Une image contenant Police, texte, noir, Graphique

Description générée automatiquement

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT UCANSS\_24/PA/63** | ATTRI1 |

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement.** |

**** Objet de la consultation :

**Mise à disposition d’une plateforme d’accompagnement en ligne des salariés des organismes de Sécurité sociale atteints d’une maladie chronique.**

Code CPV principal :

**72000000-5 : Services de technologies de l'information, conseil, développement de logiciels, internet et appui**

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

1. À l’ensemble du marché *(en cas de non-allotissement)*;
2. Et à l’offre de base

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes :

CCAP n°UCANSS\_24PA63 ;

CCTP n°UCANSS\_24PA63 ;

Cahier des Clauses Administratives Générales des marchés publics de Prestations intellectuelles approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021 ;

Annexe I à l’acte d’engagement : Tableau d’offre de prix ;

Le mémoire technique.

Et conformément à leurs clauses

Le signataire

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

à exécuter les prestations demandées au prix indiqué dans le tableau d’offre de prix (Annexe I) jointe au présent document.

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

*(en cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution du marché, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** Numéro de compte :

#### B4 - Durée d’exécution du marché

Le marché est conclu pour une durée d’un an à compter du 8 décembre 2024, ou à compter de sa date notification si celle-ci est postérieure au 8 décembre 2024.

À la date anniversaire du marché, il pourra être reconduit trois fois pour une nouvelle durée d’un an par tacite reconduction. Dans la mesure où l’UCANSS ne souhaiterait pas reconduire le marché, elle devra en informer par lettre recommandée avec accusé de réception le Titulaire deux mois avant la date anniversaire du marché.

Le marché ou l’accord-cadre est reconductible :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché ou de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

**C1 – Signature de l’accord-cadre par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

**C2 – Signature de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(R2142-24**du code de la commande publique)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

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 ou de l’accord-cadre ;

*(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 ou de l’accord-cadre ;

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.

|  |
| --- |
| D - Identification et signature de l’acheteur. |

#  Désignation de l’acheteur :

# *(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel public à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt.)*

1. **Union des Caisses Nationales de Sécurité Sociale (UCANSS)**
2. **Immeuble « Le Digital »**
3. **6 rue Elsa Triolet**
4. **93100 MONTREUIL**

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché ou de l’accord-cadre :

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

**Madame Isabelle BERTIN, Directrice de l’UCANSS ou son représentant habilité, Monsieur Jean-Charles GILLET, Directeur délégué.**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R 2191-59 du Code de la commande publique, auquel renvoie l’article R 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances)

**Monsieur Philippe LATOURNERIE - Le Directeur Comptable et Financier de l’UCANSS.**

**** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

**Monsieur Philippe LATOURNERIE - Le Directeur Comptable et Financier de l’UCANSS.**

**** Imputation budgétaire :

Budget propre de l’UCANSS.

A : …………………… , le …………………

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité à signer le marché)*