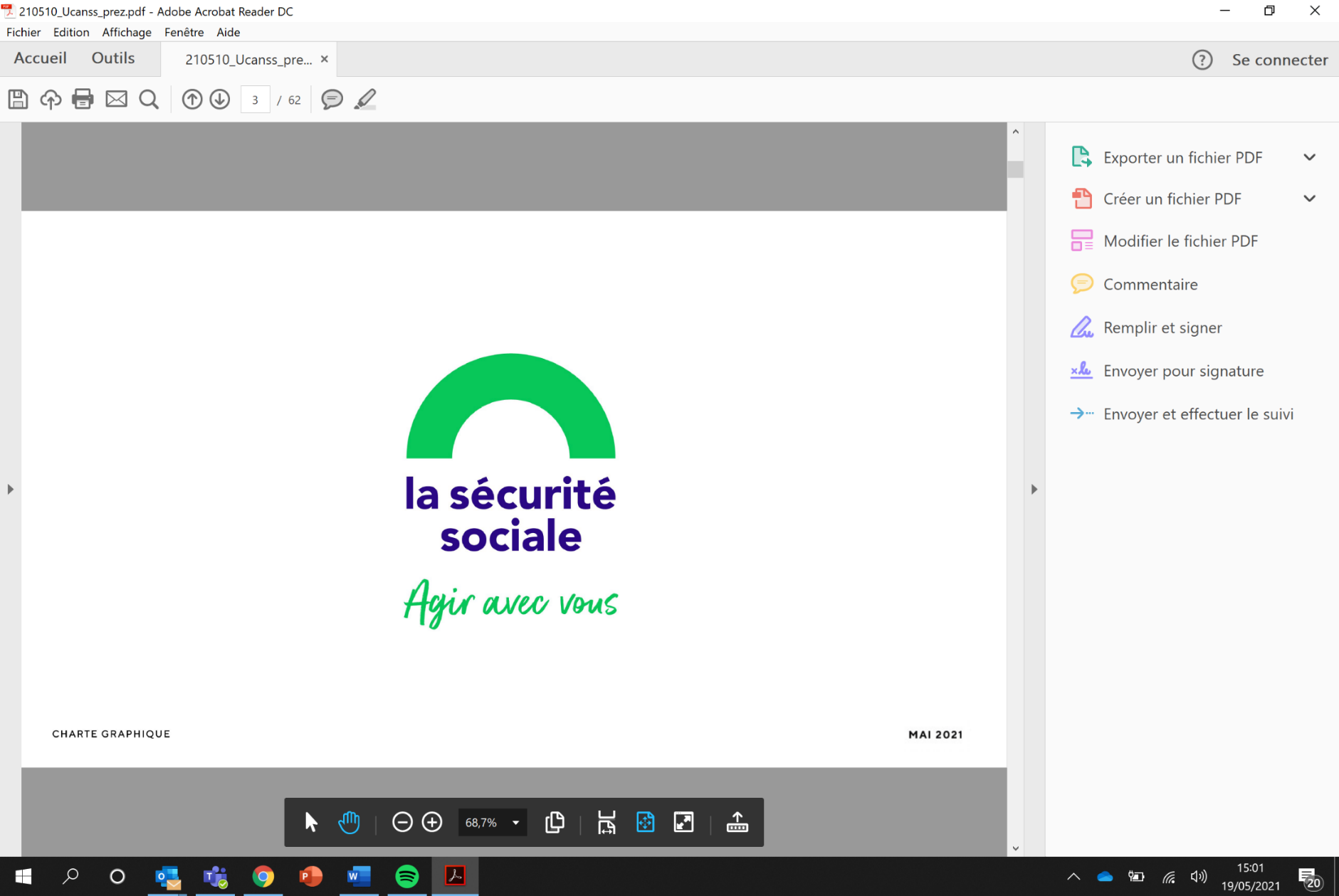
****

Une image contenant Graphique, Police, graphisme, capture d’écran

Description générée automatiquement

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHÉS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT**  **ACCORD-CADRE UCANSS\_24 AC 41 LOT N°1** | ATTRI1 |

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

**** Objet du marché :

Le marché a pour objet l’acquisition de titres restaurant pour les organismes de Sécurité sociale.

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

à l’ensemble du marché *(en cas de non allotissement)*;

au lot n°1 du marché UCANSS\_24 AC 41 *(en cas d’allotissement)* ;

*(Indiquer l’intitulé du ou des lots tel qu’il figure dans l’avis d'appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt.)*

**Acquisition de titres restaurant 100 % dématérialisés.**

Code CPV principal : **66133000 - Services de traitement d’opérations et services de compensation.**

correspondant, pour les lots n°……., à l’offre variable *(en cas d’allotissement)* ;

*(l’acheteur duplique cette mention tant que de besoin.)*

à l’offre de base.

