|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Niveau de classification** | | | |
| MD | MA | MS | NP |
|  |  |  | **X** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro du Marché Public .** | | | | | | | | | | | | | | **Avenant** | |
| **N°** | |
| **2** | **0** | **2** |  | **B** | **S** | **T** | **S** | **A** | **I** | **8** | **5** | **4** | **2** | 0 | 0 |

**Appel d'offres ouvert (art.R. 2161-2 à R. 2161-5)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objet :**  Accord-cadre à bons de commande relatif à la création d’une BOAT (Base Opérationnelle Avancée Temporaire) | |
|  | |
| Date de lancement de la procédure : |  |
| **Montant de l’accord-cadre :**  **Montant minimum :** Sans montant minimum  **Montant maximum : 480 000 € HT**  Carte achat : Oui  Non  Service exécutant : SID  PFC | **Cadre réservé au nantissement :** |

|  |
| --- |
| **Passé avec la société (***saisir le nom de la société)*  **Ou**  **Passé avec le groupement** *(saisir le nom des sociétés composant le groupement)*  **(Mandataire) :**  **(Cotraitant n° 1) :**  **(Cotraitant n° 2) :** |
| **Mois Zéro (M0) de l’accord-cadre** : MAI 2025 |

Date de notification : Horodatage PLACE

# A – objet dE L’ACCORD CADRE

* Objet :

**Accord-cadre à bons de commande relatif à la création d’une BOAT (Base Opérationnelle Avancée Temporaire).**

* Cet Acte d’Engagement correspond :

À l’ensemble de l’Accord-Cadre

# 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 suivantes :

Le CCAP n°8420 et ses annexes

Le CCAG Fournitures Courantes et Services par l’arrêté du 30 mars 2021

et conformément à leurs clauses,

**Le** **signataire**

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte :

* Nom commercial du candidat  : …………………………………………….
* Dénomination sociale  : …………………………………………….
* Adresse de l’établissement  : …………………………………….
* Adresse du siège social : …………………………………………….

*(Si différente de l’adresse de l’établissement)*

* Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur *(Article 3.1 du CCAG)* :

|  |
| --- |
| @[[1]](#footnote-1) |

* Numéro de téléphone : ……………………………………….
* Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur *(Article 3.1 du CCAG)* : ……………….
* Numéro SIRET  : …………………………………………….

engage la **société** ………………………………… sur la base de son offre :

* Nom commercial du candidat  : …………………………………………….
* Dénomination sociale  : …………………………………………….
* Adresse de l’établissement  : ……………………………………….
* Adresse du siège social : …………………………………………….

*(Si différente de l’adresse de l’établissement)*

* Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur *(Article 3.1 du CCAG)* :

|  |
| --- |
| @1 |

* Numéro de téléphone : ……………………………………….
* Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur *(Article 3.1 du CCAG)* : ……………….
* Numéro SIRET  : …………………………………………….

**L’ensemble des membres du groupement** s’engagent, sur la base de l’offre du groupement :

1ère entreprise cotraitante **mandataire solidaire** du groupement :

* Nom commercial du candidat  : …………………………………………….
* Dénomination sociale  : …………………………………………….
* Adresse de l’établissement  : ……………………………………
* Adresse du siège social : …………………………………………….

*(Si différente de l’adresse de l’établissement)*

* Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur *(Article 3.1 du CCAG)* :

|  |
| --- |
| @1 |

* Numéro de téléphone : ………………………………………
* Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur *(Article 3.1 du CCAG)* : ……………….
* Numéro SIRET  : …………………………………………….

2ème entreprise cotraitante :

* Nom commercial du candidat  : …………………………………………….
* Dénomination sociale  : …………………………………………….
* Adresse de l’établissement  : …………………………………….
* Adresse du siège social : …………………………………………….

