

*Acte d'engagement*

## OPÉRATION

### RÉALISATION D'UNE ÉTUDE VISANT AU REPOSITIONNEMENT DE L'ACCOMPAGNEMENT ÉCONOMIQUE DES ENTREPRISES SUR LE TERRITOIRE DE CLERMONT AUVERGNE MÉTROPOLE.

Date et heure limites de réception des offres

**Le 16/04/2021 à 16h00**

Direction :	Direction de l'Accompagnement des Entreprises
Service :	
Date de rédaction :	08/03/2021 - Version : V 1.0
Description :	Marché public inférieur à 40 000 € HT passé conformément à l'article R 2122-8 du Code de la Commande Publique Marché de prestations intellectuelles ou fournitures courantes et services ou travaux. Pièces jointes : consultation (lettres, mail ou fax) et cahier des charges

## Sommaire

<b>ARTICLE 1 : OBJET DU MARCHÉ.....</b>	<b>5</b>
1 Description.....	5
2 Lieux d'exécution.....	5
<b>ARTICLE 2 : CONDITIONS DE PARTICIPATION.....</b>	<b>5</b>
3 Critères de choix des offres* .....	5
4 Dépôt des offres.....	5
5 Renseignements.....	5
6 Imputation budgétaire.....	5
<b>ARTICLE ARTICLE 3 : CONTRACTANT.....</b>	<b>6</b>
1 Le signataire.....	6
2 Le mandataire.....	7
<b>ARTICLE 4 : DÉCLARATION SUR L'HONNEUR.....</b>	<b>7</b>
<b>ARTICLE 5 : PIÈCES CONTRACTUELLES DU MARCHÉ.....</b>	<b>7</b>
<b>ARTICLE 6 : PRIX.....</b>	<b>8</b>
<b>ARTICLE 7 : DÉLAIS D'EXÉCUTION.....</b>	<b>8</b>
3 Marché de travaux.....	8
4 Marché de services ou prestations intellectuelles.....	8
5 Marché de fournitures.....	8
<b>ARTICLE 8 : PAIEMENT.....</b>	<b>8</b>
6 Acomptes.....	8
7 Modalités.....	8
<b>ARTICLE NANTISSEMENT OU CESSIION DE CRÉANCES* .....</b>	<b>10</b>

## Table des illustrations

## Suivi des modifications

Date	Version	Objet de la modification
	V 1.0	Création du document

Pouvoir adjudicateur			
Adresse	Monsieur le Président CLERMONT AUVERGNE METROPOLE 64/66 avenue de l'Union Soviétique BP 231 63007 Clermont-Ferrand cedex 1		
Contacts	Téléphone : 04 73 98 34 00	Fax : 04 73 98 34 01	
Type	Collectivité territoriale	Code NUTS	
Unité monétaire	Euro	Langue	Français

Objet du marché	
Objet du marché	Réalisation d'une étude visant au repositionnement de l'accompagnement économique des entreprises sur le territoire de Clermont Auvergne Métropole.
Description	<p>Clermont Auvergne Métropole a décidé d'instaurer plusieurs dispositifs de soutien aux entreprises, tant en aides directes qu'en aides indirectes.</p> <p>Après que l'Accord de Paris ait engagé les États sur une trajectoire de 2°C maximum pour le réchauffement climatique, de nombreux acteurs publics se sont inscrits dans une démarche volontaire de changement. L'objectif des élus de la Métropole est en cohérence avec la politique générale métropolitaine et le Schéma de transition énergétique et écologique de « reformater » la feuille de route relative à la stratégie économique de la Métropole pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• repenser toutes les aides et dispositifs au regard des enjeux environnementaux,</li> <li>• répondre aux ambitions du schéma de transition énergétique et écologique et aux attentes nationales,</li> <li>• définir et prioriser les investissements à faire,</li> <li>• gagner en résilience pour le futur,</li> <li>• répondre aux attentes des investisseurs et capter de nouvelles entreprises sur le territoire,</li> <li>• promouvoir notre engagement auprès des parties prenantes,</li> <li>• identifier les facteurs de vulnérabilité, les points de vigilance et les signaux faibles de nos entreprises,</li> <li>• accompagner les structures de l'économie métropolitaine face aux nombreux défis (comme le calcul de l'empreinte carbone du scope 3 qui va devenir obligatoire, etc),</li> </ul> <p>La pression de la société civile est de plus en plus forte pour une meilleure performance environnementale des entreprises de leur territoire et pour les produits qu'ils achètent, pour rester une Métropole où il fait bon vivre, il est nécessaire d'accompagner nos entreprises.</p>

