

Conseil départemental du Val
d'Oise
Direction Générale Adjointe
Développement
Direction de l'Education et des Collèges

MARCHÉ PUBLIC
ACCORD-CADRE DE FOURNITURES

Achat de vêtements techniques et d'équipements
de protection individuelle (EPI) pour les agents du
conseil départemental en poste dans les collèges
et en restauration collective.

Acte d'engagement (AE)

Consultation n°2025AO190601
Marché n°2025AO19060101 - Lot n°1 - protection du
corps (vêtements de travail) et autres protections
(équipements de protection individuelle divers)

■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

OBJET DU CONTRAT :	Achat de vêtements techniques et d'équipements de protection individuelle (EPI) pour les agents du conseil départemental en poste dans les collèges et en restauration collective : Lot n°1 - protection du corps (vêtements de travail) et autres protections (équipements de protection individuelle divers)
ACHETEUR :	Conseil départemental du Val d'Oise Direction Générale Adjointe Développement - Direction de l'Education et des Collèges
ADRESSE :	2, avenue du Parc CS 20201 CERGY 95032 CERGY PONTOISE Cedex
TYPE DE CONTRAT :	Accord-cadre mono-attributaire de fournitures passé en Appel d'offres ouvert (Article R2124-2 1° - Code de la commande publique)

■ CONTRACTANTS

Entre d'une part,
La Présidente du Conseil départemental du Val d'Oise,

ET d'autre part,
Je soussigné, contractant unique :

M [ME REGNAULT Joseline](#)

agissant :

☐ en mon nom personnel :

☒ au nom et pour le compte de la Société [M.R.NET \(SAS MISEREY REGNAULT NETTOYAGE \)](#)

Domicilié (e) à [95260 Beaumont sur Oise](#)

Ayant son siège social à [ZA Saint Roch, Rue de la cimenterie 95260 Beaumont sur Oise](#)

N° téléphone : [01.34.70.99.56](#) n° télécopie [01.34.70.98.85](#)

e-mail : marches@mrnet.fr

Immatriculée à l'INSEE [377 981 600](#)

Code N.A.F. (A.P.E. : 3 chiffres et 1 lettre) : [4644Z](#)

Numéro d'identité d'établissement SIRET [377981600 00044](#)

OU

Nous, co-traitants, soussignés, engageant les personnes physiques ou morales ci-après, groupées et étant, pour ce qui concerne l'exécution du présent marché, représentées par M..... dûment mandaté à cet effet.

PREMIER CO-TRAITANT MANDATAIRE

M.....
agissant :
☐ en mon nom personnel :
☐ au nom et pour le compte de la Société.....
.....
Domicilié (e) à.....
Ayant son siège social à.....
.....
N° téléphone : n° télécopie
e-mail :

Immatriculée à l'INSEE
Code N.A.F. (A.P.E. : 3 chiffres et 1 lettre) :
Numéro d'identité d'établissement SIRET.....

DEUXIEME CO-TRAITANT

M.....
agissant :
☐ en mon nom personnel :
☐ au nom et pour le compte de la Société.....
.....
Domicilié (e) à.....
Ayant son siège social à.....
.....
N° téléphone : n° télécopie
e-mail :

Immatriculée à l'INSEE
Code N.A.F. (A.P.E. : 3 chiffres et 1 lettre) :
Numéro d'identité d'établissement SIRET.....

TROISIEME CO-TRAITANT

M.....
agissant :
<input type="checkbox"/> en mon nom personnel :
<input type="checkbox"/> au nom et pour le compte de la Société.....
.....
Domicilié (e) à
Ayant son siège social à
.....
N° téléphone : n° télécopie
e-mail :
.....
Immatriculée à l'INSEE
Code N.A.F. (A.P.E. : 3 chiffres et 1 lettre) :
Numéro d'identité d'établissement SIRET.....