*(Si différente de l’adresse de l’établissement)*

* Adresse électronique  : …………………………………….
* Numéro de téléphone : …………………………………….
* Numéro de télécopie  : ……………………………………….
* Numéro SIRET  : …………………………………………….

3ème entreprise cotraitante :

* Nom commercial du candidat  : …………………………………………….
* Dénomination sociale  : …………………………………………….
* Adresse de l’établissement  : ……………………………………….
* Adresse du siège social : …………………………………………….

*(Si différente de l’adresse de l’établissement)*

* Adresse électronique  : ……………………………………….
* Numéro de téléphone : ……………………………………….
* Numéro de télécopie  : ……………………………………….
* Numéro SIRET  : …………………………………………….

À exécuter les prestations demandées :

**Aux prix indiqués dans l’annexe n°2 (BPU) jointe 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 de l’Accord-Cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

Groupement conjoint (mandataire solidaire).  Groupement solidaire.

*(Les membres du groupement indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement** | **Prestations exécutées par les membres**  **du groupement** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# B3 – Compte (s) À crÉditer

# CHOISIR UNE DES deux REDACTIONS CI-DESSOUS Et Effacer l’autre

**Dans le cas d’un titulaire unique ou d’un groupement avec un compte unique**

Voir Annexe n° 1 "RIB"

**Dans le cas d’un groupement avec des comptes séparés**

Voir la liste des ? RIB jointe en annexe n° 1 "RIB"

**B4 – AVANCE** *(Articles R. 2191-3 à R. 2191-18 du Décret n° 2018-1075 du 03.12.2018) :*

Sans objet

# B5 – Durée de l’Accord-Cadre

Le délai d’exécution de l’accord cadre est :

imposé par l’administration

proposé par le titulaire

Le délai d’exécution est de **six (6) mois** à compter :

de la date de notification de l’Accord-Cadre

de la date qui sera notifiée par Ordre de Service

L’accord cadre n’est pas reconductible.

**B6 - DÉLAI DE VALIDITÉ DE L’OFFRE**

Le délai de validité des offres est fixé à cent-quatre-vingt (180) jours à compter de la date limite fixée pour la remise de l’offre.

# C – SIGNATURE de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas 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 de l’Accord-Cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(articles R. 2142-19 à R.2142-27 du Décret n° 2018-1075 du 03.12.2018)*

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

* Nom commercial du candidat  : ………………………………………………
* Dénomination sociale  : ………………………………………………

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 - IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

* **Désignation du Pouvoir Adjudicateur :**

MINARM/SGA/DCSID/SID-ATL (Ministère des Armées / Secrétariat Général pour l'Administration / Direction Centrale du Service d'Infrastructure de la Défense / Service d’Infrastructure de la Défense Atlantique).

* **Nom, prénom, qualité du Représentant du Pouvoir Adjudicateur :**

L’Ingénieur Général des Travaux Maritimes Roland BOUTIN, Directeur du SID Atlantique.

* **Interlocuteur PME-PMI :**

Madame la Cheffe du Bureau Achats Métier du SID Atlantique.

Adresse postale : BCRM de Brest – SID Atlantique - Service Achats Infrastructure - CC16 - 29240 Brest Cedex 9.

Adresse électronique : [esid-brest.resp-anim-fonct-ac.fct@intradef.gouv.fr](mailto:esid-brest.resp-anim-fonct-ac.fct@intradef.gouv.fr)

* **Personne habilitée à délivrer l'exemplaire unique devant former titre en cas de nantissement ou le certificat de cessibilité :**

Madame la Cheffe du Bureau Achats Métier du SID Atlantique.

Adresse postale : BCRM de Brest – SID Atlantique - Service Achats Infrastructure - CC16 - 29240 Brest Cedex 9.

