|  |
| --- |
| ACTE D’ENGAGEMENT (AE / ATTRI1)  Marchés de travaux pour la reconstruction de l’Hôpital Psychiatrique de BOHARS – LOT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*(En cas de candidature groupée, remplir un seul acte d’engagement pour le groupement, signé par le mandataire)*

**MARCHE N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cet acte d'engagement correspond à (cocher):

*(NB : en référence à l’article 04.05-1 du RC un AE sera à remettre par offre : un pour l’offre de base, et un deuxième pour l’offre variante éventuelle)*

L’offre de base

L’offre variante 1 proposée par le candidat

À la Prestations Supplémentaires Eventuelles (PSE) suivante :

LOT 04 – GROS ŒUVRE – FONDATIONS SPECIALES - PSE 04-1 : Dissociation des réseaux EU/EV

LOT 15 : ELECTRICITE COURANTS FAIBLES - PSE 15-1: Fourniture des caméras de vidéosurveillance

LOT 18 - MENUISERIE BOIS - PSE 18 -1 : tête de lit en bois

A1 – Identification de l’acheteur et maître d’ouvrage

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BREST**

2 avenue Foch

29609 BREST CEDEX

Pour la reconstruction de :

**Hôpital Psychiatrique de BOHARS -** Route de Ploudalmézeau **-** 29 820 BOHARS

**Nom, prénom, qualité du signataire du marché :**

Madame FAVREL-FEUILLADE, Directrice Générale du CHU de BREST ou son représentant.

Le signataire :

est le représentant de l’établissement, compétent pour signer le marché

a reçu délégation de signature du représentant de l’établissement

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-59 à R2191-62 du code de la commande publique  :**

Centre Hospitalier Universitaire de Brest

M Cyril MARTIN – Directeur des Achats, de la Logistique et du Biomédical

Direction des Achats, de la Logistique et du Biomédical

Cellule des marchés publics

2 avenue Foch - 29609 BREST Cedex

Adresse mail : [cellule.marches@chu-brest.fr](mailto:cellule.marches@chu-brest.fr)

**Comptable assignataire :**

Monsieur le Trésorier Principal

Centre des Finances Publiques

Trésorerie Brest CH

8 rue Duquesne – BP 91066

29609 BREST Cedex

Imputation budgétaire : **classe 2**

A2 – Objet du marché

Objet des marchés :

**PPI-2012-021-IT**

**Marchés de travaux pour la reconstruction de l’Hôpital Psychiatrique de BOHARS**

**Consultation n°2024DTA0073**

**** Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

1. à l’ensemble du marché ou de l’accord-cadre *(en cas de non allotissement)*;

au lot suivant du marché ou de l’accord-cadre *(en cas d’allotissement)* ;

*(cocher l’intitulé du lot tel qu’il figure dans l’avis d'appel à la concurrence; en cas de candidature sur plusieurs lots, il est requis de remplir un acte d’engagement par lot)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COCHER** | **Numéro du lot** | **Libellé** |
|  | Lot 1 | DESAMIANTAGE / DEPLOMBAGE/DEMOLITION /DECONSTRUCTION |
|  | Lot 2 | TERRASSEMENTS/VRD |
|  | Lot 3 | ESPACES VERTS/AMENAGEMENTS EXTERIEURS |
|  | Lot 4 | GROS ŒUVRE - FONDATIONS SPECIALES |
|  | Lot 5 | CHARPENTE |
|  | Lot 6 | BARDAGE BOIS |
|  | Lot 7 | COUVERTURE – ETANCHEITE - BARDAGE |
|  | Lot 8 | MENUISERIE ALUMINIUM - PORTES AUTOMATIQUES |
|  | Lot 9 | MENUISERIE ALUMINIUM INDUSTRIELLE - FERMETURES |
|  | Lot 10 | METALLERIE – EQUIPEMENTS DE QUAI |
|  | Lot 11 | SIGNALETIQUE |
|  | Lot 12 | CHAUFFAGE - VENTILATION – DESENFUMAGE |
|  | Lot 13 | PLOMBERIE SANITAIRE |
|  | Lot 14 | ELECTRICITE COURANTS FORTS |
|  | Lot 15 | ELECTRICITE COURANTS FAIBLES |
|  | Lot 16 | SYSTEME DE SECURITE INCENDIE |
|  | Lot 17 | GESTION TECHNIQUE CENTRALISEE |
|  | Lot 18 | MENUISERIES BOIS INTERIEURES |
|  | Lot 19 | DOUBLAGE - CLOISONS SECHES - PAROIS ISOTHERMES |
|  | Lot 20 | REVETEMENTS DE SOLS SOUPLES |
|  | Lot 21 | REVETEMENTS DE SOLS SCELLES - FAIENCE |
|  | Lot 22 | PLAFONDS SUSPENDUS |
|  | Lot 23 | PEINTURE - REVETEMENTS MURAUX |
|  | Lot 24 | RAVALEMENT |
|  | Lot 25 | AGENCEMENT |
|  | Lot 26 | APPAREILS ELEVATEURS |
|  | Lot 27 | PANNEAUX PHOTOVOLTAIQUE SUR TOITURE |
|  | Lot 28 | PANNEAUX PHOTOVOLTAIQUE OMBRIERE |