Mode de passation et forme du marché
Marché passé sous l'empire de l'article R 2122-8 du Code de la Commande Publique

Habitations	
Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances	Monsieur le Président de Clermont Auvergne Métropole
Ordonnateur	Monsieur le Président de Clermont Auvergne Métropole
Comptable public assignataire des paiements	Monsieur le Trésorier Principal 3 Place Charles de Gaulle 63401 CHAMALIERES Cedex

# 1 ARTICLE 1 : OBJET DU MARCHÉ

## 1.1 Description

1. diagnostic de l'existant et analyse critique à partir de la présentation d'un panorama des critères retenus par les autres territoires nationaux voire européens pour construire leur stratégie économique et leurs dispositifs d'intervention.
2. propositions de refonte des aides aux entreprises avec des suggestions :
  - de critères d'évaluation de la pertinence des dispositifs existants, à repenser ou à créer. Bien entendu les critères retenus devront être parfaitement adaptés aux spécificités territoriales,
  - d'une grille d'analyse des dossiers de demandes des entreprises conforme aux attentes et ambitions des élus (développement durable, expérimentation, résilience...),
  - pour repenser nos aides de telle sorte qu'elles servent la candidature de la Ville de Clermont-Ferrand à la capitale européenne de la culture.
3. proposition de critères d'évaluation de notre politique économique en phase avec les orientations politiques souhaitées, comme évoqué précédemment.

## 1.2 Lieux d'exécution

Clermont Auvergne Métropole.

# 2 ARTICLE 2 : CONDITIONS DE PARTICIPATION

## 2.1 Critères de choix des offres\*

Prix	40 %
Valeur technique (Références, compétences, pertinence du mémoire méthodologique, présentation de l'équipe)	40 %
Délais (calendrier prévisionnel de réalisation par phase)	20 %

\*Critères définis par le service opérationnel

## 2.2 Dépôt des offres

- Les plis doivent être déposés à l'adresse suivante : Clermont Auvergne Métropole , Direction Accompagnement des Entreprises, 67, boulevard François Mitterrand, 60000 CLERMONT-FERRAND.
- ou par courrier (rappel : la société doit prouver que le pli a bien été réceptionné par le pouvoir adjudicateur : la date de réception fait foi) à l'adresse suivante : 64-66 avenue de l'Union Soviétique - BP 231 - 60007 CLERMONT-FERRAND CEDEX 1
- ou Dépôt par mail avec accusé de réception à l'une ou aux deux adresses figurant dans le paragraphe « 2.4. Renseignements ».

Une offre arrivée hors délais ou une offre non conforme sera rejetée.

## 2.3 Pièces constitutives du dossier de candidature

- un devis détaillé (avec décomposition du prix forfaitaire)
- l'acte d'engagement dûment complété et signé
- une présentation de la structure, incluant des références
- une présentation de la prestation proposée (formats, durées, ...)
- un calendrier prévisionnel de réalisation de la prestation

## 2.4 Renseignements

Prénom NOM	Véronique VALLÉ ou Muriel VIOLETTE
Direction / Service	Accompagnement des Entreprises

<b>Contacts</b>	<b>Téléphone</b>	04.43.76.24.26 ou 04.43.76.26.35	<b>Mail</b>	<a href="mailto:vvalle@clermontmetropole.eu">vvalle@clermontmetropole.eu</a> ou <a href="mailto:mviollette@clermontmetropole.eu">mviollette@clermontmetropole.eu</a>
-----------------	------------------	----------------------------------	-------------	--

## 2.5 Imputation budgétaire

<b>Chapitre</b>		<b>Article</b>	
-----------------	--	----------------	--

## 3 ARTICLE 3 : CONTRACTANT

Le titulaire du marché est réputé accepter sans aucune modification le cahier des charges annexé.

