

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acte d’engagement du marché 2025-01**  ****Marché pour la réalisation de développements de l’outil open source GEOTREK****  **Lot 1 : Évolution de Geotrek-Admin** |  |

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

 Objet du marché:

****Réalisation de développements de l’outil open source GEOTREK****

 Cet acte d'engagement correspond :

* Lot 1 : Évolution de Geotrek-Admin :

|  |
| --- |
| **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 du marché visé dans le CCP et conformément à leurs clauses,

le CCAP de la présente consultation;

CCAG : des marchés publics de techniques de l’information et de la communication, approuvé par arrêté du 30 mars 2021 ;

le CCTP de la présente consultation et ses annexes,

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 soumissionnaire, 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 soumissionnaire, 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.]*

**le signataire**

 **Affirme**, sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie aux torts exclusifs de la société pour laquelle il intervient, que ladite société ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 de la loi n° 52-401 du 14 avril 1952 modifié par l'article 56 de la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978.

 **Déclare** sur l'honneur que les prestations objet du présent marché seront réalisées par des salariés employés régulièrement au regard des articles L.143-3, L.143-5 et L.620-3 du code du travail.

 **Atteste** sur l’honneur qu’il n’a pas fait l’objet, au cours des cinq dernières années, d’une condamnation inscrite au bulletin n° 2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L.324-9, L.324-10, L.341-6, L.125-1 et L. 125-3 du code du travail.

 **Atteste** que si l’entreprise emploie au moins 20 salariés, celle-ci respecte le quota de personnels handicapés ou s'acquitte de la cotisation tels que définis à l’article L 323-8-2 du code du travail.

**le signataire**

s’engage à exécuter les prestations demandées par bon de commande  :

au coefficient de rémunération des prix indiqués au B2 du présent acte d’engagement

**B2 – Offre de Prix**

## ***B.2.1 - Montant unitaire des prestations***

Les prix unitaires sont détaillés dans le bordereau des prix Lot 1. Tous les prix sont forfaitaires et unitaires. Les coûts comprennent tous les frais inhérents à la prestation (transport - restauration - hébergement...) et leurs frais de structures, dont la coordination.

## **B.2.2 – Montant du lot**

Le montant du lot pour toute la durée se situe entre :

* un minimum de 125 000 € H.T. soit 150 000 € TTC
* un maximum de 250 000 € H.T. soit 300 000 € TTC.

## ***B.2.3 - Montant de rémunération***

Le montant de rémunération sera calculé pour chaque bon de commande sur la base des prix unitaires des prestations réellement à réaliser.

## ***B.2.4 - Modalité de la rémunération***

La part attribuée à chaque co-traitant est fixée par le titulaire et annexée à chaque bon de commande.

**B.2.5 – Révision des prix**

Il sera fait application du paragraphe 8.3 Révision des prix unitaires fixés dans le BPU du CCAP.

**B3 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

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

Pour l’exécution du marché ou de l’accord-cadre, 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B4 - Compte (s) à créditer :**

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

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

**** Numéro de compte :

#### B5 - Durée du marché et délais d’exécution:

La durée du marché est de 36 mois soit 3 ans fermes.

Le marché public est reconductible :  Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

Les bons de commandes émis pendant la durée de validité de chaque lot peuvent s’exécuter au-delà, jusqu’à l’admission des prestations faisant l’objet du bon de commande dans la limite fixée sur ce dernier.

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

**C1 – Signature du marché ou 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 du marché ou de l’accord-cadre 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 ;

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 :

# **Le Parc national des Écrins**

**Ministère de la Transition écologique et de la Cohésion des Territoires**

**Siret 180 503 013 00013**

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

**Monsieur Ludovic SCHULTZ**

**Directeur du Parc national des Écrins**

Parc national des Écrins

Domaine de Charance

05000 GAP

Tél : 04.92.40.20.10

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à (nantissements ou cessions de créances)*:*

**Le Représentant du pouvoir adjudicateur**

**Madame Gabrielle ALFONSI**

Secrétaire générale du Parc national des Écrins

Parc national des Écrins

Domaine de Charance

05000 GAP

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

**Agence comptable de l'Office Français pour la Biodiversité (OFB)**

Site de Montpellier

Immeuble Le Tabella

Zac de l'Aéroport

125, impasse Adam SMITH

34470 PEROLS

**Pour l’État :**

A : …………………… , le …………………

Signature

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

***marché ou l’accord-cadre)***

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

A Le

**VISA DU CONTRÔLE BUDGÉTAIRE RÉGIONAL**

A Le

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour un montant TTC de*  *.................................................… pour valoir acte d’engagement* | **Le pouvoir adjudicateur habilité** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |