



# MINISTÈRE DES ARMÉES

Liberté  
Égalité  
Fraternité

Service du Commissariat des Armées  
Plate-Forme Commissariat Ouest Rennes  
Division Achats Publics  
Bureau Achats Fournitures et Services

MARCHES PUBLICS

ATTRI

## ACTE D'ENGAGEMENT

N° d'engagement juridique (EJ) CHORUS :

N° du marché :

### A - Objet de l'acte d'engagement.

■ Objet du marché public : **Gestion et exécution de multiservices au profit de DGA MI Bruz.**

■ Cet acte d'engagement correspond à l'ensemble du marché public.

### B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.

#### B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

(Cocher la case correspondante)

☐ TPE

☐ PME

☐ ETI

☐ GE

Définition du décret n° 2008-1354 du 18 décembre 2008 relatif aux critères permettant de déterminer la catégorie d'appartenance d'une entreprise pour les besoins de l'analyse statistique et économique :

- TPE : (Très Petite Entreprise ou micro entreprise). Entreprise qui occupe d'une part moins de 10 personnes et d'autre part a un chiffre d'affaire annuel ou un total de bilan n'excédant pas 2 millions d'euros.
- PME/PMI : (Petite et Moyenne Entreprise/Petite et Moyenne Industrie). Entreprise qui occupe d'une part moins de 250 personnes et d'autre part a un chiffre d'affaire annuel n'excédant pas 50 millions d'euros ou un total de bilan n'excédant pas 43 millions d'euros.
- ETI : (Entreprise de Taille Intermédiaire). Entreprise qui occupe d'une part moins de 5 000 personnes et d'autre part a un chiffre d'affaire annuel n'excédant pas 1 500 millions d'euros ou un total de bilan n'excédant pas 200 millions d'euros.
- GE : (Grande Entreprise). Entreprise qui n'est pas mentionnée dans les catégories précédentes.

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

☐ CCAP n° DAF\_2024\_001878

☐ CCAG/FCS : Fournitures courantes et services

☐ CCTP n° DAF\_2024\_001878 (1 CCTPG et 12 CCTPS)

☐ Autres : .....

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 ;

☒ aux prix indiqués dans les annexes financières jointes 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 du marché public, 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** ([article R. 2191-3](#) ou [article R. 2391-1](#)) :

Je demande à bénéficier de l'avance : ☐ OUI ☐ NON  
(Cocher la case correspondante.)

**B5 - Durée d'exécution du marché public :**

La durée d'exécution du marché public est de **75 mois** ou ..... jours à compter de :  
(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.)

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : .....
- Durée des reconductions : .....

**C - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement****C1 – 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.

**C2 – Signature du marché public en cas de groupement :**

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant ([article R. 2142-23](#) ou [article R. 2342-12](#) du code de la commande publique) :

[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 en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

☐ pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;  
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

☐ ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.  
(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).

- ☐ 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 public ;

☐ 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 à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt ; en cas de publication d'une annonce au Journal officiel de l'Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés publics, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante.)*

#### **SERVICE DU COMMISSARIAT DES ARMEES**

##### **PLATE-FORME COMMISSARIAT OUEST**

Division Achats Publics

Bureau achats Fournitures et Services

Quartier Foch – BP 22

35998 RENNES CEDEX 9

**Courriel :** [pfc-ouest-dap-bfs.charge-rel-entr.fct@intradef.gouv.fr](mailto:pfc-ouest-dap-bfs.charge-rel-entr.fct@intradef.gouv.fr)

### ■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

*(Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager l'acheteur qu'il représente.)*

Le commissaire général de 2<sup>ème</sup> classe Marc LEMOINE, directeur de la PFC-O (RENNES).

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'[article R. 2191-59](#) du code de la commande publique, auquel renvoie l'[article R. 2391-28](#) du même code (nantissements ou cessions de créances)

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

##### **PLATE-FORME COMMISSARIAT OUEST**

Division Achats Publics

Bureau achats Fournitures et Services

**Courriel :** [pfc-ouest-dap-bfs.charge-rel-entr.fct@intradef.gouv.fr](mailto:pfc-ouest-dap-bfs.charge-rel-entr.fct@intradef.gouv.fr)

### ■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)*

#### **Direction Départementale des Finances Publiques**

Service Dépenses Militaires et Règlements

4 square Marc Sangnier

CS 92839

29228 BREST cedex 2

Tél. 02 98 80 55 55 - Fax : 02 98 80 55 56

■ Annexes au présent document :

- ☒ Annexe n°1 : Annexe financière : Prix Global Forfaitaire et sa décomposition (PGF et DPGF) ;
- ☒ Annexe n°2 : Annexe financière : Bordereaux de Prix Unitaires (BPU) ;
- ☒ Annexe n°3 : Heures mensuelles au forfait ;
- ☒ Annexe n°4 : Cadre de Réponse Technique (CRT) ;
- ☒ Annexe n°5 : Insertion Par l'Activité Economique (IPAE).

**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)*