Ville de Marseille - Mairie de Marseille

DGAJSP (90001)

Acte d'Engagement - lot 1

Prestations de service en vue de la sensibilisation et de la prévention des conduites à risques chez les jeunes

Lot 1 : Prestations de service en vue de la sensibilisation et de la prévention des comportements prostitutionnels

Numéro de la consultation : 23\_3231

Procédure de passation : Marché à Procédure Adaptée

Date de notification :

Sommaire

Article 1 - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES (RENSEIGNE PAR LA COLLECTIVITE) 3

1.1 Marché 3

1.2 Pouvoir adjudicateur 3

1.3 Informations comptables et financières 3

1.4 Code CPV 3

Article 2 - CONTRACTANT(S) 4

2.1 Identification 4

2.2 Compte à créditer 6

Article 3 - OBJET 7

Article 4 - MONTANT ET PRIX DU MARCHE 8

4.1 Forme du prix 8

4.2 Montant 8

4.3 Sous traitance 9

Article 5 - AVANCE 9

Article 6 - DUREE 10

Article 7 - PROVENANCE DES FOURNITURES 10

Article 8 - DELAI DE VALIDITE DES OFFRES 10

Article 9 - ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU CANDIDAT 10

Article 10 - SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR 14

Article 11 - NOTIFICATION DU MARCHE 14

Article 12 - EXEMPLAIRE UNIQUE - NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE 15

# INFORMATIONS ADMINISTRATIVES (RENSEIGNE PAR LA COLLECTIVITE)

## Marché

Numéro du marché :

La procédure de passation est la suivante :

MAPA OUVERT AVEC BOAMP - selon les articles suivants : articles L2123-1, R2123-1-1°, R2123-4 et 5 du Code de la commande publique.

Nature des prestations : Services

## Pouvoir adjudicateur

Représentant du pouvoir adjudicateur :

Monsieur le Directeur Général des Services

Habilité à signer en vertu de l'arrêté de délégation de signature du Maire de Marseille en date du 24 décembre 2020

Service responsable de l'exécution du marché : Service de la Prévention de la Délinquance

## 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 :

Budget de fonctionnement.

## Code CPV

Code CPV principal : **75200000**

# CONTRACTANT(S)

## Identification

**EN CAS DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire : |  |
| Adresse professionnelle : |  |
| Téléphone : |  |
| Télécopie : |  |
| Courriel : |  |
| \* agissant pour mon compte \* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...) |  |
| Raison sociale : |  |
| Domicilié à : |  |
| Téléphone : |  |
| Télécopie : |  |
| Courriel : |  |
| Dont le siège social est à : |  |
| Téléphone : |  |
| Télécopie : |  |
| N° Siret : |  |
| Code APE : |  |

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

(pour les candidats européens sans établissement en France)

**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 : .....................

Fax : .....................

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

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

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

(pour les candidats européens sans établissement en France)

\* agissant pour mon compte

\* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...)

agissant en tant que mandataire :

\* du groupement conjoint

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

\* du groupement solidaire

(Rayez ci-dessus les mentions inutiles)

Raison sociale : .........................

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

Tél : .....................

Fax : .....................

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

Tél : .....................

Fax : ....................

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

- **2ème co-contractant** :

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

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

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

Tél : .....................

Fax : .....................

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

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

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

(pour les candidats européens sans établissement en France)

\* agissant pour mon compte

\* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...)

(Rayez ci-dessus les mentions inutiles)

Raison sociale : .........................

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

Tél : .....................

Fax : .....................

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

Tél : .....................

Fax : ....................

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

- **3ème co-contractant** :

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

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

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

Tél : .....................

Fax : .....................

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

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

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

(pour les candidats européens sans établissement en France)

\* agissant pour mon compte

\* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...)

(Rayez ci-dessus les mentions inutiles)

Raison sociale : .........................

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

Tél : .....................

Fax : .....................

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

Tél : .....................

Fax : ....................

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

## Compte à créditer

Règlement sur un compte unique :

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte renseigné ci-dessous, si le candidat n'est pas un groupement ou s'il est un groupement solidaire sans individualisation des prestations.

Désignation du compte à créditer :

Compte ouvert au nom de :  .............................................................................................

Etablissement (libellé en toutes lettres) : ......................................................................

Adresse : ..........................................................................................................................

Code Banque  .............................................................................................

Code Guichet  .............................................................................................

N° compte  ..................................................................... Clé :.........