A3 – Délai de paiement

Le délai maximum de paiement est de 50 jours à compter du dépôt de la facture sur CHORUS PRO.

B - Engagement et identification du titulaire

1. Identification du titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché ou de l’accord-cadre suivantes,

CCAP n°2024DTA0073

CCTPC et ses annexes dont la note d’organisation de chantier et CCTP de chacun des lots

Autres : tout autre document de la consultation n°2024DTA0073

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d’identification CHORUS

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

**Siège social :**

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire :

N° d’identification CHORUS :

**Entité exécutante si différente du siège social :**

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire :

N° d’identification CHORUS :

**Entité facturant (dépôt facture CHORUS PRO) si différente du siège social :**

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire :

N° d’identification CHORUS :

Agissant en tant que mandataire du groupement :

Solidaire  conjoint

**A DUPLIQUER ET COMPLETER POUR CHAQUE CO-TRAITANT selon le cadre ci-dessous (CO-TRAITANT n° 1) :**

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau en annexe 3 la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)

**CO-TRAITANT n° 1 (mandataire) :**

Siège social :

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire :

N° d’identification CHORUS :

**Entité exécutante si différente du siège social :**

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire :

N° d’identification CHORUS :

**Entité facturant (dépôt facture CHORUS PRO) si différente du siège social :**

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire :

N° d’identification CHORUS :

**CO-TRAITANT n° 2 :**

**Siège social :**

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire :

N° d’identification CHORUS :

**Entité exécutante si différente du siège social :**

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire :

N° d’identification CHORUS :

**Entité facturant (dépôt facture CHORUS PRO) si différente du siège social :**

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d’identification CHORUS

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement : :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

1. Engagement du titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché, listées dans le CCAP le régissant, et des documents auxquels ces pièces renvoient, et les ayant acceptées sans réserve,

Je m’engage ou j’engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de mon offre ou de l’offre du groupement *(rayer les mentions inutiles*) :

Conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées, le cas échéant selon la répartition prévue à l’annexe **n° 3,** aux prix ci-dessous du présent acte d’engagement ([[1]](#footnote-1)  :

**Montant de l'offre exprimée en euros :**

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de remise des offres dit mois zéro (m0) du marché.

L’offre tarifaire de l'ensemble des travaux du lot …………………………………………………. telle qu'elle résulte de la Décomposition du Prix Global Forfaitaire est définie comme suit :

Montant HT : ....................................................................... Euros

TVA (taux de 20%) : ....................................................................... Euros

Montant TTC : ....................................................................... Euros

Soit en toutes lettres : ...........................................................................................

..............................................................................................................

