

**Secrétariat général pour l’administration**

**Direction des ressources humaines du ministère de la défense**

|  |
| --- |
| **MARCHE de l’état**  **Acte d'engagement** |

**Marché n°** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **0** | **2** |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EJ CHORUS n° :**

**Date de notification : / / 202**

*En cas de groupement d’entreprises, un acte d’engagement unique est rempli pour le groupement d’entreprises.*

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

**** Objet de l’accord-cadre :

**Réalisation de prestations individuelles de formation et d’aide à l’insertion professionnelle au profit des ayants droit de Défense mobilité (Dm) dans les domaines de la sécurité, du support aux entreprises et du service aux particuliers, afin de rendre plus efficiente et garantir leur insertion dans l’emploi privé.**

**Consultation n°** **DEFMOB02-2025**

****Cet acte d'engagement correspond au lot 3 : **commerce et vente**

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

**B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l’accord-cadre visées à l’article 3 du Cahier des clauses administratives particulières (CCAP) n° DEFMOB02-2025,

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 soumissionnaire, 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.]*

|  |
| --- |
| La société :  Forme:  Capital:  Siège social:  N° SIRET:  Courriel :   Tel :  Fax : |

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]*

|  |
| --- |
| La société :  Forme:  Capital:  Siège social:  N° SIRET:  Courriel :   Tel :  Fax : |

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.]*

|  |
| --- |
| Le mandataire  La société :  Forme:  Capital:  Siège social:  N° SIRET:  Courriel :   Tel :  Fax : |
| Le cotraitant  La société :  Forme:  Capital:  Siège social:  N° SIRET:  Courriel :   Tel :  Fax : |

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

**Le présent accord-cadre est conclu sans montant minimum et avec un montant maximum de 1 360 000,00 € HT sur la durée maximum de l’accord-cadre, soit quatre (4) ans.**

Le candidat est-il assujetti à la TVA (cocher la case, si non assujetti, fournir un justificatif) ?

Oui Non

Taux : …………%

**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** | * + - * 1. **Prestations exécutées par les membres**         2. **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 (joindre un RIB) :

**B4 - 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)* **:**

Sans objet

**B5 - Durée d’exécution de l’accord-cadre :**

Le marché est conclu pour une durée de douze (12) mois à compter **de sa date de notification.**

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

Si oui, préciser :

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

**B5 - Durée de validité de l’offre**

L'offre du candidat est valable pendant cent quatre-vingt (180) jours à compter de la date limite de réception des offres. Pendant toute cette durée, le candidat est tenu de maintenir son offre.

|  |
| --- |
| **C – Signature de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas de 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 du marché ou de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *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.)*

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 - Réponse de l’Administration - Identification et signature de l’Acheteur. |

**D1 – Réponse de l’Administration :**

La présente offre est acceptée.

**D2 – Identification et signature de l’Acheteur :**

Désignation de l’Acheteur :

**Ministère des armées**

**Secrétariat Général pour l'Administration**

**Direction des ressources humaines du ministère de la défense**

**Défense mobilité**

**Fort de Montrouge – 16 bis Avenue Prieur de la Côte d’Or**

**94114 Arcueil CEDEX**

**** Qualité du signataire du marché ou de l’accord-cadre :

**Monsieur le Directeur de Défense mobilité**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-59 du Code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances)*:*

**Défense mobilité**

**Section Marchés**

**Fort de Montrouge – 16 bis Avenue Prieur de la Côte d’Or – CS 40300**

**94114 Arcueil CEDEX**

**** Désignation, adresse du comptable assignataire :

**Monsieur l'agent comptable des services industriels de l'armement (ACSIA)**

**11 rue du Rempart**

**Le Vendôme III**

**93196 Noisy-le-Grand Cedex.**

**** Imputation budgétaire :

* Centre financier : 0212-0072-AP09
* Domaine fonctionnel : 0212-06-03
* Activité : 0212-170-210-D1
* Centre de coût : Multi-centres

Le présent acte d’engagement est complété par les annexes suivantes :

Annexe financière à l’acte d’engagement (bordereau des prix unitaires)

Le cas échéant, annexe relative à la déclaration de sous-traitance (DC4)

Autre(s) annexe(s) n° …

A : ……………………..………… , le ………………….…………

Signature

*(représentant de l’Acheteur habilité à signer l’accord cadre)*

|  |
| --- |
| **E. Notification du marché au titulaire** |

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. Elle consiste en la remise d'une copie du marché au titulaire.

Cette remise de la copie du marché pourra être opérée soit :

* par lettre recommandée avec accusé de réception,
* par notification via la Plateforme des achats de l’Etat,
* par remise contre récépissé.

Notifié le :