Adresse électronique : [esid-brest.resp-anim-fonct-ac.fct@intradef.gouv.fr](mailto:esid-brest.resp-anim-fonct-ac.fct@intradef.gouv.fr)

* **Personne habilitée à donner les renseignements relatifs au nantissement ou aux cessions de créances :**

Monsieur le chef du Bureau Comptabilité - Exécution de la Dépense

Adresse postale : BCRM de Brest – SID Atlantique - PLAN/BCED - CC16 - 29240 Brest Cedex 9.

Adresse électronique : [esid-brest.liquid-facture.fct@intradef.gouv.fr](mailto:esid-brest.liquid-facture.fct@intradef.gouv.fr)

* **Interlocuteur paiement des factures :**

Le chef du service facturier

BCRM de Brest – SID Atlantique – Service facturier – CC16 - 29249 Brest Cedex 9

Adresse électronique : [pfc-brest.liquid-facture.fct@intradef.gouv.fr](mailto:pfc-brest.liquid-facture.fct@intradef.gouv.fr)

* **Désignation & adresse du comptable assignataire :**

Monsieur le directeur départemental des finances publiques des Landes

23 rue Armand Dulamon – Boîte postale 309 – 40011 Mont de Marsan Cedex

# E – DÉCISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

**E1 - La présente offre est acceptée.**

**E2 - Elle est complétée par les annexes suivantes :**

Annexe n° 1 : RIB ;

Annexe n° 2 : EPF/BPU ;

Annexe n° 3 : Délégation de pouvoir du signataire à engager la société (le cas échéant)

Autres annexes

|  |
| --- |
| **Signature du Représentant du Pouvoir Adjudicateur** |
| Pour l'ingénieur général des travaux maritimes Roland BOUTIN  Directeur du service d'infrastructure de la défense Atlantique  (Désigné par arrêté ministériel du 22.06.2007 modifié)  et par délégation  L’ingénieur en chef de 1ère classe  Alexandre LEMAIRE  Directeur des opérations |

# Date de notification de l’accord-cadre : [Horodatage PLACE de l’accusé de réception du courrier de notification envoyé au titulaire]

**Annexe n° 1 - RIB**

# Compte(s) À crÉditer

# CHOISIR UNE DES deux REDACTIONS CI-DESSOUS Et Effacer l’autre

**Dans le cas d’un titulaire unique ou d’un groupement avec un compte unique**

|  |
| --- |
| ***Coller ici le Relevé d’Identité Bancaire.*** |

**Dans le cas d’un groupement avec des comptes séparés**

Le mandataire

|  |
| --- |
| *Coller ici le Relevé d’Identité Bancaire du mandataire.* |

Le cotraitant n° ?

|  |
| --- |
| *Coller ici le Relevé d’Identité Bancaire du cotraitant n° ?.* |

**Annexe n° 2 – BPU**

**« ACTION D’INSERTION PROFESSIONNELLE »**

Objet du marché :

**Base navale de Brest (29) – Château – Construction d’ouvrages de drainage**

Référence du dossier : **BSTSAI5877**

|  |
| --- |
| DEFIS Emploi du Pays de Brest a été mandatée par l’établissement du Service d’Infrastructure de la Défense de Brest pour vous informer et vous aider dans la mise en œuvre de l’action d’insertion professionnelle dite "Clause d’insertion". Elle peut, à ce titre, vous aider à renseigner le présent document et/ou vous proposer des personnes répondant aux critères retenus.  ***Contact :***  *DEFIS EMPLOI Pays de Brest*  *CHARGEES DE MISSION « CLAUSE D’INSERTION »*  *1 rue Louis Pidoux - 29200 BREST*  *Christelle AMBERLIN – Cheffe de projet Clause d’Insertion Sociale*  *c.amberlin@defisemploi.bzh – tel 02 98 42 78 78*  *ou*  *Magalie LE CORRE – Chargée de mission Clause d’Insertion Sociale*  *m.lecorre@defisemploi.bzh – tel : 02 98 42 79 80* |

**Le titulaire du marché** :

**Représenté par**  :

- **déclare** avoir pris connaissance de l’article 11 du cahier des clauses administratives particulières portant sur les dispositions relatives à l’action obligatoire d’insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés d’insertion sociale ou professionnelles particulières : demandeurs d’emploi longue durée, allocataires du RSA, travailleurs handicapés, jeunes peu ou pas qualifiés.

