|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)** | ATTRI1 |

Alors qu’un acte d’engagement était autrefois requis de l’opérateur économique soumissionnaire lors du dépôt de son offre, sa signature n’est plus aujourd’hui requise qu’au stade de l’attribution du marché.

En cas d’allotissement, un formulaire ATTRI1 peut être établi pour chaque lot. Lorsqu’un même opérateur économique se voit attribuer plusieurs lots, un seul ATTRI1 peut être complété. Si l’attributaire est retenu sur la base d’une offre variable portant sur plusieurs lots, soit un acte d’engagement est établi pour les seuls lots concernés, soit l’acte d’engagement unique mentionne expressément les lots retenus sur la base d’une offre variable.

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

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

**■** Objet du marché ou de l’accord-cadre : **Prestations de médecine du travail**

**■** Numéro interne : **25-971-027**

**■** Codes CPV : **85147000-1 : Services de médecine du travail**.

**■** Cet acte d'engagement correspond :

à l’ensemble du marché public ou de l’accord-cadre *(en cas de non allotissement)*;

au lot n° du marché public ou de l’accord-cadre :

à l’offre de base ;

à la variante suivante :

avec les prestations supplémentaires suivantes :

|  |
| --- |
| **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 du marché ou de l’accord-cadre suivantes,

CCAP n°25-971-027

CCTP n°25-971-027

CCAG : applicable aux marchés publics de fournitures courantes et de services (CCAG-FCS) approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021

Mémoire technique du soumissionnaire

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 exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dans le Bordereau des Prix Unitaires annexé 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 ou de l’accord-cadre, 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*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)***:**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché ou de l’accord-cadre :

La durée d’exécution du présent marché est de 12 mois à compter du 01/01/2026 ou de sa date de notification lorsqu’elle est postérieures à la date précitée.

Le marché ou l’accord cadre est reconductible :  NON  OUI

Si oui, préciser :

**■** Nombre des reconductions : 1

**■** Durée des reconductions : 12 mois

**■** Mode : Tacite  Expresse

**■** Mode de dénonciation: la CGSS peut mettre fin au marché sans indemnité, à la date anniversaire de sa notification, par l'envoi au titulaire d'une lettre recommandée avec avis de réception, 90 jours calendaires avant l’échéance de la période en cours.

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché ou de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature du marché ou 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) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&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 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.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 :

1. **Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Guadeloupe et de Saint-Martin (CGSS)**
2. Parc D’activités la Providence – ZAC de Dothémare – CS 38104 – **97181 ABYMES Cedex**
3. **Courriel :** [**service.marches@cgss-guadeloupe.fr**](mailto:service.marches@cgss-guadeloupe.fr)

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché ou de l’accord-cadre :

**Monsieur Pierre-Jean DALLEAU, Directeur de la Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Guadeloupe et de Saint-Martin (CGSS).**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même code (nantissements ou cessions de créances)

**Monsieur Pierre-Jean DALLEAU, Directeur de la Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Guadeloupe et de Saint-Martin (CGSS).**

**Parc d’activités La Providence, Zac. de Dothémare – CS 38104 – 97181 LES ABYMES CEDEX**

**Courriel :** [**service.marches@cgss-guadeloupe.fr**](mailto:service.marches@cgss-guadeloupe.fr)

**** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

**Madame Ines DI CERTO, Directrice Comptable et Financière de la CGSS de la Guadeloupe et de Saint-Martin**

**Parc d’activités La Providence, Zac. de Dothémare – CS 38104 – 97181 LES ABYMES CEDEX**

**Tél : 05 90 90 51 92**

**** Imputation budgétaire : Fonds Propres

**** Décision de l’acheteur :

**La présente offre est acceptée.**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Annexe : le bordereau des prix unitaires (BPU);

Annexe n° :

Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV5) ;

Autres annexes *(A préciser)* ;

Aux Abymes, le …………………

Signature

*(Représentant de l’acheteur habilité à signer le marché)*

|  |
| --- |
| E – Notification du marché au titulaire |

*En cas de remise contre récépissé,*

**"Reçu à titre de notification une copie du présent marché"**

A ……………….………………., le …………………………

*(Signature et cachet du titulaire)*

*En cas d'envoi en LRAR, (coller dans le cadre ci – dessous l'avis de réception postal daté et signé par le titulaire)*

*En cas de notification par voie électronique, (indiquer la date et l’heure d’accusé de réception de la présente notification par le titulaire du marché public ou de l’accord‑cadre.)*

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#footnote-ref-1)