Type de groupement constitué: ☐ solidaire
 ☐ conjoint avec mandataire solidaire

■ IDENTIFICATION DE L'INTERLOCUTEUR UNIQUE

Interlocuteur administratif	
PRENOM et NOM :	Service marchés publics MR NET OU votre commercial attitré M Dominique PEYRE
ADRESSE :	ZA Saint Roch, Rue de la cimenterie 95260 Beaumont sur Oise
TELEPHONE :	Service marchés publics 01.34.70.96.27 OU votre commercial attitré au 06.61.83.93.32
TELEPHONE (PORT.) :	
COURRIEL :	marches@mrnet.fr OU votre commercial attitré dominique.peyre@mrnet.fr

Interlocuteur technique	
PRENOM et NOM :	Nicolas GAEDKE Responsable EPI
ADRESSE :	ZA Saint Roch, Rue de la cimenterie 95260 Beaumont sur Oise
TELEPHONE :	
TELEPHONE (PORT.) :	07 86 25 76 36
COURRIEL :	nicolas.gaedke@mrnet.fr

Astreinte en cas d'urgence	
PRENOM et NOM :	Cyrille ROTGE 06.75.67.28.13 ou Michel MARAIS 06.27.60.79.15 (Téléphone en dehors des horaires de travail, les week-ends et jours fériés)
ADRESSE :	ZA Saint Roch, Rue de la cimenterie 95260 Beaumont sur Oise
TELEPHONE :	01.34.70.98.02
TELEPHONE (PORT.) :	

■ MONTANT ET DUREE DU MARCHE

MONTANT MAXIMUM ANNUEL :	192 500	€ HT
Durée :	1 an reconductible tacitement 3 fois	

* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

Cet accord cadre à bon de commande est conclu sans montant minimum annuel et avec un montant maximum annuel de 192 500 € HT.

Les taux de remise consentis par le titulaire sur son(ses) catalogue(s) tarifaire(s) sont de 30%.

■ DUREE DU MARCHE

Le présent marché est conclu pour une durée d'un an à compter du 24 juin 2025 ou de sa notification si celle-ci est postérieure à cette date, reconductible tacitement trois fois par période d'un an, sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre ans.

Le présent marché pourra faire l'objet d'une non-reconduction par le Pouvoir adjudicateur, par lettre recommandée avec accusé de réception, quatre mois avant la date anniversaire du marché, sans indemnités pour le titulaire du marché.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

Dans l'hypothèse où le montant maximum annuel du marché serait atteint avant la date anniversaire du marché, le marché pourra être reconduit de manière anticipée à la demande expresse écrite du pouvoir adjudicateur.

■ IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS*

MONTANT SOUS-TRAITE POUR LES SOUS-TRAITANTS DESIGNES AU MARCHE

Le formulaire DC4 à joindre indiquera la nature des prestations que j'envisage / nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. 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 ou céder.

L'agrément du sous-traitant sera conditionné à la production au moment de la remise de l'offre (article R. 2193-1 du Code de la commande publique) :

- des capacités du sous-traitant sur lesquelles le candidat s'appuie.
- d'une déclaration du sous-traitant indiquant qu'il n'est pas placé dans un cas d'exclusion mentionnés par les dispositions législatives du chapitre 1er du titre IV du Code de la commande publique.

Le montant proposé en sous-traitance est de :

- Montant hors T.V.A. :€
- T.V.A. au taux de ...(*)... %, soit€
- Montant T.V.A. incluse€

(*)Taux de TVA en vigueur

MONTANT SOUS-TRAITE ENVISAGE EN COURS D'EXECUTION

Le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage / nous envisageons de

faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours de travaux leur acceptation et l'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance les concernant au représentant légal du maître d'ouvrage.

Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder :

NATURE DE LA PRESTATION	MONTANT HORS TVA	MONTANT DE LA TVA	MONTANT TTC
<u>TOTAL</u>			

■ CONDITIONS DE PAIEMENT (RIB A JOINDRE)

Les modalités de règlement des comptes sont spécifiées au CCAP.

▪ **CONTRACTANT UNIQUE :**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert :

Au nom de (titulaire du compte) : **MR NET**

Agence bancaire : **LA BANQUE POSTALE**

Adresse : **ORLEANS LA SOURCE 1 RUE EDOUARD BRANLY LA SOURCE 45900 LA SOURCE CEDEX 9**

Code banque **20041** Code guichet : **01012**

N° de compte **4283196N033** Clé : **87**

IBAN **FR13 2004 1010 1242 8319 6N03 387**

BIC : **PSSTFRPPSCE**

▪ **GROUPEMENT SOLIDAIRE**

Les soussignés, entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leurs comptes les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-après du mandataire :

Au nom de (titulaire du compte) :

Agence bancaire :

Adresse :

Code banque : Code guichet :

N° de compte : Clé :

IBAN.....

