

|  |
| --- |
| **ACCORD-CADRE**  **DGITM-DMR-TR4-04-2025**  **ACTE D’ENGAGEMENT** |

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

**** Objet du marché :

L’accord-cadre a pour objet les fourniture et maintenance d’équipements DSRC (Dedicated Short Range Communications).

**** Cet acte d’engagement correspond à l’ensemble de l’accord-cadre.

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

## B1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l’accord-cadre à savoir les

* CCAP n° DGITM-DMR-TR4-04-2025 et ses annexes éventuelles ;
* CCTP n° DGITM-DMR-TR4-04-2025 et ses annexes éventuelles ;
* Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de de fournitures courantes et de service (CCAG-FCS) approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021
* Autres : offre technique du titulaire, bordereau des prix unitaires (BPU)

et conformément à leurs clauses,

**Le signataire**

*[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.]*

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

**L’ensemble des membres du groupement s’engage, 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 aux prix indiqués dans l’annexe financières (BPU) 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 des prestations** | **Montant HT de la prestation\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Le marché étant un accord-cadre à bon de commande, les montants indiqués le sont à titre indicatif et n’ont, à ce titre, pas de valeur contractuelle

## 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 – Avance *(articles R.2191-3 à R.2191-5 du code de la commande publique)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Je renonce au bénéfice de l'avance |  |  | NON |  |  | OUI |

*(Cocher la case correspondante.)*

## B5 – Durée d’exécution du marché

Le marché est conclu pour une durée de 12 mois.

La durée du marché court à compter de sa date de notification.

Il est reconductible 3 fois 12 mois et la reconduction est tacite, sans que sa durée totale ne dépasse 48 mois.

Dans le cas d'une non-reconduction, l'acheteur notifie sa décision au titulaire avant la date anniversaire de notification du marché.

.

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

## C1 – Signature du marché 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 du marché en cas de groupement

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant :

*[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  *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)* |
|  | donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché  *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)* |
|  | 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

Le pouvoir adjudicateur, au sens de l'article 2 du CCAG-FCS, est le :

Ministère de l'aménagement du territoire et de la décentralisation – MATD

Direction générale des infrastructures, des transports et des mobilités – DGITM

Direction des mobilités routières – DMR

Sous-direction de la régulation et de la performance durable des transports routiers – TR

Bureau du contrôle et de la circulation des transports routiers – TR4

1 place Carpeaux

Tour Séquoia

92055 La Défense Cedex

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

Le pouvoir adjudicateur est représenté par Sandrine CHINZI, directrice des mobilités routières ou son représentant.

**** Personne(s) habilitée(s) à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-59 à R.2191-62 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances)*:*

Monsieur Louis-Philippe JOUBERT

Direction générale des infrastructures, des transports et des mobilités – DGITM

Direction des mobilités routières – DMR

Sous-direction de la régulation et de la performance durable des transports routiers – TR

Bureau du contrôle et de la circulation des transports routiers – TR4

Tour Séquoia

1 Place Carpeaux

92055 Paris La Défense Cedex

Courriels : [louis-philippe.joubert@developpement-durable.gouv.fr](mailto:louis-philippe.joubert@developpement-durable.gouv.fr)

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

Service du contrôle budgétaire et comptable ministériel du MATD

DCM - Service facturier

La Grande Arche

Paroi sud

92055 LA DÉFENSE CEDEX

Téléphone : 01 40 81 67 17

Courriel : DCM@developpement-durable.gouv.fr

**** Imputation budgétaire

Origine du financement : Budget de l'État – Programme 203

**Pour l’Etat et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

A Paris,