

Contrat valant règlement de consultation acte d'engagement et cahier des clauses particulières

Accord-Cadre de Services
n° 2020 CP 063 A

| | |
|-------------------|---|
| MONTANT | Accord-Cadre multi-attributaires à Bons de Commande sans minimum et avec un montant maximum de : |
| | 144 000,00 € HT (172 800,00 € TTC) |
| NOTIFIÉ LE | 26 OCT. 2020 |

1- Objet de l'accord-cadre

**Affaire n°20S0186 - Prestation d'agence immobilière pour la mise en vente du
château de Poyanne et de ses dépendances dans le département des Landes**

Lot n°1 - Lot unique

| | |
|-----------------------------------|--|
| Dossier suivi par | Madame Gracy PRADIER-GULDNER et Monsieur Loïc CHATEAU Marchés passés sans publicité ni mise en concurrence - Article R2122-2 du Code de la commande publique Services des agences immobilières 70121000-5 - Services de vente ou d'achat d'immeubles Objet principal |
| Procédure de passation | |
| Nomenclature d'achat | |
| Nomenclature communautaire | |
| Imputation budgétaire | |

2- Identification du pouvoir adjudicateur

Département des Landes
Direction de l'Aménagement - Service Maîtrise d'Ouvrage et Patrimoine

Adresse :

| | | |
|---|---------------------------|--------------------------|
| Département des Landes Direction de l'Aménagement Service Maîtrise d'Ouvrage et Patrimoine 23 rue Victor Hugo 40025 Mont-de-Marsan Cedex | Téléphone : | 05 58 05 40 40 |
| | Télécopieur : | 05 58 05 41 82 |
| | Courriel : | marchespublics@landes.fr |
| | Adresse internet : | http://www.landes.fr |

| | |
|---|--|
| Signataire du marché : | Xavier FORTINON, Monsieur le Président du Conseil Départemental |
| Maître d'œuvre (interne): | Service Maîtrise d'Ouvrage et Patrimoine |
| Ordonnateur : | Monsieur le Président du Conseil Départemental |
| Comptable assignataire des paiements : | Le Payeur Départemental |
| Personne pour le nantissement : | Monsieur le Président du Conseil Départemental |

3- Conditions de la consultation

Justificatifs à produire :

Candidatures :

- Lettre de candidature (DC1 disponible sur http://www.economie.gouv.fr/files/files/directions_services/daj/marches_publics/formulaires/DC/imprimés_dc/DC1.doc) ou équivalent
- Déclaration du candidat (DC2 disponible sur http://www.economie.gouv.fr/files/files/directions_services/daj/marches_publics/formulaires/DC/imprimés_dc/DC2.doc) ou équivalent
- Liste des biens de prestige vendus ou sinon leur nombre entre 1,5 et 2 millions d'euros sur les 5 dernières années.

Offres :

- Acte d'engagement dûment rempli
- La proposition de mandat simple de vente (non exclusif ou semi-exclusif) : comportant l'objet de l'opération déterminée, sa durée, les conditions de détermination des honoraires, l'indication de leur prise en charge par l'acquéreur, les modalités de négociation du prix de vente (baisse du prix net-vendeur, baisse des honoraires d'agence, ...) et les modalités de rééditions des comptes.
- Mémoire technique qui comprendra en quelques lignes : les moyens humains dédiés à la prestation : présentation de équipe dédiée chargée de la prestation : compétence, CV...

Conseil Départemental des Landes
Direction de la commande publique
A l'attention de Madame DEVENDEVILLE

23 rue Victor Hugo
40 025 Mont de Marsan Cedex

Variantes : interdites

Délai de validité des propositions : 90 Jour(s) à compter de la date limite de remise des offres.

| Critère | Pondération |
|---|-------------|
| Valeur technique jugé au vu du mémoire technique décrivant succinctement les moyens humains dédiés à la prestation : présentation de l'équipe dédiée à la prestation (compétence, CV...) | 60% |
| Prix des Prestations : jugé au vu du pourcentage de commission proposé sur le prix de vente renseigné à l'article 8 | 40% |

Renseignements complémentaires :

Correspondant : Madame Laurence DEVENDEVILLE
Adresse : Département des Landes
Direction Commande Publique
23 rue Victor Hugo

40025 Mont-de-Marsan cedex
Téléphone : 05 58 05 40 07
Télécopie : 05 58 05 41 82
Courriel : laurence.devendeville@landes.fr

4- Contractant(s)

Signataire

Nom : Faurcade
Prénom : Daniel
Qualité : Gérant

- Signant pour mon propre compte
- Signant pour le compte de la société
- Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- Agissant en tant que prestataire unique
- Agissant en tant que membre du groupement défini en annexe

- Solidaire
- Conjoint

NB : L'acheteur n'impose aucune forme au groupement après attribution. En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire des autres membres du groupement.

