

**Secrétariat général**

**pour les affaires régionales**

**et européennes**

|  |
| --- |
| MARCHéS PUBLICS  **ACTE D’ENGAGEMENT (ATTRI1)** |

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

Le présent accord-cadre a pour objet la réalisation de prestations préventives et curatives de dératisation, désinsectisation, désinfection et dépigeonnage (dites « 4D ») pour les services de l’État et certains établissement publics de l’État en région Grand Est.

Référence : **2025\_PFRAGE\_4D**

CPV principal : 90923000 - Services de dératisation

Cet acte d'engagement correspond au(x) lot(s) suivant(s) :

|  |
| --- |
| Au lot n°1 - Département des Ardennes (08), |
|  |
| Au lot n°2 - Département de l’Aube (10) |
|  |
| Au lot n°3 - Département de la Marne (51), |
|  |
| Au lot n°4 – Département de la Haute Marne (52), |
|  |
| Au lot n°5 - Département de la Meurthe et Moselle (54) **+ le CD de Montmedy** |
|  |
| Au lot n°6 - Département de la Meuse (55) à l’exclusion du CD de Montmédy |
|  |
| Au lot n°7 - Département de la Moselle (57) **+ le CD d’Oermingen** |
|  |
| Au lot n°8 - Département du Bas Rhin (67) à l’exclusion du CD d’Oermingen |
|  |
| Au lot n°9 - Département du Haut Rhin (68), |
|  |
| Au lot n°10 - Département des Vosges (88), |

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

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes ;

* L’acte d'engagement et son annexe financière, le Bordereau des prix unitaire (BPU) :
  + 2025\_PFRAGE\_4D\_AE\_Anx1\_BPU
* Le présent Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et ses annexes :
  + 2025\_PFRAGE\_4D\_CCAP\_Anx1\_Liste\_Services\_EP
  + 2025\_PFRAGE\_4D\_CCAP\_Anx2\_Accès\_Gendarmerie
  + 2025\_PFRAGE\_4D\_CCAP\_Anx3\_Accès\_Pénitentiaire
  + 2025\_PFRAGE\_4D\_CCAP\_Anx4\_Accès\_Police
* Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) et son annexe :
  + 2025\_PFRAGE\_4D\_CCTP\_Anx1\_Liste\_Sites
* Le [Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures courantes et de services (CCAG-FCS)](https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043310341) approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021 ;
* Le Cadre de Réponse Technique (CRT) ;
* L’offre technique du titulaire ;
* Les actes spéciaux de sous-traitance (DC4) et leurs actes modificatifs, postérieurs à la notification de l'accord-cadre.

et conformément à leurs clauses, le titulaire ou groupement titulaire s’engage à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dans **l’annexe financière jointe au présent document.**

**Compte(s) à créditer :**

**(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement bancaire : |  |
| Numéro de compte : |  |

**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)*:

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

#### Durée d’exécution du marché public :

La durée d’exécution du marché public est de 24 mois à compter de la date de notification du marché public.

Le marché public est reconductible 2 fois, pour des périodes de 12 mois chacune.

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

**C1 – Identification et signature du marché public en cas de titulaire individuel :**

|  |
| --- |
| *Nom commercial et dénomination sociale de l’établissement qui exécutera la prestation*  *Adresse de l’établissement*  *Adresse électronique*  *Téléphone*  *Numéro SIRET*  *Siège social (si différent)*  *Siret Facturation (si différent)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 **(joindre les pouvoirs en annexe)**.

**C2 – Identification des membres et signature du marché public en cas de groupement :**

|  |  |
| --- | --- |
| Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant : | *Nom commercial et la dénomination sociale du mandataire* |

|  |  |
| --- | --- |
| Le groupement d’opérateurs économiques est : | conjoint avec mandataire solidaire |
| solidaire |

* Les membres sont identifiés dans le tableau ci-dessous, et uniquement en cas de groupement conjoint la répartition des prestations :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation des membres  du groupement | Répartition des prestations exécutées par les membres du groupement conjoint | |
| Nature de la prestation | Montant HT  de la prestation |
| *Nom commercial et dénomination sociale de l’établissement qui exécutera la prestation*  *Adresse de l’établissement*  *Adresse du siège social (si différent)*  *Adresse électronique*  *Téléphone*  *Numéro SIRET* |  |  |
| *Nom commercial et dénomination sociale de l’établissement qui exécutera la prestation*  *Adresse de l’établissement*  *Adresse du siège social (si différent)*  *Adresse électronique*  *Téléphone*  *Numéro SIRET* |  |  |

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, pour signer en leur nom et pour leur compte le présent acte d’engagement (**joindre l’acte d’habilitation signé par tous les membres et fixant les conditions du mandat**).

**OU**

Les membres du groupement signent le présent acte d’engagement et donnent mandat au mandataire, qui l’accepte :

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 actes d’exécution et modifications ultérieures du marché public ;

ou dans les conditions définies en annexe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 **(joindre les pouvoirs en annexe).**

|  |
| --- |
| **D - Identification et signature de l’acheteur** |

# Désignation de l’acheteur :

# LA PREFECTURE DE RÉGION GRAND EST

1. SECRÉTARIAT GÉNÉRAL POUR LES AFFAIRES RÉGIONALES ET EUROPÉENNES
2. 5 Place de la République
3. 67073 Strasbourg cedex
4. achat@grand-est.gouv.fr

* **Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :**

Monsieur Jacques WITKOWSKI

Préfet de la région Grand Est

* **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-60 à R. 2191-62 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :**

Le Secrétaire Général pour les Affaires Régionales et Européennes

[achat@grand-est.gouv.fr](mailto:achat@grand-est.gouv.fr)

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

Le comptable assignataire sera indiqué dans chaque bon de commande.

**Pour l’État et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

A Strasbourg, le

Signature

La notification est réalisée par le biais de la messagerie du profil d’acheteur PLACE.