Une image contenant Police, texte, noir, Graphique

Description générée automatiquement

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT**  **UCANSS\_24/AC/54** | ATTRI1 |

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

**** Objet de l’accord-cadre :

**Prestations de services d’impression, de pré-identification et livraison aux praticiens d’un imprime pré-identifie référence S 6909 F “certificat médical, initial, de prolongation, final, de rechute accident du travail/maladie professionnelle ».**

Codes CPV :

|  |  |
| --- | --- |
| **79823000-9** | Services d’impression et de livraison |
| **22000000-0** | Imprimés et produits connexes |
| **22900000-9** | Imprimés divers |
| |  | | --- | | **60161000-4** | | |  | | --- | | Services de transport de colis | |

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

à l’ensemble de l’accord-cadre *(en cas de non-allotissement)*;

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 de l’accord-cadre suivantes :

CCAP UCANSS\_ n°24/AC/54 ;

CCAG-FCS du 30 mars 2021 ;

CCTP UCANSS\_n°24/AC/54 et ses annexes (I : cadre de réponse technique ; II : état des consommations ; III : charte CITEO ; IV : annexe relative au recensement des données facturées par les fournisseurs) ;

Tableau d’offre de prix UCANSS\_ n°24/AC/54 accompagné d’un devis Quantitatif Estimatif (DQE) publié mais non contractuel ;

Le cadre de réponse technique

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 :

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

**aux prix indiqués dans le bordereau de prix annexé 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 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 - 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 est de 12 mois à compter de :

la date de notification de l’accord-cadre  matérialisée par la date de réception électronique de la copie

de l’accord-cadre adressée au Titulaire

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

*(Cocher la case correspondante.)*

Si oui, préciser :

* Nombre des reconductions : 3
* Durée des reconductions : 12 mois

|  |
| --- |
| **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 *(R2142-24**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 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 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**
2. **Représentée par sa Directrice, Madame Isabelle BERTIN,**
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, autorité compétente de l’acheteur, ou, en son absence ou empêchement, Monsieur Jean-Charles Gillet, Directeur délégué habilité à représenter l’organisme.**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191‐59 à R2191-62 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 (émetteur du bon de commande).**

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

**Le Directeur Comptable et Financier de l’organisme bénéficiaire (émetteur du bon de commande).**

** Imputation** budgétaire :

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)