Mairie de Marseille

DGAP (02001)

Acte d’Engagement

LOT 2

**Prestations de maintenance incluant des prestations associées, ainsi que fourniture et livraison d’équipements pour drone autonome subaquatique modèle SEASAM de marque DELAIR MARINE, au profit du Bataillon de marins-pompiers de Marseille, en 2 lots :**

LOT 2 - Fourniture et livraison d’équipements pour drone autonome subaquatique modèle SEASAM de marque DELAIR MARINE, au profit du Bataillon de marins-pompiers de Marseille**.**

**Numéro de la consultation :**23\_3427

**Procédure de passation :** Procédure adaptée

**Date de notification :**

SOMMAIRE

Article 1 - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES 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 MARCHÉ 7

4.1. Forme du prix 7

4.2. Montant 7

4.3. Sous traitance 7

Article 5 - AVANCE 7

Article 6 - DURÉE 7

Article 7 - PROVENANCE DES FOURNITURES 7

Article 8 - DÉLAI DE VALIDITÉ DES OFFRES 8

Article 9 - ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU CANDIDAT 8

Article 10 - SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR 8

Article 11 - NOTIFICATION DU MARCHÉ 9

Article 12 - EXEMPLAIRE UNIQUE – NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCE 10

1. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES
   1. Marché

Numéro de marché :

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

Nature des prestations : Fournitures.

* 1. Pouvoir adjudicateur

Pouvoir adjudicateur :

Ville de Marseille

Hôtel de ville

Quai du port

13233 MARSEILLE cedex 20

Direction : Direction Générale Adjointe Ville Protégée.

Service : Bataillon de Marins-Pompiers de Marseille.

Représentant légal du pouvoir adjudicateur : Monsieur le maire de la ville de Marseille.

Délégation donnée à : Monsieur Yannick Ohanessian, Adjoint au maire de Marseille, en charge de la tranquillité publique, de la prévention, du Bataillon de marins-pompiers et de la sécurité.

Personne habilitée à donner des renseignements prévus à l'article R2191-60 du Code de la commande publique : Monsieur le vice-amiral commandant le bataillon de marins-pompiers de Marseille.

Service responsable de l'exécution du marché :

Ville de Marseille

Bataillon de Marins-Pompiers de Marseille

9, Boulevard de Strasbourg

13 233 Marseille Cedex 20

* 1. 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 : Investissement.

* 1. Code CPV

CPV principal : 43135000-8 : Equipement sous-marin.

1. CONTRACTANT(S)
   1. Identification

**EN CAS DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE** :

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

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

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

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

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 :

**(\*)**(*Rayer ci-dessus la mention inutile*)

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

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

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

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

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

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

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

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 : .....................................................................................................................................

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 : .............................................................................................................................................

* 1. 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 bancaire (libellé en toutes lettres) : .............................................................................

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

Code Banque : ....................................................................................................................................

Code Guichet : ....................................................................................................................................

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

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

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

**(\*)** ***Même dénomination sociale que celle portée sur le KBIS, le RIB et à l'article 2.1 ci-dessus.***

**Joindre un relevé bancaire, BIC (bank indentification code) ou IBAN (international bank accompt number), lequel doit reprendre les mentions renseignées ci-dessus.**

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.

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 œuvre 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.

1. OBJET

Prestations de maintenance incluant des prestations associées, ainsi que fourniture et livraison d’équipements pour drone autonome subaquatique modèle SEASAM de marque DELAIR MARINE, au profit du Bataillon de marins-pompiers de Marseille (BMPM), en 2 lots.

* + - Lot 2 : Fourniture et livraison d’équipements pour drone autonome subaquatique modèle SEASAM de marque DELAIR MARINE, au profit du Bataillon de marins-pompiers de Marseille

1. MONTANT ET PRIX DU MARCHÉ
   1. Forme du prix

Le marché est traité à prix unitaires en euro HT.

* 1. Montant

Les bons de commandes seront émis dans les conditions et limites suivantes sur la durée du marché :

* montant minimum en euro H.T. : **25 000,00 € HT** ;
* montant maximum en euro H.T. : **90 000,00 € HT**.

Les bons de commandes pourront être émis jusqu'au dernier jour de la période de validité du marché.

Les bons de commande émis en fin de marché ne pourront voir leur exécution se prolonger de plus **de (4) mois** après la date d'expiration du marché.

Les prix unitaires du marché sont détaillés :

* + - à l'annexe 1 du présent document ;

Les prix du marché résultent de l'application des quantités réellement exécutées, aux prix unitaires contractualisés.

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.

* 1. Sous traitance

Le présent marché étant un marché de fournitures (sans partie de "services" clairement identifiée par postes ou par lots), la sous-traitance n'est pas autorisée.

1. AVANCE

Je note que le marché ne comporte pas d’avance.

1. DURÉE

La durée du marché se définit comme suit :

le marché est conclu pour une période de **quatre (4) ans** à compter de la date de notification du marché. Cette durée est ferme et ne peut faire l'objet de reconduction.

1. PROVENANCE DES FOURNITURES

Sans objet.

1. DÉLAI DE VALIDITÉ DES OFFRES

Le candidat est tenu de maintenir son offre, à compter de la date limite de remise des offres, pendant un délai de 4 mois.

1. ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU CANDIDAT

L’annexe au présent document est la suivante :

* annexe 1 : **Offre**.

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.

À ......................................., 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).

1. SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée.

À Marseille, le ..............................................

Signature

(Représentant du pourvoir adjudicateur habilité à signer)

Pour Le Maire et par délégation :

Monsieur Yannick Ohanessian

Adjoint au Maire de Marseille

en charge du bataillon de marins-pompiers

1. NOTIFICATION DU MARCHÉ

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

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

À ........................................, 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.

1. EXEMPLAIRE UNIQUE – NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCE

CADRE POUR LA FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CREANCE

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

Pouvoir adjudicateur : Ville de Marseille - Mairie de Marseille (voir l'article 1.2)

Direction / Service : DGAP (02001)

A l'attention de : Cellule exécution des marchés – traitement des factures

Chef du service finances

Bataillon de marins-pompiers de Marseille

9, Boulevard de Strasbourg

13233 Marseille Cedex 20

À 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 …………………………........

À 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).