

**Secrétariat général**

**pour les affaires régionales**

**et européennes**

|  |
| --- |
| MARCHéS PUBLICS  **ACTE D’ENGAGEMENT (ATTRI1)** |

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

Le présent accord-cadre a pour objet les prestations de conseil, d'assistance juridique et de représentation des Préfets territorialement compétents pour ce qui concerne les litiges portés devant les juridictions administratives et judiciaires des étrangers placés en centre de rétention administrative (CRA) de Metz.

Référence : **2025\_PFRAGE\_CRA\_Lot 2\_Metz**

CPV principal : 79110000-8 Services de conseils et de représentation juridiques

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

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes ;

* L’acte d'engagement (ATTRI1) et son annexe financière :
  + Bordereau des prix unitaires 2025\_PFRAGE\_CRA\_Lot 2\_Metz\_AE\_BPU
* Le Cahier des Clauses Particulières (CCP) ;
* Le [Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de prestations intellectuelles (CCAG-PI)](https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043310613) approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021 ;
* Le Cadre de Réponse Technique (CRT) et son annexe « équipe dédiée » ;
* Les pièces supplémentaires présentées par le candidat ;

et conformément à leurs clauses, le titulaire ou groupement titulaire s’engage à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dansl’annexe financière jointe au présent document.

**Compte(s) à créditer :**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement bancaire : |  |
| Numéro de compte : |  |

**Avance***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)* :

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

#### Durée d’exécution du marché public :

Le marché prend effet à compter de sa date de notification. Il est conclu pour une période ferme allant jusqu’au 31/12/2026.

Le marché public est reconductible 2 fois, pour 12 mois.

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

**C1 – Identification et signature du marché public en cas de titulaire individuel :**

|  |
| --- |
| *Nom commercial et dénomination sociale de l’établissement qui exécutera la prestation*  *Adresse de l’établissement*  *Adresse du siège social (si différent)*  *Adresse électronique*  *Téléphone*  *Numéro SIRET* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 **(joindre les pouvoirs en annexe)**.

**C2 – Identification des membres et signature du marché public en cas de groupement :**

|  |  |
| --- | --- |
| Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant : | *Nom commercial et la dénomination sociale du mandataire* |

|  |  |
| --- | --- |
| Le groupement d’opérateurs économiques est : | conjoint avec mandataire solidaire |
| conjoint sans mandataire solidaire |
| solidaire |

* Les membres sont identifiés dans le tableau ci-dessous, et uniquement en cas de groupement conjoint la répartition des prestations est indiquée :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation des membres  du groupement | Répartition des prestations exécutées par les membres du groupement conjoint | |
| Nature de la prestation | Montant HT  de la prestation |
| *Nom commercial et dénomination sociale de l’établissement qui exécutera la prestation*  *Adresse de l’établissement*  *Adresse du siège social (si différent)*  *Adresse électronique*  *Téléphone*  *Numéro SIRET* |  |  |
| *Nom commercial et dénomination sociale de l’établissement qui exécutera la prestation*  *Adresse de l’établissement*  *Adresse du siège social (si différent)*  *Adresse électronique*  *Téléphone*  *Numéro SIRET* |  |  |

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, pour signer en leur nom et pour leur compte le présent acte d’engagement (**joindre l’acte d’habilitation signé par tous les membres et fixant les conditions du mandat**).

OU

Les membres du groupement signent le présent acte d’engagement et donnent mandat au mandataire, qui l’accepte :

pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

ou dans les conditions définies en annexe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 **(joindre les pouvoirs en annexe).**

|  |
| --- |
| **D - Identification et signature de l’acheteur** |

# Désignation de l’acheteur :

# LA PREFECTURE DE RÉGION GRAND EST

1. SECRÉTARIAT GÉNÉRAL POUR LES AFFAIRES RÉGIONALES ET EUROPÉENNES
2. 5 Place de la République
3. 67073 Strasbourg cedex
4. achat@grand-est.gouv.fr

* **Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :**

Monsieur Jacques WITKOWSKI

Préfet de la région Grand Est

* **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’**[**article R. 2191-59**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du code de la commande publique, auquel renvoie l’**[**article R. 2391-28**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du même code (nantissements ou cessions de créances) :**

Le Secrétaire Général pour les Affaires Régionales et Européennes

[achat@grand-est.gouv.fr](mailto:achat@grand-est.gouv.fr)

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

Le comptable assignataire sera indiqué dans chaque bon de commande.

**Pour l’État,**

A Strasbourg, le

Signature

La notification est réalisée par le biais de la messagerie du profil d’acheteur PLACE.