



|  |
| --- |
| **MISE EN PLACE ET GESTION D’UN PROGRAMME D’AFFILIATION POUR LA BOUTIQUE EN LIGNE DE L’IGN ET PRESTATIONS ASSOCIÉES**  **ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**  **MARCHÉ PUBLIC N°**  (Renseigné par l’acheteur) |

|  |
| --- |
| **A – Objet du marché** |

Le présent marché porte sur la mise en place et la gestion d’un programme d’affiliation pour la boutique en ligne de l’IGN, ainsi que sur des prestations associées.

Les prestations attendues sont détaillées dans le cahier des clauses particulières (CCP).

|  |
| --- |
| **B – Durée du marché** |

Le marché est conclu pour une durée initiale de deux ans à compter de sa notification.

Il peut être reconduit deux fois un an.

|  |
| --- |
| **C – Prix du marché** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mise en service et gestion du programme d’affiliation** | | |
| **Forfait mensuel HT** | **Montant de la TVA** | **Forfait mensuel TTC** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Rémunération sur les commissions versées aux affiliés (pourcentage)** |
| … % |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestations sur catalogue** | |
| **Montant minimum annuel** | **Montant maximum annuel** |
| Sans minimum | 15 000 € HT |

|  |
| --- |
| **D – Engagement du titulaire ou du groupement titulaire** |

## D1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public détaillées dans le cahier des clauses particulières.

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,* *son numéro de téléphone et son numéro SIRET]*

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,* *son numéro de téléphone 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, son numéro de téléphone et son numéro SIRET.]*

À exécuter les prestations demandées.

**D2 – Nature du groupement et répartition des prestations**

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

Conjoint

Solidaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres du groupement** | |
| **Prestations** | **Montant en € HT** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **E – Paiements - Compte(s) à créditer** |

**E1 – En cas d’entreprise unique**

Compte ouvert au nom de : ………………………………………………………….……………………

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

**E2 – En cas de groupement solidaire**

Compte ouvert au nom de : ………………………………………………………….……………………

Au choix du groupement, un compte commun sera ouvert au nom du mandataire ou au nom des entrepreneurs groupés.

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

**E3 – En cas de groupement conjoint**

1er contractant

Compte ouvert au nom de : ………………………………………………………….……………………

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

2ème contractant

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………..…………………………

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

3ème contractant

Compte ouvert au nom de : ……………………..…………………………………………………………

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

|  |
| --- |
| **F – Avance** |

Sans objet, le montant forfaitaire initial est inférieur à 50 000 € HT.

|  |
| --- |
| **G – Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, par le mandataire dûment habilité ou par chaque membre du groupement** |

**G1 – Signature du marché public 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.

**G2 – Signature du marché public en cas de groupement**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant :

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

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

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 ;

Pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

Dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

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 public ;

Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Détailler 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.

|  |
| --- |
| **H – Identification et signature de l’acheteur** |

**H1 – Désignation de l’acheteur**

Institut national de l’information géographique et forestière (IGN)

73, avenue de Paris – 94165 SAINT-MANDÉ

Tél. : 01 43 98 80 00

Service chargé de la passation du marché : Service des achats et des marchés / Département des marchés

1. 73, avenue de Paris – 94165 SAINT-MANDÉ
2. Tél. : 01 43 98 82 16

Courriel : [marches-publics@ign.fr](mailto:marches-publics@ign.fr)

**H2 – Nom, prénom, qualité du signataire**

SORIANO Sébastien, directeur général, nommé par décret du 3 janvier 2025 (JORF n° 0003 du 4 janvier 2025)

**H3 – Personne habilitée à donner les renseignements en matière de nantissements ou de cessions de créances**

L’ordonnateur principal de l’IGN (directeur général) et ses représentants habilités par la décision de délégation de signature en vigueur au moment de la demande.

Contact : Service des achats et des marchés / Département des marchés

73, avenue de Paris – 94165 SAINT-MANDÉ

Tél. : 01 43 98 82 16

Courriel : [marches-publics@ign.fr](mailto:marches-publics@ign.fr)

**H4 – Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire**

Agence comptable de l’IGN

73, avenue de Paris – 94165 SAINT-MANDÉ

Tél. : 01 43 98 83 11

Courriel : [service.facturier@ign.fr](mailto:service.facturier@ign.fr)

**H5 – Signature**

La présente offre est acceptée.

Fait à Saint-Mandé,

Signature

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