**Choix 1**

- **s'engage** à réserver, dans le cadre de l’exécution du marché, **665 heures** du temps total de travail nécessaire à la réalisation des prestations, pour la mise en œuvre de l’action d’insertion par les publics ci-dessus mentionnés.

**Choix 2 :**

L’action d’insertion fixée à **665 heures**, est le seuil minimum sur lequel le candidat doit s’engager. Cependant, l’entreprise peut décider de consacrer un volume d’heures dédié à l’insertion plus important ; Dans ce cas, le candidat est invité à préciser le nombre d’heures d’insertion sur lequel il s’engage.

- **s'engage** à réserver, dans le cadre de l’exécution du marché ……………… heures du temps total de travail nécessaire à la réalisation des prestations, pour la mise en œuvre de l’action d’insertion par les publics ci-dessus mentionnés.

***En cas de groupement d’entreprises, le mandataire indiquera la répartition des heures d’insertion entre les différents membres du groupement le cas échéant :***

* **Le mandataire s’engage** à réserver, dans le cadre de l’exécution du marché, ……………… heures du temps total de travail nécessaire à la réalisation des prestations, pour la mise en œuvre de l’action d’insertion par les publics ci-dessus mentionnés.
* **Le cotraitant n° 1 s’engage** à réserver, dans le cadre de l’exécution du marché, ……………… heures du temps total de travail nécessaire à la réalisation des prestations, pour la mise en œuvre de l’action d’insertion par les publics ci-dessus mentionnés.
* **Le cotraitant n° 2 s’engage** à réserver, dans le cadre de l’exécution du marché, ……………… heures du temps total de travail nécessaire à la réalisation des prestations, pour la mise en œuvre de l’action d’insertion par les publics ci-dessus mentionnés.
* **Le cotraitant n° 3 s’engage** à réserver, dans le cadre de l’exécution du marché, ……………… heures du temps total de travail nécessaire à la réalisation des prestations, pour la mise en œuvre de l’action d’insertion par les publics ci-dessus mentionnés.

Nom de la personne assurant le suivi :

- s’engage à :

* accueillir et accompagner les bénéficiaires de l’action d’insertion et à les former au dispositif de sécurité lié à l’activité ;
* transmettre les savoir-faire liés aux tâches confiées ;
* suivre régulièrement le bénéficiaire.

L'engagement dans le cadre de cette action d'insertion sera effectué selon les modalités suivantes :

*(Choisir une des options suivantes*)

**1ère option : L'embauche directe en CDI ou en CDD**

- Nombre de personnes embauchées  :

- Nature du (des) poste(s)  :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature des contrats** | **Nombre** | **Durée** |
| **> Contrat(s) à durée indéterminée** |  |  |
| **> Contrat(s) à durée déterminée** |  |  |
| **> Contrat(s) à durée du chantier** |  |  |
| **> Contrat(s) en alternance** |  |  |
| *Embauche directe  via un GEIQ (1)* |  |  |
| **> Apprentissage** |  |  |
| **> Professionnalisation** |  |  |
| **> Autres** |  |  |

Le titulaire du marché s'engage à adresser au DEFIS Emploi du pays de Brest, au plus tard un mois après la notification du marché, une copie de la Déclaration Unique d'Embauche.

