

**Acte d’engagement**

**PRESTATIONS DE FORMATION A DESTINATION DE REPRENEURS POTENTIELS DE PME/PMI**

*Réf.marché : CCIR-DRE-2025-09*

*Date et heure limites de réception des offres :*

**MARDI 08 AVRIL 2025 A 12H00**

2025

** hautsdefrance.cci.fr**

**299 boulevard de Leeds - CS 90028 - 59031 LILLE CEDEX**

**T. 03 20 63 79 79**

1. CONTractant

1.1 - Identification des parties

**Entre, d’une part,**

La Chambre de Commerce et d’Industrie de région Hauts de France

Sise, 299 Boulevard de Leeds, CS 90028, 59031 Lille Cedex

Représentée par Monsieur Le Président ou toute personne ayant valablement reçu délégation.

**Et, d’autre part**

* Je soussigné **..................................................................................................................................................**

Agissant :

❑ En mon nom personnel

❑ Au nom et pour le compte de la société**................................................................................................................**

Domiciliée à : **............................................................................................................................................................**

Ayant son siège social à : **............................................................................................................................................**

**...................................................................................................................................................................................**

Numéro d’identité SIRET de la société mère / siège social **………………………………………………………………………………………….**

Numéro SIRET de l’Etablissement qui exécute les prestations (si différent)**…………………………………………………………………**

Numéro SIRET de l’Etablissement chargé de la facturation (si différent) **………………………………………………………………………**

N° de tél : **................................................................................................................**

N° de fax : **................................................................................................................**

**Courriel : .....................................................................................................................................................................**

**Il est précisé que l’adresse mail communiquée ci-dessus sert d’adresse de référence pour tous les échanges qui interviendront entre le pouvoir adjudicateur le candidat durant toute la procédure de passation (demande de précisions, négociation, courrier de rejet, courrier de notification…).**

**Les candidats sont invités à s’assurer que l’adresse est bien active et disponible.**

🞏 Agissant en tant que prestataire unique

🞏 Agissant en tant que mandataire du groupement solidaire, dont les coordonnées sont mentionnées ci-dessous

🞏 Agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint, dont les coordonnées sont mentionnées ci-dessous

**Taille de l’entreprise\* :**

☐ TPE / MICROENTREPRISE

☐ PME

☐ ETI

☐ GRANDE ENTREPRISE / TGE

*\*Selon les caractéristiques et critères définis par la LOI n° 2008-776 du 4 août 2008 de modernisation de l'économie et par le 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*

**1.2 -Identification des membres du groupement** [à remplir uniquement en cas de groupement d’opérateurs économiques]

*[Reprendre les informations précisées au 1.1]*

**Pour l’exécution du marché le groupement d’opérateurs économiques est :**

☐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.)

1. engagement du candidat

Après avoir pris connaissance du CCP et des pièces qui y sont mentionnées et conformément à leurs clauses et stipulations,

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, à exécuter les prestations dans les conditions définies dans les documents contractuels, dont j’ai pris connaissance.

La signature de l’acte d’engagement emporte l’acceptation de l’ensemble des documents contractuels visés au CCAP, ainsi que du CCAP.

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée en euros, établie sur la base des conditions économiques fixées au mois M0, mois de la date de fixation du prix (date de remise de l’offre).

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation.

1. OBJET DE LA CONSULTATION

**3.1 OBJET**

Le présent marché a pour objet la sélection des prestataires appelés à déployer une formation à destination de repreneurs potentiels de PME/PMI.

Dans le cadre de ses actions en faveur de la reprise d’entreprise, la CCI de région Hauts-de-France propose aux candidats repreneurs PME/PMI, une formation à la reprise d’entreprise, sous forme d’ateliers courts leur permettant de consolider leur projet personnel d’acquisition d’une entreprise et de partager l’expérience avec des personnes engagées dans la même démarche de reprise d’entreprise.

L’objectif est d’accompagner le repreneur dans la validation de sa démarche et la définition de son projet de reprise, de travailler sur l’ensemble des étapes d’une reprise d’une PME/PMI, de permettre aux participants d’acquérir les compétences minimums nécessaires pour préparer un projet de reprise d’entreprise et analyser des entreprises à reprendre en tenant compte du processus complet d’une reprise, du contexte local et de ses ressources**.**

**3.2 PROCEDURE ET FORME DU MARCHE**

Le marché est passé selon une procédure adaptée conformément aux dispositions de l’article R2123-1 du code de la commande publique

La présente consultation prend la forme d’un accord-cadre à bons de commande multi-attributaire sans montant minimum et avec un montant maximum de 30 000 € HT par an, soit 120 000 € HT sur la durée maximale de l’accord-cadre.

