|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ACTE D’ENGAGEMENT**  **MARCHÉ DE prestations intellectuelles** | |  |
|  | |  | | |
| **Acheteur** | | **Office National des Combattants & des Victimes de Guerre**  Hôtel National Des Invalides 129 rue de Grenelle - Escalier B – CS 70780  75700 PARIS Cedex 07 - SIRET 180 007 015 00019 | | |
| Représentant de l’acheteur et Ordonnateur | | **Marie-Christine Verdier-Jouclas**  Directrice Générale de l’ONaCVG nommée par décret du 15 novembre 2023 | | |
| Comptable assignataire des paiements | | **Agent Comptable de l’ONaCVG**  Hôtel National des Invalides – 129 rue de Grenelle – CS 70780  75700 PARIS cedex 07 | | |
| Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements ou cessions de créances | | **Audrey PAOLASINI**  **Chef du Département des Achats de l’ONaCVG**  e-mail : [marches@onacvg.fr](mailto:marches@onacvg.fr) | | |

**M0 = Mai 2025**

1. Objet du marché

|  |
| --- |
| Le présent marché, passé selon la procédure suivante :  appel d’offres ouvert : articles R. 2124-2 et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique. |

concerne :

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJET** | **Création de podcasts POUR L’office national des combattants et des victimes de guerre** |
| **TITULAIRE** |  |

1. Engagement

***Candidature en entreprise unique***

Je soussigné, M. / Mme (Nom, Prénom) :

Qualité :

Représentant l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise) :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel : **avec indicatif si entreprise étrangère**

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse **email** de l’entreprise **valide1** : @

Agissant seul

**OU**

***Candidature en groupement***

Je soussigné, M. / Mme (Nom, Prénom) représentant le **mandataire (cotraitant 1)** dûment habilité du groupement

**Conjoint** **Solidaire[[1]](#footnote-1)**

Représentant l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise) :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel : **avec indicatif si entreprise étrangère**

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse **email** de l’entreprise **valide1** : @

**En cas de groupement conjoint,** le mandataire est :

**Solidaire** **Non solidaire**

de chacun des membres du groupement désignés ci-dessous pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché :

**Cotraitant 2 :**

Nom de l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise) :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel :  **avec indicatif si entreprise étrangère**

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse **email** de l’entreprise **valide1** : @

**Cotraitant 3 :**

Nom de l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise) :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel :  **avec indicatif si entreprise étrangère**

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse **email** de l’entreprise **valide1** : @

**Cotraitant 4 :**

Nom de l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise) :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel :  **avec indicatif si entreprise étrangère**

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse **email** de l’entreprise **valide1** : @

* après avoir pris connaissance du cahier des clauses particulières (C.C.P.) n° 25009 et des documents qui y sont mentionnés,
* et après avoir fourni les éléments prévus par la réglementation à l’appui de ma candidature et mon offre,

**JE M’ENGAGE OU J’ENGAGE** le groupement dont je suis mandataire, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le présent acte d’engagement, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

L’offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si la décision d’attribution intervient dans un délai de **120 jours** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

1. Prix

## Caractéristiques des prix

Les prestations faisant l’objet de l’accord-cadre seront réglées par :

* l’émission de bons de commande, selon les dispositions des articles R. 2162‑13 et R. 2162‑14 du Code de la commande publique ;
* la conclusion de marchés subséquents, selon les dispositions des articles R.2162-7 à R.2162-12 du Code de la commande publique **pour la réalisation de podcast non prévus au BPU**

Le montant du présent accord-cadre sur toute la durée du marché est tel que spécifié ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant minimum sur toute la durée du marché | Montant maximum sur toute la durée du marché |
| Sans minimum | 250 000 € HT |

• Montant hors taxe : …................................................. Euros

## Sous-traitance

Déclaration de sous-traitance :

Les annexes nº.......... au présent acte d’engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

* Montant hors taxe : .................................................... Euros
* TVA (taux de .............. %) : .................................................... Euros
* Montant TTC : .................................................... Euros
* Soit en lettres : ...........................................................................................................

....................................................................................................................................

Dans le cadre d’une sous-traitance déclarée en cours d’exécution du marché, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation au maître de l’ouvrage ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder :

| *Nature de la prestation* | *Montant HT* | *Montant TVA* | *Montant TTC* |
| --- | --- | --- | --- |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement ou céder est ainsi de .......................................... € T.T.C. soit en lettres ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Règlement des prestations

L’ONaCVG se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter leur montant par virement :

**Si l’entreprise se présente seule : sur le compte ouvert au nom du titulaire**

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** IBAN :

**** BIC :

Et dont il fournit le RIB ou RIP ou RICE

**En cas de groupement**

Joindre l’annexe « répartition des prestations par nature du groupement » précisant la nature des prestations du marché revenant à chacun, dûment complétée.

**1) sur le compte de chacun des cotraitants si les prestations sont individualisées**, chacun fournissant un RIB ou RIP ou RICE

**2) sur le compte unique du groupement si les prestations ne sont pas individualisées**

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** IBAN :

**** BIC :

Le compte existant déjà, le groupement fournit le RIB ou RIB ou RICE

Le compte n’existant pas encore, le groupement s’engage à l’ouvrir et à fournir le RIB ou RIP ou RICE avant notification du marché.

1. Délais de réalisation

L’ensemble des délais est fixé à l’article 3.2 du CCP.

1. CESSION DE CREANCES

Le titulaire  demande la mention d’exemplaire unique lors de la notification du marché.

(Cocher la case le cas échéant)

|  |  |
| --- | --- |
| **Fait en un original à , le[[2]](#footnote-2)**  **Lu et approuvé**  **Le Titulaire du marché**  (Ou le mandataire du groupement dûment habilité  A défaut d’habilitation, signature des cotraitants)  Signature et cachet de l’entreprise | **A , le**  **Est acceptée l’offre dans les conditions fixées dans la fiche de notification**  Signature et cachet  du représentant du pouvoir adjudicateur |

|  |
| --- |
| **Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créances consentis conformément à l’article R.2191-46 du code de la commande publique.**  A Paris, le |

**Répartition des prestations par nature du groupement**

Annexe à l’acte d’engagement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Société  nom et adresse, tampon, date et signature | Nature des prestations réalisées | Montant par cotraitant si groupement conjoint ou prestation individualisée en groupement solidaire | paiements à effectuer à : |
| 1er cotraitant - Mandataire |  |  | **** Nom de l’établissement bancaire :  **** IBAN :  **** BIC : |
| 2ème COTRAITANT |  |  | **** Nom de l’établissement bancaire :  **** IBAN :  **** BIC : |
| 3ème COTRAITANT |  |  | **** Nom de l’établissement bancaire :  **** IBAN :  **** BIC : |
| 4ème COTRAITANT |  |  | **** Nom de l’établissement bancaire :  **** IBAN :  **** BIC : |

1. Choisir impérativement une forme de groupement (à défaut sera retenue la forme de groupement indiquée à la déclaration de candidature DC1 ou équivalent) [↑](#footnote-ref-1)
2. Si le document n’est pas daté, la date retenue sera celle de réception de l’offre par l’ONaCVG [↑](#footnote-ref-2)