**Montant PSE pour les lots concernés en annexe 2**

Compte à créditer – joindre un relevé d’identité bancaire ou postal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1er contractant / RIB** | | | |
| **Raison sociale** |  | | |
| Etablissement | Guichet | n° Compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |
| Banque-domiciliation |  | | |
| BIC |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2ème contractant / RIB** | | | |
| **Raison sociale** |  | | |
| Etablissement | Guichet | n° Compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |
| Banque-domiciliation |  | | |
| BIC |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3ème contractant / RIB** | | | |
| **Raison sociale** |  | | |
| Etablissement | Guichet | n° Compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |
| Banque-domiciliation |  | | |
| BIC |  | | |

**OU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Groupement conjoint ou solidaire – compte unique** | | | |
| **Au nom de** |  | | |
| Etablissement | Guichet | n° Compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |
| Banque-domiciliation |  | | |
| BIC |  | | |

Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donne par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires

1. Bénéfice de l’avance

je renonce au bénéfice de l’avance  (1)

je ne renonce pas au bénéfice de l’avance (1)

*(1) si aucune case n’est cochée ou si les deux cases sont cochées, il sera considéré que le titulaire renonce au bénéfice de l’avance.*

Le bénéficiaire de l'avance est informé que le Maître d’Ouvrage

demande  ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

1. Durée du marché

Le marché prend effet à la date de sa notification au titulaire, et arrivera à terme :

* Soit à l’expiration du délai de la garantie de parfait achèvement éventuellement prolongée, visée au CCAP régissant le présent marché,
* Soit le cas échéant à l’expiration du dernier délai des garanties contractuelles particulières applicables au présent marché, en application des stipulations du CCAP le régissant.

1. Délai global d’exécution des travaux

Le délai global d’exécution de l’ensemble des lots est de **55 mois**, y compris la période de préparation, intempéries prévisibles par phase de travaux, déménagements et congés (5 semaines neutralisées par année).

Informations générales

Les délais d’exécution imposés ci-dessus, peuvent nécessiter la réalisation de certaines prestations durant les périodes estivales de congés. Les titulaires des marchés prendront donc toutes les dispositions pour travailler durant ces périodes estivales afin de respecter les délais portés sur le calendrier prévisionnel d’exécution joint au DCE.

1. Signature (s)

A , le

Le titulaire (ou le mandataire)  
 *(représentant habilité pour signer le marché)*

C. Décision de l’acheteur et maître d’ouvrage

**La présente offre est acceptée en ce qui concerne le présent lot :**

Parmi les PSE proposées en annexe 2, l’acheteur **retient / ne retient pas** pour le présent lot la PSE suivante :

LOT 04 – GROS ŒUVRE – FONDATIONS SPECIALES - PSE 04-1 : Dissociation des réseaux EU/EV

LOT 15 : ELECTRICITE COURANTS FAIBLES - PSE 15-1: Fourniture des caméras de vidéosurveillance

LOT 18 - MENUISERIE BOIS - PSE 18 -1 : tête de lit en bois

Le montant global retenu est défini comme suit :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation des prestations | Montant HT | Taux TVA | Montant TTC |
| Offre de base / offre variante |  |  |  |
| Montant de la PSE retenue |  |  |  |
| TOTAL GLOBAL (offre + PSE retenue(s)) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **L’acheteur**  A Brest, le…………………………………………….  Pour la Directrice Générale  du Centre Hospitalier Universitaire de Brest  Monsieur Cyril MARTIN  Directeur des Achats, de la Logistique et du Biomédical |

Le présent acte d’engagement comporte les annexe(s) énumérée(s) ci-après ***(cocher les cases concernées) :***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Annexe 1 à l’Acte d’Engagement relative à la présentation d’un sous-traitant  *ou ATTRI2* | Annexe n°2 à l’Acte d’Engagement  Relative à la présentation de PSE | Annexe n°3 à l’Acte d’Engagement relative à la répartition des prestations entre les membres du groupement | Annexe n°4 à l’Acte d’Engagement relative aux conditions d’exécution / action d’insertion sociale | Annexe n°5 à l’Acte d’Engagement relative aux demandes de compléments éventuelles (OUV06) | Annexe n°6 à l’Acte d’Engagement relative à la mise au point du marché (OUV11) | Annexe n°7 à l’Acte d’Engagement relative au/aux RIB |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ANNEXE N°1 : PRESENTATION D’UN SOUS-TRAITANT**

Voir document joint au DCE

**ANNEXE N°2 : PRÉSENTATION DE PRESTATIONS SUPPLEMENTAIRES EVENTUELLES (P.S.E.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PSE 04-1 | Dissociation des réseaux EU/EV | ....………………………….€ HT  ...…………………………€ TTC |
| PSE 15-1 | Fourniture des caméras de vidéosurveillance | ....………………………….€ HT  ...…………………………€ TTC |
| PSE 18-1 | Tête de lit en bois | ....………………………….€ HT  ...…………………………€ TTC |