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

| | |
|--------------------------------|------------------------|
| Raison sociale : | SARL ABAFIM |
| Adresse : | 16 avenue de la Maine |
| Code postal : | 65000 Taubes |
| Bureau distributeur : | |
| Téléphone : | 05 62 34 54 54 |
| Fax : | 05 62 34 66 60 |
| Courriel : | dilection@abafim.com |
| Numéro SIRET : | 443 658 463 000 34 |
| Numéro au registre du commerce | 443 658 463 RCS Taubes |
| Ou au répertoire des métiers : | |
| Code NAF/APE : | 6831 2 |

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément au cahier des charges, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90 Jour(s)** à compter de la date limite de remise des offres.

5- Objet de la prestation

Description de la prestation :

Prestation d'agence immobilière pour la mise en vente du château de Poyanne et de ses dépendances dans le département des Landes
le présent accord-cadre multi attributaire vaut mandat de vente simple (non exclusif ou semi-exclusif).
L'accord-cadre sera conclu avec trois prestataires maximum.
Lot unique

Lieu d'exécution :

Durée de validité :

3 Mois

Point de départ du délai : Notification

Le marché est reconductible de manière tacite 1 fois, pour une période de 3 mois, soit une durée maximale de 6 mois.

En cas de non reconduction du marché, la décision sera notifiée au titulaire, par le Département, par lettre recommandée avec accusé de réception postale ou par voie électronique, au plus tard 1 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire du marché ne peut pas refuser la reconduction selon les dispositions de l'article R2112-4 du Code de la commande publique.

En tout état de cause, la non reconduction du marché par le Département n'ouvre droit à aucune indemnisation au profit du titulaire.

Forme du marché : Accord-cadre à bons de commande avec minimum et/ou maximum

Décomposition du marché :

Sans objet

Conditions particulières d'exécution :

Se référer aux dispositions du CCAG Fournitures courantes et services.

Conditions de réception :

Se référer aux dispositions du CCAG Fournitures courantes et services.

6- Modalités de règlement

Conditions de règlement/échancier :

Se référer aux dispositions du CCAG Fournitures courantes et services.

Type de prix : Ferme

Nature des prix : forfaitaire

Sûreté : Sans objet

Régime des paiements

Les prestations font l'objet de paiements partiels ou définitifs après signature de l'acte authentique auprès du notaire, dès lors que la vente est conclue.

Les demandes de paiements sont à transmettre au notaire lors de la conclusion de la vente pour paiement des honoraires par l'acquéreur.

Le délai global de paiement ne pourra excéder 30 jours selon les dispositions de l'article R2192-10 du Code de la commande publique.

Intérêts moratoires

Le défaut de paiement dans les délais prévus selon les dispositions de l'article R2192-10 du Code de la commande publique fait courir de plein droit, et sans autre formalité, des intérêts moratoires au bénéfice du titulaire.

Conformément au Décret n°2013-269 du 29 mars 2013 et le Décret n°2008-1550 du 31 décembre 2008, le taux des intérêts moratoires est égal au taux d'intérêt de la principale facilité de refinancement appliquée par la Banque centrale européenne à son opération de refinancement principal la plus récente effectuée avant le premier jour de calendrier du semestre de l'année civile au cours duquel les intérêts moratoires ont commencé à courir, majoré de 8 points.

Compte à créditer :

Zone à compléter par le candidat :

| Titulaire | Banque | Pays/Clé IBAN | BBAN ou RIB | BIC |
|-------------|---------------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------|
| SARL ABAFIM | BPOC Taubes Maucoisieu | 68 | FR76 1780 7000 0515 2210 8280 068 | CCBPFR PPTLS |

7- Dispositions diverses

Pièces constitutives du marché :

Se référer aux dispositions du CCAG Fournitures courantes et services.

