

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

SOMMAIRE

| | |
|---|----|
| 1 - Identification de l'acheteur | 3 |
| 2 - Identification du co-contractant..... | 3 |
| 4 - Dispositions générales | 5 |
| 4.1 - Objet | 5 |
| 4.2 - Mode de passation | 5 |
| 4.3 - Forme de contrat..... | 5 |
| 5 - Prix..... | 5 |
| 6 - Durée de l'accord-cadre | 5 |
| 7 - Paiement..... | 6 |
| 8 - Avance..... | 7 |
| 9 - Nomenclature(s)..... | 7 |
| 10 - Signature | 8 |
| ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS | 10 |

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Ville de Malakoff

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances:
 Madame Jaqueline Belhomme, Maire de Malakoff

Ordonnateur : Madame Jaqueline Belhomme, Maire de Malakoff

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

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre 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 ;

☒ Le signataire (Candidat individuel),

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

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

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

☒ engage la société ALDA sur la base de son offre ;

| | |
|--|--|
| Nom commercial et dénomination sociale | ALDA MAJUSCULE |
| Adresse | Rue Diderot-ZAC la Garenne 93110 Rosny-sous-Bois |

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Courriel | veronique-martin@alda-majuscule.com |
| Numéro de téléphone | 01 41 58 54 54 |
| Numéro de SIRET | 383 465 259 00059 |
| Code APE | 4665Z |
| Numéro de TVA intracommunautaire | FR39 38 34 65 259 |

☐ 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 ¹, 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) Date et signature originales

4 - Dispositions générales

4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Fourniture et livraison de fournitures de bureau, scolaires et pour activités manuelles

4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

4.3 - Forme de contrat

L'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 fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

La Ville se réserve le droit de commander des fournitures ne figurant pas dans le bordereau des prix, mais contenus dans le ou les catalogue(s) fourni(s) par le titulaire à l'appui de son offre.

Le prix de chaque article est le prix hors taxe figurant au catalogue public minoré du taux de remise indiqué en annexe 1 de l'acte d'engagement.

Le taux de remise contractuel applicable est fixe pour toute la durée du marché.

Le montant des prestations pour la période initiale de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

| Désignation | Maximum annuel HT |
|--|-------------------|
| Fournitures de bureau, fournitures scolaires et pour activités manuelles | 215 000,00 € |

Les montants seront identiques pour chaque période de reconduction.

6 - Durée de l'accord-cadre

L'accord-cadre est conclu pour une durée initiale de **1 an**. Il prendra effet à compter de sa date de notification.

Conformément aux dispositions des articles L.2112-5 et R.2112-4 et des articles L.2125-1 et R.2162-1 à R.2162-6 du Code de la commande publique, le marché pourra être reconduit tacitement 1 fois. La durée de la période de reconduction est **de 1 an**. La durée maximale du contrat, toutes périodes confondues, est de **2 ans**.

(1) Date et signature originales

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n’est prise par le pouvoir adjudicateur au moins 3 mois avant la fin de la durée de validité de l’accord-cadre. Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction. En cas de non-reconduction du marché par décision du Pouvoir Adjudicateur, le Titulaire ne saura prétendre au paiement d’indemnités.

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 | ALDA |
| Prestations concernées | Fournitures scolaires et bureau |
| Domiciliation | HSBC FR PARIS LAFAYETTE |
| Code banque | 30056 |
| Code guichet | 00040 |
| N° de compte | 00402354740 |
| Clé RIB | 61 |
| IBAN | FR76 3005 6000 4000 4023 5474 061 |
| BIC | CCFRFRPP |

| | |
|------------------------|--|
| 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 ¹ :

(1) Date et signature originales

- ☐ 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.

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 | Code | Code | Code |
|----------------|-----------------------|------|------|------|
| 30192000-1 | Fournitures de bureau | | | |

(1) Date et signature originales

10 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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 Rosny-Sous-Bois
Le 15/09/2025

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

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 CESSIION 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 ¹

(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 : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| | Totaux | | | |