|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | Service du commissariat des armées  Plate-forme commissariat Paris | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** | ATTRI1 |

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

**◼** Objet du contrat

Gestion et l’exploitation d’une cafétéria-boutique-presse et de distributeurs automatiques à destination de la patientèle et du personnel de l’HNIA BEGIN (lot 1)

Le présent contrat de concession est passé en application des articles L.3000-1 à L3.3221-6 et des articles R.3111-1 à R.3221-5 du Code de Commande Publique.

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

1. à l’ensemble du contrat;
2. à l’offre de base *(en cas de variante)*;

à la variante suivante : …………

1. avec les prestations supplémentaires suivantes *(en cas de PSE)* : …………

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

**B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation : …………

|  |  |
| --- | --- |
| SIRET : ………… | CODE APE : ………… |
| RCS : ………… | PME-PMI :  oui  non |
| Courriel : ………… | EA-ESAT :  oui  non |

Après avoir pris connaissance de toutes les pièces énumérées à l’article 1.1 du CCP n°DAF\_2024\_000284 et constitutives du marché public ;

Et conformément à leurs clauses,

le signataire

engage sa société, 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, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

…………

engage la société ………… sur la base de son offre *(en cas de convention de mandat)* ;

*[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, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

…………

l’ensemble des membres du groupement s’engage, 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 livrer les fournitures demandées et à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dans l’annexe financière en annexe du 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 public, le groupement d’opérateurs économiques est :

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 (RIB) ou postal en cliquant sur l’icône ci-dessous.]*

****

**B4 - Durée d’exécution du contrat**

La durée d’exécution du marché public est de 84 mois à compter de :

la date de notification de l’ordre de service

Le contrat est reconductible :  Non  Oui : 1 an

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

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de signer ce DC4.

**C1 – Signature du contrat 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 contrat 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 :

conjoint ou  solidaire

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 ;

*[Joindre les pouvoirs en annexe du présent document].*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du contrat ;

*[Joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis].*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

*[Hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis].*

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 contrat ;

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

Ministère des armées

Service du commissariat des armées (SCA) – Plate-forme commissariat Paris

Base des Loges – 8, av du Président Kennedy – BP 40202 *–* 78102 Saint-Germain-en-Laye cedex

Téléphone : 01 39 21 34 00 – télécopie : 01 39 21 26 20

Courriel : [pfc-paris-bap.ach.fct@intradef.gouv.fr](mailto:pfc-paris-bap.ach.fct@intradef.gouv.fr)

**◼** Nom, prénom, qualité du signataire du contrat

Monsieur le commissaire en chef de 1ère classe Sébastien VICTORIA, directeur de la plate-forme commissariat Paris (par décision du 30 octobre 2023).

Signature

**◼** 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)

Bureau Suivi Technique des Marchés

Base des Loges – 8, avenue du Président Kennedy – BP 40202

78102 Saint-Germain-en-Laye Cedex

Téléphone : 01 39 21 26 60 / 01 39 21 32 28 – télécopie : 01 39 21 26 20

Courriel : [pfc-paris-bae.ach.fct@intradef.gouv.fr](mailto:pfc-paris-bae.ach.fct@intradef.gouv.fr)

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

Directeur départemental des Finances publiques des Yvelines

Direction Départementale des Finances Publiques des Yvelines

Pôle Gestion Publique - Division Dépense - Secteur Dépense Militaire

16 avenue de Saint Cloud

78018 Versailles Cedex

Le présent acte d’engagement comporte les annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 – tableau de prix

Annexe 2 – annexe complémentaire contenant :

* le numéro du contrat ;
* le taux de remise accordé au personnel ;
* le taux de remise accordé au titre de l’offre « anti-gaspi » ;
* Les Références Bancaires Régie HNIA BEGIN.