IBAN   .............................................................................................

BIC     .............................................................................................

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

Règlements sur des comptes séparés :

Si les co-traitants sont en groupement conjoint avec individualisation des prestations, les montants dus sont portés au crédit des comptes désignés en annexe (reproduire l'annexe autant que de compte à créditer) selon la répartition des paiements indiquée par le groupement, jointe au présent acte d'engagement. Joindre les relevés bancaires de chaque co-traitant.

Si les co-traitants sont en groupement solidaire avec individualisation des prestations, les montants dus sont portés au crédit des comptes désignés en annexe (reproduire l'annexe autant que de compte à créditer) selon la répartition des paiements indiquée par le groupement, jointe au présent acte d'engagement. Joindre les relevés bancaires de chaque co-traitant.

Les entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire, qui l'accepte, procuration pour percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par voie de virement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.

**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

La présente consultation a pour objet : Prestations de service en vue de la sensibilisation et de la prévention des conduites à risques chez les jeunes

|  |  |
| --- | --- |
| N° | Intitulés lots séparés |
| 1 | Prestations de service en vue de la sensibilisation et de la prévention des comportements prostitutionnels |

# MONTANT ET PRIX DU MARCHE

## Forme du prix

Le marché est traité à prix global forfaitaire.

## Montant

Le montant du marché, rémunéré par application d'un prix global forfaitaire est de :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant HT (EUR) |  |
| Montant HT (EUR) en toute lettres |  |
| Taux de TVA (%) |  |
| Montant TVA (EUR) |  |
| Montant TTC (EUR) |  |
| Montant TTC (EUR) en toutes lettres : |  |

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.

## 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

La durée du marché se définit comme suit : 12 mois à compter de la date de notification.

Le marché est reconductible par période **12 mois** dans la limite de **3** reconductions.

La reconduction du marché se fera 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 **1** mois avant la fin de la durée de validité du marché.

# 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 : 3 mois.

# ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU CANDIDAT

Clause de protection des données (RGPD)

Dans le cadre de leurs relations contractuelles, les parties s'engagent à respecter la réglementation en vigueur applicable au traitement de données à caractère personnel et, en particulier, le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018 (ci-après, « le Règlement Général sur la protection des données - RGPD»).

L'ensemble des conditions sont définies dans l'annexe « Protection des données et Politique de sécurité » au présent Acte d'engagement.

**Dispositions relatives au respect des principes de la République**

Le titulaire s'engage à respecter les obligations suivantes et à les faire respecter par son personnel et/ou toute personne à laquelle il confie pour partie l'exécution des prestations objet du présent marché en ce qu'il relève de l'exécution d'un service public :

- s'abstenir de manifester leurs opinions politiques ou religieuses,

- traiter de façon égale toutes les personnes et respecter leur liberté de conscience et leur dignité,

- assurer l'égalité des usagers devant le service public,

- veiller de manière générale au respect des principes de laïcité et de neutralité du service public, conformément aux dispositions de l'article 1-II de la loi n°2021-1109 du 24 août 2021 confortant le respect des principes de la République.

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du dossier de marché, tels que listés au CCAP/CCP 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 :

Monsieur le Directeur Général des Services

# 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 - NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE

CADRE POUR LA FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CREANCES

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

Pouvoir adjudicateur : Ville de Marseille - Mairie de Marseille

(voir l'article 1.2)

Direction / Service : DGAVJSP (90001)

A l'attention de :

DGAVJSP - DAF

Adresse : Bât A  2 place François Mireur

Code postal : 13233 Ville : Marseille Cédex 20

Tél : 04 91 55 14 20 - 04 91 55 40 93

Courriel : hmeil@marseille.fr

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 :

.........

**ANNEXE : COMPTE A CREDITER**

Objet de la consultation : ......................................................................................................

Prestations concernées : ......................................................................................................

Désignation de l'entreprise : ................................................................................................

Nom : ......................................................................................................

Raison sociale : ..........................................................................................

Adresse : ..........................................................................................................................

Désignation du compte à créditer :

Compte ouvert au nom de :  .............................................................................................

Etablissement (libellé en toutes lettres) : ......................................................................

Adresse : ..........................................................................................................................

Code Banque  .............................................................................................

Code Guichet  .............................................................................................

N° compte  ........................................................................ Clé :........

IBAN   ...............................................................................................

BIC     ...............................................................................................

Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal, BIC (bank indentification code) ou IBAN (international bank accompt number)