire.

# EXEMPLAIRE UNIQUE ET NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE

CADRE POUR LA FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CREANCES

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pouvoir adjudicateur : Mairie de Marseille

Direction / Service : DIRECTION DE LA PETITE ENFANCE

A l'attention de : La Directrice DE LA PETITE ENFANCE

Adresse : 40 rue Fauchier

Code postal : 13233 Ville : Marseille Cedex 20

Tél : 04 91 55 46 71

A remplir par l'administration (pouvoir adjudicateur) en original sur une photocopie

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun 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 en lettres) :..........

La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous traitants bénéficiant du paiement direct évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :..........

et devant être exécutée par ....... en qualité de ..........

A Marseille, le ..........

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur :

..........