

CONTRAT

AMI

APPEL A MANIFESTATION D'INTERET DANS LE CADRE DE LA RECHERCHE DE MECENAT POUR LA VILLE DE SAINT-OMER

Ville de Saint-Omer 16 rue Saint Sépulcre 62500 SAINT-OMER

SOMMAIRE

2 - Identification du partenaire33 - Dispositions générales43.1 - Objet43.2 - Type de procédure44 - Prix55 - Modalités de règlement des comptes55.1 - Présentation des demandes de paiement55.2 - Délai global de paiement56 - Durée du contrat57 - Documents à remettre par le prestataire68 - Paiement69 - Nomenclature(s)710 - Signature7	1 - Identification de l'acheteur	3
3 - Dispositions générales	2 - Identification du partenaire	3
3.1 - Objet		
3.2 - Type de procédure		
5 - Modalités de règlement des comptes		
5.1 - Présentation des demandes de paiement	4 - Prix	5
5.2 - Délai global de paiement	5 - Modalités de règlement des comptes	5
6 - Durée du contrat	5.1 - Présentation des demandes de paiement	5
7 - Documents à remettre par le prestataire	5.2 - Délai global de paiement	5
8 - Paiement	6 - Durée du contrat	5
9 - Nomenclature(s)	7 - Documents à remettre par le prestataire	6
	8 - Paiement	6
10 - Signature	9 - Nomenclature(s)	7
	10 - Signature	7

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Ville de Saint-Omer

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

Ordonnateur: Monsieur le Maire

Comptable assignataire des paiements : Trésorerie Principale de Saint-Omer

complable assignatane des p	balements. Tresorerie Frincipate de Saint-Omei				
2 - Identification du partenaire					
Après avoir pris connaissance	e du cahier des charges ;				
Le signataire (Candidat	individuel),				
M / Mme					
Agissant en qualité de					
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	sur la base de son offre ;				
Nom commercial et dénomination sociale					
Adresse					
Courriel					
Numéro de téléphone					
Numéro de SIRET					

Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	
Le mandataire (Candida	at groupé),
M / Mme	
Agissant en qualité de	
désigné mandataire :	
du groupement solidaire	
solidaire du groupemen	t conjoint
non solidaire du groupe	ment 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 1, 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 90 jours à compter de la date limite de réception des offres.

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent contrat concerne le recrutement d'un prestataire chargé de mener une recherche active de mécènes potentiels, en ciblant les acteurs les plus susceptibles de s'investir dans les projets communaux de sauvegarde et de valorisation du patrimoine de la Ville de Saint-Omer.

3.2 - Type de procédure

La procédure est un appel à manifestation d'intérêt.

4 - Prix

Voici le détail de l'offre du candidat :

Les prestations seront rémunérées par application d'une rémunération forfaitaire pour la partie animation et d'une rémunération proportionnelle pour la partie proportionnelle (voir article 5 du cahier des charges).

Rémunération forfaitaire :	
Montant H.T. :	
Montant de la TVA (%) :	
Montant TTC :	
Rémunération proportionnelle :	:
Taux applicable sur les mécène	s:%

5 - Modalités de règlement des comptes

5.1 - Présentation des demandes de paiement

Le dépôt, la transmission et la réception des factures électroniques sont effectués exclusivement sur le portail de facturation Chorus Pro. Lorsqu'une facture est transmise en dehors de ce portail, la Ville peut la rejeter après avoir rappelé cette obligation à l'émetteur et l'avoir invité à s'y conformer.

La date de réception d'une demande de paiement transmise par voie électronique correspond à la date de notification du message électronique informant l'acheteur de la mise à disposition de la facture sur le portail de facturation (ou, le cas échéant, à la date d'horodatage de la facture par le système d'information budgétaire et comptable de l'Etat pour une facture transmise par échange de données informatisé).

Informations à utiliser pour la facturation électronique

- Identifiant de la structure publique (SIRET) : 21620765400288
- Code service: 201

5.2 - Délai global de paiement

Les sommes dues au prestataire seront payées dans un délai global de 30 jours à compter de la date de réception des demandes de paiement.

En cas de retard de paiement, le prestataire a droit au versement d'intérêts moratoires, ainsi qu'à une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement d'un montant de 40 €. Le taux des intérêts moratoires est égal au taux d'intérêt appliqué par la Banque Centrale Européenne à ses opérations principales de refinancement les plus récentes, en vigueur au premier jour du semestre de l'année civile au cours duquel les intérêts moratoires ont commencé à courir, majoré de huit points de pourcentage.

6 - Durée du contrat

Le contrat est signé pour une durée de 2 ans.

Il est reconduit de façon expresse jusqu'à son terme. Il est reconductible 1 fois deux ans soit une durée globale maximum de 4 ans.

7 - Documents à remettre par le prestataire

Avec son offre le candidat devra remettre un mémoire technique faisant apparaître les éléments repris au cahier des charges article 4 sur lequel il sera jugé.

Avec ce document, il devra fournir:

- Ses attestations sociales et fiscales de moins de 6 mois
- Son attestation d'assurance responsabilité civile couvrant les risques professionnels
- Les imprimés DC1 et DC2
- RIB

8 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants (JOINDRE UN RIB) :

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

En cas de group	ement, le paieme	ent est effectué sur ¹ :			
un compte	unique ouvert au	nom du mandataire ;			
les compte présent do		membres du groupement suivant les rép	partitions ir	idiquées en	annexe du
9 - Nomen	clature(s)				
	` '	abulaire commun des marchés européen	ıs (CPV) est	:	
	I comonine da voc				Cada
Code principal		Description	Code suppl. 1	Code suppl. 2	Code suppl. 3
79212000-3	Service d'audit f	inancier			
10 - Signat					
société(s) pour	laquelle (lesque	peine de résiliation du contrat à mes lles) j'interviens (nous intervenons) ne es L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la	tombe(nt)	pas sous l	
(Ne pas complé	ter dans le cas d'u	ın dépôt signé électroniquement)			
Fait en un seul	original	A Le			
	Signature du ca	ndidat, du mandataire ou des membres o	du groupem	ent ¹	
ACCEPTATION	DE L'OFFRE PAR I	_A VILLE			
La présente off	re est acceptée				
		A Le			