Je soussigné, .....

- M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions du CCAG - ..... à exécuter les prestations définies ci-après, aux conditions qui constituent mon offre.
- AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que je suis titulaire d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que j'encours.
- CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.

### 3.1 Le signataire

Le signataire (Candidat individuel)

<b>Prénom NOM</b>	
<b>Qualité</b>	

M'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte

<b>Dénomination sociale</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Contacts</b>	<b>Téléphone</b>		<b>Télécopie</b>
	<b>Mail*</b>		
<b>N° SIRET</b>		<b>Code APE</b>	
<b>N° TVA intracommunautaire</b>			

\* champ obligatoire

Engage la société sur la base de son offre

<b>Dénomination sociale</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Contacts</b>	<b>Téléphone</b>		<b>Télécopie</b>
	<b>Mail*</b>		
<b>N° SIRET</b>		<b>Code APE</b>	
<b>N° TVA intracommunautaire</b>			

\* champ obligatoire

### 3.2 Le mandataire

Le mandataire (candidat groupé)

<b>Prénom NOM</b>			
<b>Qualité</b>			
<b>Désigné mandataire**</b>	<input type="checkbox"/> du groupement solidaire <input type="checkbox"/> solidaire du groupement conjoint <input type="checkbox"/> non solidaire du groupement conjoint		
<b>Nom commercial et Dénomination sociale</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Contacts</b>	<b>Téléphone</b>		<b>Télécopie</b>
	<b>Mail*</b>		
<b>N° SIRET</b>		<b>Code APE</b>	
<b>N° TVA intracommunautaire</b>			

\* champ obligatoire

\*\*L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint

s'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

#### 4 ARTICLE 4 : DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

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 de soumissionner découlant des articles L2141-1 ; à L2141-6 et L3123-18 ; L3123-19 et L3123-21 du Code de la Commande Publique.

#### 5 ARTICLE 5 : PIÈCES CONTRACTUELLES DU MARCHÉ

- Arrêté du 16 septembre 2009 portant approbation du cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de prestations intellectuelles
- Arrêté du 16 septembre 2009 portant approbation du cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de prestations intellectuelles
- Arrêté du 8 septembre 2009 portant approbation du cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de travaux
- Arrêté du 19 janvier 2009 portant approbation du cahier des clauses administratives générales des marchés publics de fournitures courantes et de services
- Acte d'Engagement

#### 6 ARTICLE 6 : PRIX

Prix ferme

Un prix global forfaitaire égal à :

<b>Montant HT</b>	Euros	
<b>TVA</b>	<b>Taux</b>	%
	<b>Montant</b>	Euros
<b>Montant TTC</b>	Euros	
<b>Soit en lettres</b>		

Le candidat devra transmettre un devis détaillé (nombre de jours et coût journalier si besoin) de sa proposition de prestation.  
Le prix s'entend tous frais compris (y compris déplacements rendus nécessaires pour la réalisation de l'étude)

## 7 ARTICLE 7 : DÉLAIS D'EXÉCUTION

---

### 7.1 Marché de services ou prestations intellectuelles

Le délai d'exécution des prestations part de la notification du présent Acte d'engagement jusqu'au terme défini dans le planning de réalisation.

## 8 ARTICLE 8 : PAIEMENT

---

### 8.1 Acomptes

Il n'y aura pas d'acompte.

Le titulaire du marché pourra être invité à reprendre ses prestations si elles ne sont pas conformes au cahier des charges et ne pourra pas prétendre à une quelconque indemnisation.

### 8.2 Modalités

Conformément au décret n° 2016-1478 du 2 novembre 2016 relatif au développement de la facturation électronique, certains opérateurs économiques devront utiliser le portail sécurisé Chorus Pro de l'État pour envoyer leurs factures via l'url : <https://chorus-pro.gouv.fr>

Cette dématérialisation est progressivement obligatoire pour toutes les factures adressées à une personne publique à compter du 1er janvier 2017 dans le respect du calendrier suivant :

- 1er janvier 2017 : Grandes entreprises et les personnes publiques,
- 1er janvier 2018 : Entreprises de taille intermédiaire,
- 1er janvier 2019 : PME,
- 1er janvier 2020 : Micro entreprises.

Pour les opérateurs économiques non concernés par le dispositif précédent, les demandes de paiement devront être adressées à l'adresse suivante :

CLERMONT AUVERGNE MÉTROPOLE  
Direction Stratégie Financière  
64-66 Avenue de l'Union soviétique  
B.P. 231  
63007 Clermont-Ferrand  
OU [factures@clermontmetropole.eu](mailto:factures@clermontmetropole.eu)

Le titulaire du marché pourra être invité à reprendre ses prestations ou ses fournitures si elles ne sont pas conformes et ne pourra pas prétendre à une quelconque indemnisation.

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants\* :

*\* joindre un ou des relevé(s) d'identification bancaire ou postal*

Prénom - Nom titulaire				
Prestations concernées				
Domiciliation				
Identification nationale (RIB)	Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
Identification internationale	IBAN			
	BIC			

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur\*\*:

\*\*cochez la case correspondant à votre situation

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

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

Fait en un seul original,

LE CANDIDAT	LE POUVOIR ADJUDICATEUR
Fait à Le,	Fait à Le,
<u>Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »</u>	<u>Signature</u> <i>Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.</i>



## 9 ARTICLE 9 : NANTISSEMENT OU CESSIION DE CRÉANCES\*

\*Cochez la case qui correspond à votre choix , soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

Certificat de cessibilité établi

En date du	
Fait à	

**OU**

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

<input type="checkbox"/> La totalité du marché dont le montant est de	Montant en chiffres	
	Montant en lettres	
<input type="checkbox"/> La totalité du bon de commande afférent au marché	N° Bon de commande	
	Montant en chiffres	
	Montant en lettres	
<input type="checkbox"/> La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à	Montant en chiffres	
	Montant en lettres	
<input type="checkbox"/> La partie des prestations évaluée à	Montant en chiffres	
	Montant en lettres	
Devant être exécuté par		
Qualité	<input type="checkbox"/> Membre	
D'un groupement d'entreprise	<input type="checkbox"/> Sous-traitant	

**Prénom Nom**

Fait à

Le,

**Signature**

## ANNEXE 1 : RELATIVE À LA DÉCLARATION DE SOUS-TRAITANCE

Le formulaire DC4 est un modèle de déclaration de sous-traitance qui peut être utilisé par les candidats ou titulaires de marchés publics ou d'accords-cadres pour présenter un sous-traitant.

Ce document est fourni par le candidat ou le titulaire au pouvoir adjudicateur ou à l'entité adjudicatrice soit au moment du dépôt de l'offre soit après le dépôt de l'offre

Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice)		DC4		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) : (Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)   <div style="text-align: center;"> <p><b>Monsieur Le Président</b>  <b>CLERMONT AUVERGNE METROPOLE</b>  <b>64/66 avenue de l'Union Soviétique</b>  <b>BP 231</b>  <b>63007 Clermont-Ferrand cedex 1</b></p> </div> </li> <li>• Personne habilitée à donner les renseignements (nantissements ou cessions de créances) : <b>Monsieur Le Président de CLERMONT AUVERGNE METROPOLE</b></li> </ul>				
Objet du marché public ou de l'accord-cadre		DC4		
<p>(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation. En cas d'allotissement, préciser également l'intitulé de la consultation.)</p> <p><b>Titre</b></p>				
Objet de la déclaration du sous-traitant		DC4		
<p>La présente déclaration de sous-traitance constitue :</p> <p>(Cocher la case correspondante.)</p> <p><input type="checkbox"/> une annexe à l'acte d'engagement remis par le candidat</p> <p><input type="checkbox"/> un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement</p> <p><input type="checkbox"/> un acte spécial modificatif ; il annule et remplace la déclaration de sous-traitance du (précisez la date) :</p>				
Identification du candidat ou du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre		DC4		
Nom commercial et dénomination sociale				
Titulaire du marché public ou de l'accord-cadre				
Adresse de l'établissement				
Adresse du siège social				
Contacts	Téléphone		Télécopie	
	Mail			
N° SIRET				
Mandataire (si groupement d'entreprises candidat ou titulaire)				

