



Objet : COMMANDE CONTRAT LOCATION BOM

Le Président de la Communauté de Communes Conflent Canigó,

VU la délibération du Conseil Communautaire en date du 14 octobre 2021 reçue en Sous-Préfecture le 16 novembre 2021 par laquelle le Conseil Communautaire a donné, par délégation, pour la durée du mandat à son Président certaines attributions et notamment celle prévue à l'article L.5211-10 ;

VU le Code Général des Collectivités Territoriales, article L.5211-10 et suivants ;

VU l'article R2122-8 du Code de la Commande Publique ;

VU l'arrêté n°181-22 en date du 29 juin 2022 portant délégation de signature à Monsieur Jean MAURY, 6^{ème} Vice-Président de la Communauté de Communes Conflent Canigó, portant sur les attributions déléguées dans le cadre de l'article L. 5211-09 -3^{ème} alinéa, L 5211-12 et R 5214-1 du C.G.C.T. ;

VU la proposition effectuée le 19/12/2024 pour la commande contrat location BOM ;

Considérant qu'il convient de réaliser la commande contrat location BOM ;

DECIDE

Article 1 : De confier la commande contrat location BOM à la société LOCCA pour un montant de 4 300.00 € HT/mensuel.

La commande sera facturée selon les modalités indiquées sur le devis n° 2412334.

Article 2 : Dit que les crédits sont inscrits au budget annexe ordures ménagères.

Article 3 : Dit que la présente décision sera transmise à Monsieur le Sous-Préfet, Madame la comptable Public Assignataire et aux intéressés.

Fait à Prades, le 28 janvier 2024.

Le Vice-Président,
Jean MAURY.



DEVIS N° 2412334

Page : 1 / 1

Date : 19/12/24
De : SOPHIE
Sté : LOCCA
Email : stoczek@locca.fr
Tél : 08.05.29.52.22
Fax :

A : Mr Zocchetto Nicolas
Sté : CC CONFLENT-CANIGO
Email : ZOCCHETTO.Nicolas@ccconflent.fr
Tél. : 04 68 05 05 13
Fax :

Expéditeur

Destinataire

LOCCA
335 AVENUE JEAN GUITON
17000 LA ROCHELLE

CC CONFLENT-CANIGO
ROUTE DE RIA
66500 PRADES

Location full services avec entretien sans assurance

Détail des frais :

1 x BOM CARGOPAC C222-21 AVEC LEVE-CONTENEURS DOUBLE PEIGNE SUR CHASSIS RENAULT 16T	1.00	MOIS	4300.00 €	4300.00 €
PARTICIPATION AUX FRAIS DE CONVOYAGE ALLER (63)	1.00	U	450.00 €	450.00 €
PARTICIPATION AUX FRAIS DE CONVOYAGE RETOUR (SITE CAMPSAS 82)	1.00	U	435.00 €	435.00 €

Observations

Offre commerciale:

Nos tarifs sont indiqués HT, par véhicule et par mois pour la durée de location de 3 mois.

Utilisation en simple poste :

Forfait nombre d'heures moteur : jusqu'à 150 h / mois

Forfait kilométrique : jusqu'à 2 000 kms / mois

Kilométrage supplémentaire : 0.4 e HT/KMS - Heure supplémentaire : 6e HT/ H

Notre offre comprend :

L'entretien-maintenance de l'ensemble châssis et équipements, les contrôles obligatoires, les pneumatiques (hors pneus hiver et hors crevaision).

A la charge du locataire :

Le convoyage, l'assurance, le carburant, l'entretien de premier niveau, le graissage et le nettoyage hebdomadaire de l'équipement.

Mise à disposition : début janvier 2025.

Validité de l'offre : 1 semaine.

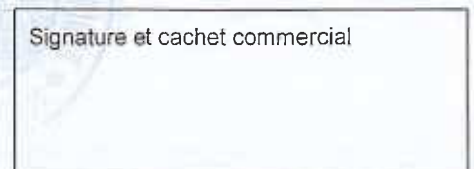
Afin de confirmer la commande, merci de bien vouloir :
- Nous retourner ce devis daté, signé et tamponné

Le 28/01/25

Par délégation du Président,
Le Vice-Président,
Jean MAURY



Signature et cachet commercial



FICHE RENSEIGNEMENT CLIENT

CLIENT

- Dénomination sociale : Communauté Communes Conflant Camillé
- Forme juridique : Communauté de Communes - EPCI - 7396
- Nom du dirigeant : Président - Jean Louis JACCAT
- Adresse : Route de RA - Château PARIS -
- Code postal - ville : 161651010 BRADES
- N° Siret : 1210011014912111010011101
- Code APE : 84,14Z
- N° de TVA intra-communautaire : __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __

CORRESPONDANT SUIVI DU DOSSIER

- Nom - Prénom : Zocchetto Nicolas
- Téléphone : 0512616416874
- Télécopie : __ | __ | __ | __ | __
- Courriel : Zocchetto.nicolas @ cconflant.fr

CORRESPONDANT SERVICE MAINTENANCE

- Nom - Prénom : Baills Louis
- Téléphone : 0718815214107
- Télécopie : __ | __ | __ | __ | __
- Courriel : Baills.Louis @ cconflant.fr

CORRESPONDANT SERVICE COLLECTE

- Nom - Prénom : Zocchetto Nicolas
- Téléphone : ~~__ | __ | __ | __ | __~~
- Télécopie : ~~__ | __ | __ | __ | __~~ idem
- Courriel : ~~__ | __ | __ | __ | __~~ @

CORRESPONDANT SERVICE COMPTABILITE

- Nom - Prénom : MESALLÉS Céline
- Téléphone : 04168105105113
- Télécopie : __ | __ | __ | __ | __
- Courriel : cmesalles @ mairie.de.brades.com

MODE DE REGLEMENT

- Virement à 30 JOURS
- N° de commande obligatoire : O / N

Nombre d'exemplaire de facture : 1 2 3

ADRESSE DE FACTURATION

- Adresse :
 - Code postal - ville : | | | | |
 - Téléphone : | | | | |
 - Télécopie : | | | | |
- △ idoms - client

MODE D'ENVOI DES FACTURES

- Courrier
- Mail :
- Portail CHORUS (pour les collectivités) :
 - n° SIRET : 200 049 211 000 28
 - Code Service : Collecte et élimination des ordures ménagères

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente de celle de facturation)

- Adresse : ZAC Gbafan - Décletterie PRADES
- Code postal - ville : | 6 | 5 | 0 | 0 | PRADES
- Téléphone : 05 / 26 / 64 / 68 / 74
- Télécopie : | | | | |