Le nombre de candidat retenu dans le cadre de ce marché est fixé à 3 maximum (sous réserve d’un nombre suffisant de réponse)

Le bon de commande sera attribué selon la méthode dite « à tour de rôle ». L’attribution des bons de commande se fera à tour de rôle en fonction de l’ordre de classement établi lors de l’analyse des offres.

Toutefois si un titulaire se voit confier un bon de commande mais que sa charge de travail ne lui permet pas d’honorer la mission, il devra en informer sans délai le pouvoir adjudicateur. La mission sera alors attribuée à l’entreprise suivante.

Les candidats sont informés que le pouvoir adjudicateur, peut, conformément à l’article R 2185-1 du code de la commande publique, décider à tout moment de déclarer sans suite la procédure pour des motifs d’intérêt général.

1. DUREE DU MARCHE

Le marché prend effet à compter du 25 avril 2025 pour une durée ferme de 12 mois ou à compter de sa notification si elle intervient ultérieurement. Le cas échéant, la date de prise d’effet du contrat fera l’objet d’une mise au point lors de l’attribution, dans l’acte d’engagement.

Ce dernier sera reconductible maximum 3 fois par tacite reconduction pour une durée 12 mois sauf dénonciation au minimum 3 mois avant la date anniversaire du marché.

1. PRIX – CONTENU – VARIATION DU PRIX

Les modalités de détermination du prix, de révision et d’actualisation sont fixées dans le cadre du CCP.

Les prestations sont rémunérées selon un coût unitaire par session :

|  |  |
| --- | --- |
| COUT DE LA FORMATION HT PAR SESSION DE FORMATION (soit 5 jours) | COUT DE LA FORMATION TTC PAR SESSION DE FORMATION (soit 5 jours) |
| €HT | **€TTC** |

1. REPARTITION DE PAIEMENT

6.1 -Répartition des paiements en cas de groupement conjoint

*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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6.2–Sous-traitance

🞏 Je/nous n’envisage/n’envisageons pas de sous-traiter une partie des prestations prévues au marché

🞏 Je/nous envisage/envisageons de sous-traiter une partie des prestations prévues au marché

Le montant total, TVA incluse, des prestations que j'envisage / nous envisageons de sous-traiter conformément au montant :

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant hors TVA** | **........................................... euros** |
| **Taux de TVA (%)** | **............... %** |
| **Montant TTC** | **........................................... euros** |

**Montant global TTC (en lettres) : ………………………………………………………………………………**

1. PAIEMENT - AVANCE

7.1 - Compte (s) à créditer (candidat seul / mandataire du groupement / compte unique) :

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

🞏 Nom de l’établissement bancaire :

🞏 Numéro de compte :

7.2 - Compte (s) à créditer en cas de groupement conjoint :

**En cas de groupement conjoint,** les paiements sont à effectuer sur :

(cocher la case correspondante)

🞏 Le compte du mandataire (compte référence au 7.1)

🞏 Un compte unique ouvert au nom du groupement (compte référencé au 7.1)

🞏 Les comptes de chaque cotraitant définies ci-dessous et selon la répartition définie à l’article 6.1 et/ou annexé :

🞏 Nom de l’établissement bancaire :

🞏 Numéro de compte :

7.3– Avance (articles R2191-7 et R2191-16 du Code de la Commande Publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance : 🞏 NON 🞏 OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

1. SIGNATURE DES PARTIES

8.1 – Signature du contractant

**Fait en un seul original**

**A ……………………………………………....………………………………………… Le ………………………………………….**

**NOM et prénom du signataire :**

**Signature électronique**

*\*le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente*

*\*\*si le mandataire du groupement n’a pas été habilité à signer l’acte d’engagement, l’ensemble des membres se devront d’apposer leur signature*

8.2 – Décision et signature du Pouvoir Adjudicateur

**La présente offre est acceptée.**

**La Chambre de Commerce et d’Industrie de région Hauts-de-France**

**A ……………………………………………....………………………………………...Le ………………………………………….**

(Représentant du Pouvoir Adjudicateur)