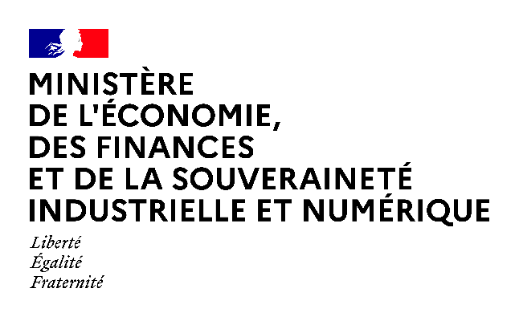
****

**Structure régionale d’appui (SRA)**

**Action sociale/ santé sécurité**

**Région Provence-Alpes-Côte d’Azur et Corse**

**52, rue Liandier – 13008 MARSEILLE**

Objet de la consultation :

ACCORD-CADRE RÉGIONAL RELATIF À LA RÉSERVATION DE BERCEAUX

POUR LES ENFANTS DES AGENTS DES MINISTERES ECONOMIQUES ET FINANCIERS

EN REGION PROVENCE ALPES CÔTE D’AZUR

**ACTE D’ENGAGEMENT**

1. Objet de l’acte d’engagement
   1. Objet du marché public

Le présent accord-cadre a pour objet la réservation de berceaux à destination exclusive des enfants d’agents actifs des ministères économiques et financiers, au sein d’établissements d’accueil de jeunes enfants (EAJE), agréés par la Protection maternelle et infantile (PMI) et appliquant les tarifs conventionnés dans le cadre de la prestation sociale unique (PSU).

Lieu(x) d’exécution : Région Provence-Alpes-Côte d’Azur

* 1. Cet acte d'engagement correspond :

1 \_

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

Au lot n° \_\_\_ ; Périmètre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

À l’offre de base ;

À la variante suivante :

Avec les prestations supplémentaires suivantes :

1. Engagement du titulaire ou du groupement titulaire
   1. Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

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

Règlement de consultation

CCP – Cahier de Clauses Particulières

Bordereau de prix unitaire

Cadre de réponse

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

Engage la société ci-après sur la base de son offre ;

**NOM DE LA SOCIETE**

**ADRESSE POSTALE**

**ADRESSE mail :**

**SIRET :**

**à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.**

**Le prix final de la prestation sera précisé lors de la commande définitive déclenchée par l’émission d’un bon de commande.**

* 1. Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations

Sans Objet

* 1. Compte (s) à créditer

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

* + 1. Nom de l’établissement bancaire : ……………………………………………………
    2. IBAN : ………………………………………………………………
    3. BIC : ………………………………………………………………….
  1. Durée d’exécution du marché public

La durée d’exécution du marché public est de 48 mois à compter Du 1er septembre 2025 :

(Cocher la case correspondante.)

La date de notification du marché public ;

La date de notification de l’ordre de service ;

La date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible :  Non  Oui

(Cocher la case correspondante.)

1. Signature du marché public par le titulaire individuel

Attention, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

* 1. Signature du marché public 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.

* 1. Signature du marché public en cas de groupement :

Sans Objet

1. Identification et signature de l’acheteur.
   1. Désignation de l’acheteur

L’Etat, Ministère de l’Economie, des Finances et de la souveraineté industrielle et numérique,

Secrétariat Général.

Sous-direction des politiques sociales et des conditions de travail, service des ressources humaines.

* 1. Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

Elisabeth HERAUD,

Responsable de la Structure Régionale d’Appui AS/SST PACA et Corse

* 1. 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)

Elisabeth HERAUD,

52, rue Liandier

13 008 MARSEILLE

Tél. :  04 96 20 67 21

Mail : [elisabeth.heraud@finances.gouv.fr](mailto:elisabeth.heraud@finances.gouv.fr)

* 1. Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

DRFIP PACA

CGF

16, rue Borde

13008 MARSEILLE

Tel : 04 91 17 91 17

Pour l’État et ses établissements :

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

A : ……………………, le …………………

Signature

(Représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)