

**OBJET DU MARCHE :**

**FOURNITURE DE VETEMENTS DE TRAVAIL,  
CHAUSSURES DE SECURITE ET E.P.I.**

**MODE DE PASSATION : PROCEDURE ADAPTEE**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**LOT N° 6 :  
CHAUSSURES ALIMENTAIRES**

**Accord cadre à bons de commande et à lots séparés  
(Suivant Article 27, 12 et 78 du Décret 2016-360 du 25/03/2016 relatif aux marchés publics)**

**Maître d'Ouvrage**  
**MAIRIE DE MAROMME**  
Place Jean Jaurès - 76150 MAROMME  
Tél. : 02.32.82.22.00 - Fax : 02.32.82.22.28

**A - IDENTIFIANTS**

Désignation, adresse, téléphone de la collectivité :

**VILLE DE MAROMME**  
Place Jean Jaurès  
76150 MAROMME

Téléphone : 02.32.82.22.00

Télécopie : 02.32.82.22.28

**Objet du marché :**

Fourniture de vêtements de travail, de cuisine, les chaussures de sécurité et les équipements de protection individuelle (E.P.I.) pour les besoins du personnel de la Ville de Maromme au titre des années 2019, 2020 et 2021.

**❖ LOT N° 6 : BOTTES ET CHAUSSURES ALIMENTAIRES**

Le présent marché est un marché de fournitures courantes passé sous la forme d'une procédure adaptée en application de l'article 27 du Décret 2016-360 du 25/03/2016 relatif aux marchés publics.

Accord cadre mono attributaire à bons de commande et à lots séparés suivants articles 12 et 78 du même Décret.

Durée du marché : 3 ans à compter de la date de notification.

**• Désignation du Signataire du marché :**

Monsieur le Maire de la ville de MAROMME ayant reçu l'autorisation de signer ce marché par délibération du Conseil Municipal en date du 17 avril 2014 visée et rendue exécutoire par les services préfectoraux le 18 avril 2014.

**• Personne habilitée à donner les renseignements :**

Service des Affaires Générales et Juridiques, Secteur Commande Publique

**• Désignation du comptable assignataire :**

Monsieur le Receveur Percepteur de la Ville de MAROMME.

**B - ENGAGEMENT DU CANDIDAT****CONTRACTANT :**

Je soussigné :

- agissant au nom et pour le compte de l'entreprise :  
.....
- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (C.C.P.) et des documents qui y sont mentionnés,
- et après avoir établi la déclaration prévue aux Articles 45, 48, 49, 50 de l'ordonnance n°2015-899 du 23/07/2015 relative aux marchés publics et 51 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics,

M'engage, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci dessus, à :

- livrer les fournitures et les matériels demandés en respectant les caractéristiques et spécifications techniques énumérées dans le C.C.P.

**1./ ENGAGEMENT DU CANDIDAT :****.Nom, prénom et qualité du signataire\* :**.....  
.....

Téléphone : ..... E.mail : .....

- agissant pour mon propre compte.
- agissant pour le compte de la société - *Indiquer le nom, l'adresse :* .....  
.....
- agissant pour le compte de la personne publique candidate - *Indiquer le nom, l'adresse :*  
.....  
.....
- agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du .....

 du groupement solidaire du groupement conjoint mandataire solidaire mandataire non solidaire

N° de SIRET\* .....

N° A.P.E.\* .....

*\*mention obligatoire*

**2./ DELAI DE LIVRAISON****Commande normale :**

5 semaines

Autre délai proposé\* : ..... \* (*si plus court*)

**Délai de réassort urgent :**

8 jours à réception de la commande urgente

Autre délai proposé\* : ..... \* (*Préciser*)

**3 / PRIX**

Les prestations du lot n° 6 sont susceptibles de varier dans les limites suivantes :

	Minimum annuel H.T.	Maximum annuel H.T.
Lot n° 6 : Bottes et chaussures alimentaires	2 000,00 €	3 200,00 €

**BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES**

<b>LOT N° 6 : CHAUSSURES ALIMENTAIRES (suivant descriptif figurant au C.C.P.)</b>	Quantités annuelles* estimatives	Prix Unitaire H.T.	Prix Total H.T.	T.V.A. (1) ..... %.	Prix Total T.T.C.
<b>Livraison franco de port (quelle que soit la quantité)</b>					
<b>Pour tous les articles du lot n° 6 : Pointures 36 à 48</b>					
SABOTS	5				
SABOTS CROCS ou similaire	60				
CHAUSSURES MOCASSINS DE SECURITE	15				
CHAUSSURES DE SECURITE A LACETS	3				
BOTTES AGRO ALIMENTAIRES	2				

**\*Les quantités sont estimées et ne sont exprimées qu'à titre indicatif. La collectivité ne peut s'engager sur ces estimations.**

**(1) Préciser le taux de T.V.A.**

**Visa de l'Opérateur Economique,**

**4./ Durée de validité de l'offre**

Le délai de validité des offres est de 150 jours à compter de la date limite de remise des offres.

**5./ JE DEMANDE** que la ville de Maromme règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert

au nom du Titulaire : .....

**Compte à créditer - Joindre un relevé d'identité bancaire ou postale**

Numéro :

Banque :

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

J'affirme, sous peine de résiliation du marché, ou de sa mise en régie à mes torts exclusifs, que la Société pour laquelle j'interviens ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des Articles 45,48,49,50 de l'ordonnance n°2015-899 du 23/07/2015 relative aux marchés publics et 51 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

Je déclare sur l'honneur que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L 143.3, L 143.5 et L 620.3 du code du travail (article R 324.4 du code du travail).

Je déclare sur l'honneur que je / la société pour laquelle j'interviens, n'a pas fait l'objet au cours des cinq dernières années, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L 324.9, L 324.10, L 341.6, L 125.1 ET L 125.3 du code du travail.

Fait en un seul original,

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

L'Opérateur Economique,  
(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché)

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

Le Pouvoir Adjudicateur,

**Notification du marché au titulaire**

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 de l'Opérateur Economique,

**En cas d'envoi en LR AR :**

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par l'Opérateur Economique

**Nantissement ou cession de créances**

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1  La totalité du marché dont le montant est de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

.....

2  La totalité du bon de commande n° ..... afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

3  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

A , le

Visa de l'Opérateur Economique,  
Signature

A , le

Visa du Pouvoir Adjudicateur,  
Signature