**MARCHE PUBLIC DE SERVICES (TIC)**

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

*Cadre réservé à l’acheteur*

|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHE N°** | **24-AOO-005 ( Relance)** |

|  |
| --- |
| **A- Objet de l’accord-cadre** |

**Prestations de maintenance du site internet et des téléservices de la Camieg**

Appel d'offres ouvert en application de l'(des) articles L2124-2, R2124-2 1°, R2161-2 à R2161-5 du

Code de la commande publique.

|  |
| --- |
| **B- Identification du pouvoir adjudicateur** |

**Directeur :** Sylvain GUILLOTEAUX

**Service Prescripteur :** Projet transversal (Communication/Direction service aux assurés/Secrétariat de direction)

**Adresse :** 11, rue de Rosny – 93100 Montreuil-sous-Bois

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Courriel** | **:** | Pole\_marches@camieg.org |
| **Adresse internet** | **:** | https://www.marches-publics.gouv.fr/ |

|  |
| --- |
| **C- Contractant(s)** |

***Signataire***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 ci-après |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solidaire |  | Conjoint |

NB : L’acheteur n’impose aucune forme au groupement après attribution.

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 : |  |

Êtes-vous :

      Une TPE       Une PME       Un grand compte

|  |  |
| --- | --- |
| Forme juridique de votre société : |  |

***Engagement,*** *a*près avoir pris connaissance des documents constitutifs de l’accord-cadre, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres.

|  |
| --- |
| **D - Prix** |

L’accord-cadre a un montant minimum financier annuel correspondant au montant de l’administration de l’hébergement et de la maintenance préventive et corrective du site internet et de ses téléservices.

Le montant maximum pour toute sa durée est évalué à 350 000 € HT et correspond outre les prestations précitées à la maintenance adaptative ainsi qu’aux évolutions éventuelles.

*Zones à compléter par le candidat :*

**Prestations forfaitaires :**

* **Administration de l’hébergement sur 3 serveurs dédiés pour le site internet et ses téléservices**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Prix forfaitaire en € HT** | **Prix forfaitaire en € TTC** |
| Montant trimestriel |  |  |

Taux de TVA :

* **Maintenance préventive et corrective pour le site internet et ses téléservices**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Prix forfaitaire en € HT** | **Prix forfaitaire en € TTC** |
| Montant trimestriel |  |  |

Taux de TVA :

**Prestations à bon de commandes :**

* **Maintenance adaptative pour le site internet et ses téléservices**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Code UO** | **Désignation : UO Maintenance Adaptative** | **Prix unitaire en € HT** | **Prix unitaire en € TTC** |
| **UO1** | Changement de version du SGBD MySQL |  |  |
| **UO2** | Changement de serveur d’application PHP |  |  |
| **UO3** | Changement de version mineure du CMS (aujourd’hui TYPO3) |  |  |
| **UO4** | Changement de version mineure du générateur de worklow (aujourd’hui ProcessMaker) |  |  |
| **UO5** | Changement de version mineure de Symfony |  |  |

Taux de TVA :

* **Maintenance évolutive pour le site internet et ses téléservices**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code UO** | **Domaine** | **Désignation : UO Maintenance évolutive** | **Complexité** | **Prix unitaire en € HT** | **Prix unitaire en € TTC** |
| **UO6** | **DOMAINE 1 :**  **FEUILLE DE STYLE** | Etude fonctionnelle |  |  |  |
| **UO7** | Réalisation | Simple |  |  |
| **UO8** | Moyen |  |  |
| **UO9** | Complexe |  |  |
| **UO10** | **DOMAINE 2 :**  **TYPE DE CONTENU** | Etude fonctionnelle |  |  |  |
| **UO11** | Réalisation | Simple |  |  |
| **UO12** | Moyen |  |  |
| **UO13** | Complexe |  |  |
| **UO14** | **DOMAINE 3 :**  **MODULE OU NOUVELLE FONCTIONNALITE** | Etude fonctionnelle |  |  |  |
| **UO15** | Réalisation | Simple |  |  |
| **UO16** | Moyen |  |  |
| **UO17** | Complexe |  |  |
| **UO18** | **DOMAINE 4 :**  **CHARTE GRAPHIQUE** | Etude fonctionnelle |  |  |  |
| **UO19** | Réalisation | Simple |  |  |
| **UO20** | Moyen |  |  |
| **UO21** | Complexe |  |  |
| **UO22** | **DOMAINE 5 :**  **MONTEE DE VERSION MAJEURS TYPO3** | Etude fonctionnelle |  |  |  |
| **UO23** | Réalisation |  |  |  |
| **UO24** | **DOMAINE 6 :**  **MONTEE DE VERSION MAJEURS GENERATEUR DE WORFLOW** | Etude fonctionnelle |  |  |  |
| **UO25** | Réalisation |  |  |  |

Taux de TVA :

* **Prestations annexes : site internet et ses téléservices**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Code UO** | **Désignation : UO Prestations Annexes** | **Prix forfaitaire en € HT pour une demi-journée** | **Prix forfaitaire en € TTC pour une demi-journée** |
| **UO26** | Formation dans nos locaux – Administrateurs (environ 5 personnes) |  |  |
| **UO27** | Formation dans nos locaux – Utilisateurs (environ 10 personnes) |  |  | |
| **UO28** | Formation en e-learning – Administrateurs (environ 5 personnes) |  |  |
| **UO29** | Transférabilité ou Réversibilité et assistance technique |  |  |

Taux de TVA :

|  |
| --- |
| **E- Durée du marché** |

La durée du marché est fixée à 1 an ferme à compter de sa date de notification.

Le marché est reconductible de manière tacite 2 fois, une période de 1 an ferme, puis une période de 2 ans fermes, soit une durée maximale de 4 ans.

Le titulaire du marché ne peut pas refuser la reconduction selon les dispositions de l'article R2112-4 alinéa 2 du Code de la commande publique.

En cas de non reconduction, le titulaire en est averti trois mois avant la fin de la période en cours par courrier recommandé avec accusé de réception.

|  |
| --- |
| **F – Paiement** |

**F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer**

Joindre un RIB

**F2- Avance**

Une avance est prévue au taux de 5% (10% pour les TPE ou PME), pour les bons de commande dont le montant est supérieur à 50 000 € HT et dont le délai est supérieur à 2 mois.

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le candidat** |  | Accepte |  | Refuse l’avance |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **À** , **le**  **Signature du (des) prestataire(s) :** |

|  |
| --- |
| **G- Décision du pouvoir adjudicateur** |

**La présente offre est acceptée :**

À Montreuil, le ...........................

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

Sylvain GUILLOTEAUX

Le Directeur

|  |
| --- |
| **H- NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES** |

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

et devant être exécutée par : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  | sous-traitant |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

**ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation de l'entreprise** | **Prestations concernées** | **Montant HT** | **Taux**  **TVA** | **Montant TTC** |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |