



BIARRITZ

ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

ACCORD CADRE A BONS DE COMMANDE POUR  
L'ACHAT DE DENREES ALIMENTAIRES « EPICERIE -  
SURGELES - PRODUITS FRAIS »

Lot no 7

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°










2024-028

NOTIFIE LE

...../...../.....

**GROUPEMENT DE COMMANDES**  
**VILLE DE BIARRITZ / C.C.A.S. DE BIARRITZ**  
Coordonnateur du groupement : **VILLE DE BIARRITZ**  
12 Avenue Edouard VII  
64200 BIARRITZ

TRANS GOURMET

L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT		
	<b>Objet</b>	ACCORD CADRE A BONS DE COMMANDE POUR L'ACHAT DE DENREES ALIMENTAIRES « EPICERIE - SURGELES - PRODUITS FRAIS »
	<b>Mode de passation</b>	Appel d'offres ouvert
	<b>Type de contrat</b>	Accord-cadre
	<b>Prix</b>	Prix unitaires
	<b>Variantes</b>	Sans
	<b>PSE</b>	Sans
	<b>Avance</b>	Sans
	<b>Clause sociale</b>	Sans
	<b>Clauses environnementales</b>	Sans

## SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots .....	4
2 - Identification de l'acheteur .....	5
3 - Identification du co-contractant.....	5
4 - Dispositions générales .....	7
4.1 - Objet .....	7
4.2 - Mode de passation.....	7
4.3 - Forme de contrat.....	7
5 - Prix .....	7
6 - Durée de l'accord-cadre .....	8
7 - Paiement .....	8
8 - Nomenclature(s).....	9
9 - Signature .....	9
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS .....	12

**1 - Préambule : Liste des lots**

Lot(s)	Désignation
01	Epicerie
02	SALADE TRAITEUR
03	ENTREES, PLATS CUISINES SURGELES
04	POISSONS ET PRODUITS DE LA MER SURGELES
05	VIANDES, VOLAILLES ET PRODUITS CARNES SURGELEES
06	LEGUMES, AROMATES, POËLEE DE LEGUMES SURGELES
07	PATISSERIES SURGELEES ET GLACES
08	Féculents et légumineuses issus de l'agriculture Biologique
09	LAITAGES - ŒUF - FROMAGES - CHARCUTERIES

## 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : GROUPEMENT DE COMMANDES

VILLE DE BIARRITZ / C.C.A.S. DE BIARRITZ

Coordonnateur du groupement : VILLE DE BIARRITZ

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

## 3 - 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	Adrien LAPEYRE
Agissant en qualité de	Responsable des Marchés Publics Sud-Ouest

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 TRANSGOURMET OPERATIONS sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	TRANSGOURMET AQUITAINE
Adresse	2 AVENUE DU VIEUX MOULIN 33450 SAINT-LOUBES
Courriel	mp.so@transgourmet.fr
Numéro de téléphone	0.826.101.734
Numéro de SIRET	433 927 332 00760

Code APE	4639B
Numéro de TVA intracommunautaire	FR07 433 927 332

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) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint



## 4 - Dispositions générales

### 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :  
**ACCORD CADRE A BONS DE COMMANDE POUR L'ACHAT DE DENREES ALIMENTAIRES «  
 EPICERIE - SURGELES - PRODUITS FRAIS »**

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 9 lots.

### 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 à 2162-14 du Code de la commande publique.

## 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application des prix unitaires dont le détail est indiqué dans le D.Q.E. valant B.P.U.

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

	Montant maximum HT
Lot n° 1	120.000
Lot n° 2	5.000
Lot n° 3	70.000
Lot n° 4	100.000
Lot n° 5	90.000
Lot n° 6	60.000
Lot n° 7	40.000
Lot n° 8	30.000
Lot n° 9	160.000

Les montants seront identiques pour chaque période de reconduction.

A titre indicatif et sans valeur contractuelle, il résulte des prix unitaires multipliés par la quantité estimative prévisionnelle de prestations pour l'année civile, les montants qui suivent :

	Lot	Désignation	Montant T.T.C. du DQE
<input type="checkbox"/>	1	Epicerie	
<input type="checkbox"/>	2	Salade traiteur	
<input type="checkbox"/>	3	Entrées, plats cuisines surgelés	
<input type="checkbox"/>	4	Poissons et produits de la mer surgelés	
<input type="checkbox"/>	5	Viandes, volailles et produits carnés surgelés	

(1) Date et signature originales

<input type="checkbox"/>	6	Légumes, aromates, poêlée de légumes surgelés	
<input checked="" type="checkbox"/>	7	Pâtisseries surgelées et glaces	21335,06€
<input type="checkbox"/>	8	Féculets et légumineuses issus de l'agriculture Biologique	
<input type="checkbox"/>	9	Laitages - œuf - fromages - charcuteries	

## 6 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l'accord-cadre et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

## 7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera 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	TRANSGOURMET AQUITAINE
Prestations concernées	
Domiciliation	COMMERZBANK PARIS
Code banque	17629
Code guichet	00001
N° de compte	00 11 3220 8 00
Clé RIB	54
IBAN	FR76 1762 9000 0100 1132 2080 054
BIC	COBAFRPX

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

(1) Date et signature originales



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.

## 8 - Nomenclature(s)

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

Code principal	Description
15800000-6	Produits alimentaires divers
15894000-1	Produits alimentaires transformés
15890000-3	Produits alimentaires et produits secs divers
03142300-1	Produits alimentaires d'origine animale

## 9 - 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 Saint-Loubès

Le 19/12/2023

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

TRANS-GOURMET OPERATIONS  
 MARCHÉS PUBLICS  
 SAS  
 17 rue de la Tour  
 94460 VALENTON - France  
 Tél : +33 1 43 76 61 61

*Bouquet*

TRANS-GOURMET

ALDIS SUD EST 2

(1) Date et signature originales

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

Montant de l'offre par lot		
Offre retenue	Lot(s)	Désignation
<input type="checkbox"/>	01	Epicerie
<input type="checkbox"/>	02	SALADE TRAITEUR
<input type="checkbox"/>	03	ENTREES, PLATS CUISINES S
<input type="checkbox"/>	04	POISSONS ET PRODUITS DE L
<input type="checkbox"/>	05	VIANDES, VOLAILLES ET PRO
<input type="checkbox"/>	06	LEGUMES, AROMATES, POÊLEE
<input checked="" type="checkbox"/>	07	PATISSERIES SURGELEES ET GLACES
<input type="checkbox"/>	08	Féculents et légumineuses
<input type="checkbox"/>	09	LOT B.O.F: LAITAGES - ŒUF

La présente offre est acceptée

A Bianchi  
Le 12/04/2024

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du  
10/07/2020



(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 : 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 :				
	<b>Totaux</b>			