**ANNEXE N°3 : REPARTITION DES PRESTATIONS ENTRE LES MEMBRES DU GROUPEMENT**

**Annexe obligatoire en cas de groupement conjoint d’entreprises**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membre du groupement** | **Identification des prestations** | **Prix HT des prestations** | **Prix TTC des prestations** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ANNEXE N°4 : ACTION D’INSERTION SOCIALE**

Objet du marché :

**2023DTA0087 - CHU de Brest – Hôpital de BOHARS**

**Travaux de reconstruction de l’établissement**

Référence du dossier : ***2024DTA0073***

*La Maison de l’Emploi et de la Formation Professionnelle du Pays de Brest (M.E.F.P.) a été mandatée par la Collectivité pour vous informer et vous aider dans la mise en œuvre de l’action d’insertion professionnelle dite « Clause d’insertion ». Elle peut, à ce titre, vous aider à renseigner le présent document et/ou vous proposer des personnes répondant aux critères retenus.*

***Contact :***

*DEFIS EMPLOI – Pays de Brest*

*Chargé de mission « Clause d’insertion »*

*1, rue Louis Pidoux - 29200 BREST*

*🕿 : 02.98.42.08.24*

*Courriel :* [contact@defisemploi.bzh](mailto:contact@defisemploi.bzh)

**Le titulaire du marché** :

**Représenté par**  :

- déclare avoir pris connaissance du **Cahier des Clauses Particulières « Action d’insertion professionnelle »** ;

**Choix 1**

- s'engage à réserver, dans l'exécution du marché, **5 %** du temps total de main-d’œuvre nécessaire à la production des prestations pour assurer la mise en œuvre de l'action d'insertion ;

Cela représente les volumes horaires suivants :



**Choix 2 :**

*Le pourcentage de 5 % d’heures d’insertion étant un minimum, l’entreprise peut décider de consacrer un volume d’heures supérieur à l’insertion.*

* propose un nombre d’heures d’insertion **supérieur**, soit       **heures d’insertion.**

***En cas de groupement d’entreprises, le mandataire indiquera la répartition des heures d’insertion entre les différents membres du groupement le cas échéant :***

Nom de la personne assurant le suivi :

- s’engage à :

* accueillir et accompagner les bénéficiaires de l’action d’insertion et à les former au dispositif de sécurité lié à l’activité ;
* transmettre les savoir faire liés aux tâches confiées ;
* suivre régulièrement le bénéficiaire.

L'engagement dans le cadre de cette action d'insertion sera effectué selon les modalités suivantes :

*(Choisir une des options suivantes*)

**1ère option : L'embauche directe en CDI ou en CDD**

- Nombre de personnes embauchées :

- Nature du (des) poste(s) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature des contrats** | **Nombre** | **Durée** |
| **> Contrat(s) à durée indéterminée** |  |  |
| **> Contrat(s) à durée déterminée** |  |  |
| **> Contrat(s) à durée du chantier** |  |  |
| **> Contrat(s) en alternance** |  |  |
| *Embauche directe  via un GEIQ (1)* |  |  |
| **> Apprentissage** |  |  |
| **> Professionnalisation** |  |  |
| **> Autres** |  |  |

Le titulaire du marché s'engage à adresser à la Maison de L’Emploi et de la Formation Professionnelle, au plus tard un mois après l'ordre de commencer les prestations, copie de la Déclaration Unique d'Embauche.

**2ème option : Recours à l’Intérim d’Insertion par une Entreprise de Travail Temporaire d'Insertion (ETTI) (1), une Entreprise de Travail Temporaire (E.T.T.) ou une Association Intermédiaire (A.I)(1)**

*En cas de recours à cette option, le titulaire du marché pourra faire appel uniquement à des structures habilitées par le maître d’ouvrage : renseignements auprès de la M.E.F.P*

• Nom de la structure :

• Adresse :

• Téléphone :

**3ème option : La sous-traitance ou la cotraitance à une Entreprise d’Insertion (EI) (1)**

*En cas de recours à cette option, le titulaire du marché pourra faire appel uniquement à des structures habilitées par le maître d’ouvrage : renseignements auprès de la M.E.F.P.*