à la variante suivante :

|  |
| --- |
| **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 de l’accord-cadre UCANSS\_24 AC 41 Lot n°1 suivantes :

CCAP UCANSS\_24 AC 41 commun aux deux lots et son annexe relative au recensement des données facturées par les fournisseurs ;

CCTP UCANSS\_24 AC 41 commun aux deux lots ;

Bordereau de prix unitaires (B.P.U.) UCANSS\_24 AC 41 Lot n°1 (Annexe 1 de l’ATTRI1 UCANSS\_24 AC 41 Lot n°1) ;

Cadre de réponse technique (CRT) UCANSS\_24 AC 41 Lot n°1 et son annexe « Questionnaire performance sociale » Lot n°1 ;

CCAG-FCS issu de l’arrêté du 30 mars 2021 ;

Actes spéciaux de sous-traitance.

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 livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes[[1]](#footnote-1) :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : ……………………………………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ………………………………………………………...................................

Montant TTC[[2]](#footnote-2)4 :

Montant TTC arrêté en chiffres à : ………………………………………………………….......................................

Montant TTC arrêté en lettres à : ………………………………………………………………………………………..

OU

à livrer les fournitures demandées :

**aux prix indiqués dans le Bordereau de prix unitaires UCANSS\_24 AC 41 Lot n°1 joint 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 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 H.T.**  **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 - Avance***(R. 2191-3 à R. 2191-62 du Décret n°2018-1075 du 3 décembre 2018)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution de l’accord-cadre :

La durée d’exécution de l’accord-cadre UCANSS\_24 AC 41 Lot n°1 est de 24 mois à compter de :

*(Cocher la case correspondante.)*

la date de notification de l’accord-cadre ;

la date de notification de l’ordre de service ;

la date de début d’exécution prévue par l’accord-cadre lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

L’accord-cadre est reconductible :  NON  **OUI**

*(Cocher la case correspondante.)*

Si oui, préciser :

* Nombre des reconductions : 2
* Durée des reconductions : 12 mois.

L’accord-cadre n°24 AC 41 lot n°1 est conclu pour une période ferme de deux (2) ans à compter du   
1er octobre 2025, ou à compter de sa notification matérialisée par la date de réception électronique de la copie de l’accord-cadre adressée au Titulaire, si celle-ci est postérieure au 1er octobre 2025.

L’accord-cadre est reconductible tacitement deux (2) fois pour une nouvelle période d’un (1) an.

La durée maximale de l’accord-cadre, périodes de reconduction comprises, ne pourra pas dépasser quatre (4) ans.

Si l’UCANSS décide de ne pas reconduire l’accord-cadre, elle en informera le Titulaire par lettre recommandée avec accusé de réception dans un délai de deux mois avant la date anniversaire de l’accord-cadre.

Le Titulaire de l’accord-cadre ne pourra refuser pas la reconduction, ni prétendre au versement d’une quelconque indemnité en cas de non-reconduction.

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

**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 *(R. 2142-24**du Décret n°2018-1075 du 03 décembre 2018)*:

*[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. **Représentée par sa Directrice, Madame Isabelle BERTIN, ou en son absence ou empêchement le Directeur délégué Monsieur Jean-Charles Gillet**
3. **Immeuble « Le Digital »**
4. **6 rue Elsa Triolet**
5. **93100 MONTREUIL**

** Nom**, prénom, qualité du signataire 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 en son absence ou empêchement le Directeur délégué Monsieur Jean-Charles Gillet.**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191‐59 à R. 2191-62 du Décret n°2018-1075 du 3 décembre 2018 (nantissements ou cessions de créances)*:*

*(Indiquer l’identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

**Le Directeur Comptable et Financier de l’organisme bénéficiaire.**

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

**Le Directeur Comptable et Financier de l’organisme bénéficiaire.**

** Imputation** budgétaire :

Les prestations seront financées par le budget de gestion administrative de chaque organisme bénéficiaire.

A : …………………… , le …………………

Signature

*(Représentant de l’acheteur habilité à signer l’accord-cadre)*

1. Le montant de l’offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l’avis d’appel public à la concurrence. [↑](#footnote-ref-1)
2. 4 Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l’acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d’identification au titulaire avant la date de facturation. [↑](#footnote-ref-2)