Identification du sous-traitant				DC4
Nom commercial et dénomination sociale				
Titulaire du marché public ou de l'accord-cadre				
Adresse de l'établissement				
Adresse du siège social				
Contacts	Téléphone		Télécopie	
	Mail			
N° SIRET			Forme juridique	
N° d'enregistrement au registre du commerce, au répertoire des métiers, au centre de formalité des entreprises				
Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d'engager le sous-traitant * <small>* joindre un justificatif prouvant l'habilitation à engager le sous-traitant</small>	Prénom - NOM			
	Qualité			
Le sous-traitant déclare remplir les conditions pour avoir droit au paiement direct (article R 2193-10 du Code de la Commande Publique) :			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nature et prix des prestations sous-traitées				DC4
Nature des prestations sous-traitées				
Montant des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant		Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de prestations ne relevant pas de la partie suivante :		
		Taux de TVA	Montant maximum HT	Montant maximum TTC
		Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de travaux sous-traités relevant de l'article 283-2 nonies du code général des impôts :		
		Taux de la TVA : autoliquidation (la TVA est due par le titulaire)	Montant maximum hors TVA	
Conditions de paiement				DC4
Compte à créditer* <small>*joindre un RIB</small>				
Établissement bancaire				
N° de compte				
Conditions de paiement prévues par le contrat de sous traitance				
Le sous-traitant demande à bénéficier d'une avance			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Capacités du sous-traitant	DC4
<p>Récapitulatif des pièces demandées par le pouvoir adjudicateur ou l'entité adjudicatrice dans l'avis d'appel public à la concurrence, le règlement de consultation ou la lettre de consultation qui doivent être fournies, en annexe du présent document, par le sous-traitant pour justifier de ses capacités professionnelles, techniques et financières :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>	
Attestation sur l'honneur du sous-traitant	DC4
<p>Le sous-traitant déclare sur l'honneur :</p> <p>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 de soumissionner découlant des articles L2141-1 ; à L2141-6 et L3123-18 ; L3123-19 et L3123-21 du Code de la Commande Publique.</p>	
Cession ou nantissement des créances résultant du marché public	DC4
<p>(Cocher les cases correspondantes.)</p> <p><input type="checkbox"/> La présente déclaration de sous-traitance constitue un acte spécial ; le titulaire établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché public ne font obstacle au paiement direct du sous-traitant, dans les conditions prévues à l'article R 2193 du Code de la Commande Publique, en produisant en annexe du présent document :</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré</p> <p style="padding-left: 40px;">OU</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances</p> <p><input type="checkbox"/> La présente déclaration de sous-traitance constitue un acte spécial modificatif :</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité prévus à l'article R 2191 du Code de la Commande Publique</p> <p style="padding-left: 40px;">OU</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité ayant été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne pouvant être restitué, le titulaire justifie soit que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public est d'un montant tel qu'il ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée, soit que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible. Cette justification est donnée par une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché qui est jointe au présent document</p>	
Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant	DC4

LE SOUS-TRAITANT	LE CANDIDAT ou LE TITULAIRE	LE POUVOIR ADJUDICATEUR
Fait à Le,	Fait à Le,	Fait à Le,
<u>Signature</u>	<u>Signature</u>	<u>Signature</u> Accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

## ANNEXE 2 : 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					
<b>TOTAUX</b>					