• Nom de la structure :

• Adresse :

• Téléphone :

**4ème option : Solution mixte (sur la base des options précédentes)**

*En cas de recours à cette option, le titulaire du marché pourra faire appel uniquement à des structures habilitées par le maître d’ouvrage : renseignements auprès de la M.E.F.P.*

• Descriptif de la solution avec indication des noms et adresses des structures mobilisées et de la répartition des heures d’insertion par option :

|  |  |
| --- | --- |
| **L'entreprise titulaire du marché :** | **Le représentant du Pouvoir Adjudicateur :**  Pour la Directrice Générale  du Centre Hospitalier Universitaire de Brest |
| A       , le  Signature et cachet du titulaire du marché |  |

***(1)***

***Précisions sur les dispositifs hors recrutement directs***

Groupement d’Employeurs pour l’Insertion et la Qualification (G.E.I.Q.)

*Le G.E.I.Q. est un groupement d’employeurs dont la mission centrale est l’organisation de parcours d’insertion et de qualification avec comme perspective l’emploi durable.*

*Le GEIQ est créé, piloté et géré par les employeurs qui le composent.*

*Pour atteindre ses objectifs, le GEIQ embauche des demandeurs d’emploi sur des contrats de travail dont le type et le déroulement peuvent prendre des formes diversifiées selon le profil des personnes recrutées et la nature des postes de travail (contrat de professionnalisation…).*

*Dans un GEIQ les apprentissages théoriques en centre de formation alternent avec des situations de travail en entreprise. Le tutorat et la liaison tuteurs-formateurs sont organisés par le GEIQ.*

*L’Entreprise de Travail Temporaire d’Insertion (E.T.T.I.)*

*L’ETTI a pour mission de faciliter l’insertion de personnes en les rendant aptes à effectuer des missions de travail temporaire dans le même cadre juridique que l'intérim classique.*

*L’ETTI utilise les offres d’emploi du secteur du travail temporaire pour donner à des personnes exclusivement agréées par l’ANPE, l’occasion d’une mise en emploi, d’une expérience professionnelle ou d’une qualification.*

*L'ETTI intervient pour faciliter l’insertion de personnes aptes à effectuer des missions d’intérim ordinaires en leur proposant un soutien adapté. L'ETTI assure l’accompagnement et le suivi des personnes embauchées en dehors du temps de travail. L'ETTI demeure la seule responsable de la réinsertion sociale et professionnelle. L’ETTI est conventionnée par le préfet.*

*L’Association Intermédiaire (AI)*

*L’Association Intermédiaire a pour mission de mettre à disposition d’utilisateurs (particuliers, collectivités publiques, entreprises, associations etc..), dans le cadre de CDD, à titre onéreux mais à but non lucratif, des personnes sans emploi.*

*Le fonctionnement de l’Association Intermédiaire est subordonné à un agrément renouvelé chaque année par le Préfet. Outre la mise au travail, l’Association Intermédiaire a aussi pour rôle d’assurer l’accompagnement des personnes qu'elle salarie. La mise à disposition du salarié auprès d’une entreprise fait l’objet d’une réglementation spécifique (agrément, durée limitée).*

L’Entreprise d’Insertion (E.I.)

*L'Entreprise d'Insertion est une unité de production. Elle a pour objectif, à travers un contrat de travail à durée déterminée et une pédagogie appropriée, de faire accéder ses salariés à un emploi classique ou à une formation.*

*L’Entreprise d’Insertion doit assurer parallèlement un soutien à ses salariés dans leur parcours d’insertion. Cette fonction d'accompagnement est financée par la collectivité.*

*L’Entreprise d’Insertion produit des biens et services. Son activité est exercée avec les mêmes règles que toute entreprise.*

*La mise en place d’une Entreprise d’Insertion nécessite la signature d’une convention avec l’Etat. Les recettes de l’Entreprise d’Insertion sont liées à la production et à la commercialisation de biens et/ou prestations de services.*

*L’emploi des personnes en insertion fait l’objet d’un contrat de travail à durée déterminée de deux ans maximum. La rémunération est fixée en référence à ce contrat et conformément au droit commun.*

1. () Si les prix doivent prendre la forme d'une liste, créer une annexe financière. [↑](#footnote-ref-1)