BIC :

.....

▪ **GROUPEMENT CONJOINT**

En application de l'article R. 2142-22 du Code la Commande publique, en cas d'impossibilité pour le mandataire d'un groupement conjoint de répartir les missions entre les cotraitants par nature de prestations et par paiements des prestations, le Conseil départemental du Val d'Oise, se réserve la possibilité d'exiger après attribution, que le groupement conjoint adopte la forme juridique d'un groupement solidaire.

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché suivant la répartition suivante :

	DESIGNATION DE L'ENTREPRISE	NATURE DES PRESTATIONS	REPARTITION DES PAIEMENTS EN € H.T.
1 ^{er} CO-TRAITANT			
2 ^{ème} CO-TRAITANT			
3 ^{ème} CO-TRAITANT			

en faisant porter le montant au crédit des comptes suivants ouverts :

PREMIER CO-TRAITANT

Au nom de (titulaire du compte) :
 Agence bancaire :
 Adresse :
 Code banque : Code guichet :
 N° de compte : Clé :
 IBAN.....

BIC :

DEUXIEME CO-TRAITANT

Au nom de (titulaire du compte) :
 Agence bancaire :
 Adresse :
 Code banque : Code guichet :
 N° de compte : Clé :
 IBAN.....

BIC :

TROISIEME CO-TRAITANT

Au nom de (titulaire du compte) :
Agence bancaire :
Adresse :
Code banque :
Code guichet :
N° de compte :
Clé :
IBAN
BIC

■ REVISION DES PRIX

Les prix du marché sont révisables selon les modalités définies dans les documents contractuels du marché.

■ AVANCE*

Indiquez dans le tableau si les entreprises désignées ci-dessus acceptent ou renonce à l'avance prévue aux articles R. 2191-3 à -19 du Code de la commande publique.

LE TITULAIRE/MANDATAIRE		ACCEPTE	X	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 1		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 2		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 3		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

Le Conseil départemental exige la constitution d'une garantie à première demande ou d'une caution personnelle et solidaire.

■ CREANCE PRESENTEE EN NANTISSEMENT OU CESSION

La créance maximale que je pourrai /nous pourrons présenter en nantissement ou céder, est ainsi de :
..... €

(.....euros) T.V.A. incluse.

(détailler par co-traitant le cas échéant)

■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

PROPOSITION ÉTABLIE LE :	31/03/2025		
REPRÉSENTANT LEGAL :	Mme REGNAULT Joseline, PDG		
SIGNATURE :			
Pour le compte du groupement (joindre les pouvoirs)		Pour le seul compte du mandataire du groupement	

Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s'engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges.

Le délai de validité des offres est de 120 jours

■ DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

SIGNÉ LE :	
Pour la Présidente du Conseil départemental et par délégation,	
PAR :	
SIGNATURE :	

CADRE POUR FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CRÉANCE

Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créances consenti conformément aux articles L313-23 à L313-34 du Code monétaire et financier (ex loi n° 81-1 du 2 janvier 1981 modifiée) facilitant le crédit aux entreprises, en ce qui concerne :

☐ la totalité du marché

☐ la partie des prestations évaluées à (en lettres)

.....

(montant indiqué dans le marché) et que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct.

A Cergy, le

Pour la Présidente du Conseil départemental
et par délégation,

CADRE POUR FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CRÉANCE

Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créances consenti conformément aux articles L313-23 à L313-34 du Code monétaire et financier (ex loi n° 81-1 du 2 janvier 1981 modifiée) facilitant le crédit aux entreprises, en ce qui concerne :

☐ la partie des prestations évaluées à (en lettres) (montant indiqué dans le marché) et devant être exécutée par la société :

.....

en qualité de ☐ sous-traitant

☐ co-traitant

A Cergy, le

Pour la Présidente du Conseil départemental
et par délégation,