Garanties et obligations particulières :

Il n'est pas prévu de délai de garantie

Pour les autres dispositions, se référer au CCAG Fournitures courantes et services.

Dérogations aux documents généraux/références aux normes :

Il sera fait application des dispositions du CCAG Fournitures courantes et services.

Conditions de résiliation :

Se référer aux dispositions du CCAG Fournitures courantes et services.

8- Proposition du candidat

Zones à compléter par le candidat :

Montant maximum HT : 144 000 € (172 800 € TTC)

Le prestataire est rémunéré par le notaire sur les bases suivantes : application d'un pourcentage d'honoraires renseigné ci-dessous par le soumissionnaire au prix de vente net vendeur du château et de ses dépendances.

Taux d'honoraires appliqué par le prestataire : *dégressif: exemple tranche prix net vendeur 728001 à 1.195.000€*

Taux (en chiffre) 8 %

Taux (en lettres) : *huit pour cent du prix honoraire d'agence inclus* %

6% d'honoraire pour la tranche entre 1 800 001€ et 2 300 000€.

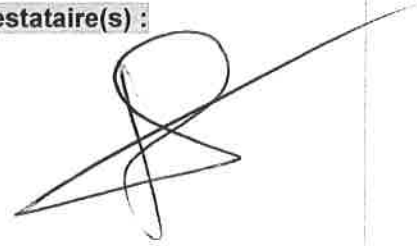
Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :

| Statut | Objet de la prestation | Part (%) | Montant HT |
|--------------|------------------------|----------|------------|
| Mandataire | | % | € |
| Cotraitant 1 | | % | € |
| Cotraitant 2 | | % | € |
| Cotraitant 3 | | % | € |
| Cotraitant 4 | | % | € |

Zone à compléter par le candidat :

A *Tarbes* , le *17 août 2010*

Signature du (des) prestataire(s) :



ABAFIM
 Agence Immobilière
 SARL au capital de 50 000 €
 16, Av. de la Marne - 65000 TARBES
 Tél. 05 62 34 54 54 - Fax 05 62 34 66 60
 Site web : <http://www.abafim.fr>
 E-mail : contact@abafim.com
 SIRET 443 658 463 00031
 Carte n° CPI 6501 2016 000 005 955

9- Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée :

Avec sa solution de base

26 OCT. 2020

A Mont-de-Marsan, le
Le représentant du pouvoir adjudicateur,
Monsieur le Président du Conseil Départemental,



Xavier FORTINON

Autorisé par délibération N° 4 du 7 4 2017

10- Notification

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l'avis de réception postal.*

11- Nantissement ou cession de créance

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

..... euros TVA incluse

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A Mont-de-Marsan, le
Le représentant du du pouvoir adjudicateur,
Monsieur le Président du Conseil Départemental,



Xavier FORTINON

Modifications ultérieures en cas de sous-traitance.

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

| Date | Montant HT | Signature |
|------|------------|-----------|
| | € | |
| | € | |
| | € | |

ANNEXE RELATIVE A LA COTRAITANCE

Annexe au marché n°.....

Désignation des membres en cas de groupement :

| | |
|--|--|
| <p>Cotraitant n°1</p> <p>Raison sociale : Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p> | <p>Cotraitant n°3</p> <p>Raison sociale : Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p> |
| <p>Cotraitant n°2</p> <p>Raison sociale : Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p> | <p>Cotraitant n°4</p> <p>Raison sociale : Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p> |

ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE N°
Annexe au marché n°

- Prestations sous-traitées

| Nature de la prestation | Montant HT |
|-------------------------|------------|
| | € |

- Sous-traitant

| | |
|--------------------------------|--|
| Raison sociale : | |
| Adresse : | |
| Code postal : | |
| Bureau distributeur : | |
| Téléphone : | |
| Fax : | |
| Courriel : | |
| Numéro SIRET : | |
| Numéro au registre du commerce | |
| Ou au répertoire des métiers : | |
| Code NAF/APE : | |

- Conditions de paiements

| | | |
|------------------------|-------------|--------|
| Compte à créditer | Titulaire : | IBAN : |
| Conditions de paiement | | |

| | |
|---|--|
| <p>A , le</p> <p>Signature du titulaire responsable :</p> | <p>Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.</p> <p>A Mont-de-Marsan, le</p> <p>Monsieur le Président du Conseil Départemental,</p> <p align="right">Xavier FORTINON</p> |
|---|--|

