

**Mairie de Malakoff**  
Hôtel de ville  
1 Place du 11 Novembre 1918  
CS80031  
92245 Malakoff

## SOMMAIRE

|                                                                                 |   |
|---------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 - Préambule : Liste des lots .....                                            | 3 |
| 2 - Identification de l'acheteur .....                                          | 3 |
| 3 - Identification du co-contractant .....                                      | 3 |
| 4 - Dispositions générales .....                                                | 5 |
| 4.1 - Objet.....                                                                | 5 |
| 4.2 - Mode de passation et forme de contrat .....                               | 5 |
| 5 - Prix.....                                                                   | 5 |
| 6 - Durée et Délais d'exécution .....                                           | 5 |
| 7 - Paiement.....                                                               | 6 |
| 8 - Avance.....                                                                 | 7 |
| 9 - Nomenclature(s).....                                                        | 7 |
| 10 - Signature.....                                                             | 7 |
| ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS ..... | 9 |

## 1 - Préambule : Liste des lots

| Lot(s) | Désignation                   | Montant maximum en<br>€ HT |
|--------|-------------------------------|----------------------------|
| 01     | Séjours hiver en février 2025 | 40 000,00 €                |
| 02     | Séjour été en juillet 2025    | 40 000,00 €                |

## 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Mairie de Malakoff

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame Jacqueline BELHOMME, Maire

Ordonnateur : Madame Jacqueline BELHOMME, Maire

Comptable assignataire des paiements : Madame Chantal CAVAUD, Trésorière comptable, 18 rue Victor Hugo, 92120 MONTROUGE

## 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

X Le signataire (Candidat individuel),

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| M / Mme                | TOSSOU Gaelle                |
| Agissant en qualité de | Coordinatrice Administrative |

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| Nom commercial et<br>dénomination sociale |  |
| Adresse                                   |  |
| Courriel                                  |  |
| Numéro de téléphone                       |  |
| Numéro de SIRET                           |  |
| Code APE                                  |  |
| Numéro de TVA<br>intracommunautaire       |  |

x engage la société ASSOCIATION REGARDS sur la base de son offre ;

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

|                                        |                                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Nom commercial et dénomination sociale | ASSOCIATION REGARDS                     |
| Adresse                                | 165 Avenue Henri Ginoux 92120 Montrouge |
| Courriel                               | gaelletossou@asso-regards.org           |
| Numéro de téléphone                    | 01 46 38 80 60                          |
| Numéro de SIRET                        | 326 982 170 000 77                      |
| Code APE                               | 5520z                                   |
| Numéro de TVA intracommunautaire       |                                         |

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

|                        |  |
|------------------------|--|
| M / Mme                |  |
| Agissant en qualité de |  |

désigné mandataire :

- ☐ du groupement solidaire
- ☐ solidaire du groupement conjoint
- ☐ non solidaire du groupement conjoint

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse                                |  |
| Courriel                               |  |
| Numéro de téléphone                    |  |
| Numéro de SIRET                        |  |
| Code APE                               |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire       |  |

S'engage, au nom des membres du groupement <sup>1</sup>, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

## 4 - Dispositions générales

### 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne l'organisation de deux séjours en février 2025 et d'un séjour en juillet 2025 pour les jeunes malakoffiots. La destination proposée devra être en Savoie ou Haute-Savoie. Le nombre estimatif de participants est de 40 personnes par séjour. Cette estimation est donnée à titre indicatif et n'a pas de valeur contractuelle. Les prestations définies au CCAP et au CCTP sont réparties en 2 lots.

### 4.2 - Mode de passation et forme de contrat

Le présent marché est soumis aux dispositions du Code de la commande publique. Ce document est désigné par les termes « Le Code » dans l'ensemble de la consultation. Qualifié de marché de service, il est soumis aux dispositions du CCAG « Fournitures courantes et Services » approuvé par un Arrêté du 30 mars 2021.

Le présent marché est passé selon procédure adaptée ouverte en application des dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique. Il s'agit d'un accord-cadre avec maximum est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique. Il donnera lieu à l'émission de bons de commande. Chaque accord-cadre sera attribué à un seul opérateur économique.

## 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées, par application aux quantités réellement exécutées, des prix unitaires fixés dans le présent acte d'engagement.

|                        |                                   |
|------------------------|-----------------------------------|
| Montant HT             | : 975 Euros par participant       |
| TVA (taux de 0 %)      | : Non assujetti à la TVA          |
| Montant TTC            | : 975 Euros par participant       |
| Soit en toutes lettres | : Neuf cent soixante-quinze euros |

## 6 - Durée et Délais d'exécution

L'accord-cadre débute à compter de sa date de notification. Il est conclu pour la durée de réalisation des prestations, ce qui comprend notamment :

- Les temps d'échange en amont du séjour ;
- Les trois séjours en février et juillet 2025 ;
- La restitution du rapport sur le déroulement du séjour tel que précisé à l'article 1.11 du CCTP et de toutes les pièces justificatives que le pouvoir adjudicateur pourrait lui demander concernant ce séjour.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

## 7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|                        |                                                                         |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Titulaire du compte    | ASSOCIATION REGARDS                                                     |
| Prestations concernées | SEJOURS DE Vacances                                                     |
| Domiciliation          | SG RUNGIS ENTREPRISES 2 (03851)<br>4 ALL DE L'ASTROLABE<br>94150 RUNGIS |
| Code banque            | 30003                                                                   |
| Code guichet           | 03851                                                                   |
| N° de compte           | 00037280076                                                             |
| Clé RIB                | 89                                                                      |
| IBAN                   | FR76 3000 3038 5100 0372 8007 689                                       |
| BIC                    | SOGEFRPP                                                                |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Titulaire du compte    |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation          |  |
| Code banque            |  |
| Code guichet           |  |
| N° de compte           |  |
| Clé RIB                |  |
| IBAN                   |  |
| BIC                    |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur <sup>1</sup> :

- ☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- ☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

## 8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☒ NON

☐ OUI

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

## 9 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

| Code principal | Description                     |
|----------------|---------------------------------|
| 55242000-8     | Services de centres de vacances |

## 10 - Signature

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

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 L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original :

A Montrouge  
Le 29/11/2024

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement <sup>1</sup>

### ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée :

A .....  
Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du  
.....

(1) Date et signature originales

## NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit 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 lettres) :  
.....  
.....

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

☐ La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  
.....  
.....

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

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant

A .....  
Le .....

**Signature <sup>1</sup>**

(1) Date et signature originales

## ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

| Désignation de l'entreprise                                                                      | Prestations concernées | Montant HT | Taux TVA | Montant TTC |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|----------|-------------|
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
|                                                                                                  | Totaux                 |            |          |             |