**2ème option : Recours à l’Intérim d’Insertion par une Entreprise de Travail Temporaire d'Insertion (ETTI) (1), une Entreprise de Travail Temporaire (ETT).**

*En cas de recours à cette option, le titulaire du marché pourra faire appel uniquement à des structures habilitées par le maître d’ouvrage : renseignements auprès du DEFIS Emploi.*

• Nom de la structure :

• Adresse  :

• Téléphone  :

**3ème option : La sous-traitance ou la cotraitance à une Entreprise d’Insertion (EI) (1)**

*En cas de recours à cette option, le titulaire du marché pourra faire appel uniquement à des structures habilitées par le maître d’ouvrage : renseignements auprès du DEFIS Emploi.*

• Nom de la structure :

• Adresse  :

• Téléphone  :

**4ème option : Solution mixte (sur la base des options précédentes)**

*En cas de recours à cette option, le titulaire du marché pourra faire appel uniquement à des structures habilitées par le maître d’ouvrage : renseignements auprès du DEFIS Emploi.*

• Descriptif de la solution avec indication des noms et adresses des structures mobilisées et de la répartition des heures d’insertion par option :

A Brest, le

|  |  |
| --- | --- |
| **L'entreprise titulaire du marché :** | **Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur :** |
| A       , le  Signature et cachet du titulaire du marché |  |

***(1)***

***Précisions sur les dispositifs hors recrutement directs***

Groupement d’Employeurs pour l’Insertion et la Qualification (GEIQ)

*Le GEIQ est un groupement d’employeurs dont la mission centrale est l’organisation de parcours d’insertion et de qualification avec comme perspective l’emploi durable.*

*Le GEIQ est créé, piloté et géré par les employeurs qui le composent.*

*Pour atteindre ses objectifs, le GEIQ embauche des demandeurs d’emploi sur des contrats de travail dont le type et le déroulement peuvent prendre des formes diversifiées selon le profil des personnes recrutées et la nature des postes de travail (contrat de professionnalisation…).*

*Dans un GEIQ les apprentissages théoriques en centre de formation alternent avec des situations de travail en entreprise. Le tutorat et la liaison tuteurs-formateurs sont organisés par le GEIQ.*

L’Entreprise de Travail Temporaire d’Insertion (ETTI)

*L’ETTI a pour mission de faciliter l’insertion de personnes en les rendant aptes à effectuer des missions de travail temporaire dans le même cadre juridique que l'intérim classique.*

*L’ETTI utilise les offres d’emploi du secteur du travail temporaire pour donner à des personnes exclusivement agréées par l’ANPE, l’occasion d’une mise en emploi, d’une expérience professionnelle ou d’une qualification.*

*L'ETTI intervient pour faciliter l’insertion de personnes aptes à effectuer des missions d’intérim ordinaires en leur proposant un soutien adapté. L'ETTI assure l’accompagnement et le suivi des personnes embauchées en dehors du temps de travail. L'ETTI demeure la seule responsable de la réinsertion sociale et professionnelle. L’ETTI est conventionnée par le préfet.*

L’Entreprise d’Insertion (EI)

*L'Entreprise d'Insertion est une unité de production. Elle a pour objectif, à travers un contrat de travail à durée déterminée et une pédagogie appropriée, de faire accéder ses salariés à un emploi classique ou à une formation.*

*L’Entreprise d’Insertion doit assurer parallèlement un soutien à ses salariés dans leur parcours d’insertion. Cette fonction d'accompagnement est financée par la collectivité.*

*L’Entreprise d’Insertion produit des biens et services. Son activité est exercée avec les mêmes règles que toute entreprise.*

*La mise en place d’une Entreprise d’Insertion nécessite la signature d’une convention avec l’Etat. Les recettes de l’Entreprise d’Insertion sont liées à la production et à la commercialisation de biens et/ou prestations de services.*

*L’emploi des personnes en insertion fait l’objet d’un contrat de travail à durée déterminée de deux ans maximum. La rémunération est fixée en référence à ce contrat et conformément au droit commun.*

1. Mettre une adresse générique (Pas d’adresse personnelle). Remarque valable pour toutes les rubriques du B1. [↑](#footnote-ref-1)