

MARCHÉS PUBLICS  
**ACTE D'ENGAGEMENT**

**ATTRI1**

**A - Objet de l'acte d'engagement**

■ **Objet du marché public**

Prestations de Médecine du Travail au bénéfice des agents de l'Agence Régionale de Santé de La Réunion (ARS LA REUNION)

Le présent marché public est passé en application des articles L.2123-1 et R. 2123-1 à R. 2123-7 du code de la commande publique.

■ **Code CPV principal : 85147000-1 : Service de médecine du travail**

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

1. ☒ à l'ensemble du marché public ;  
☐ au lot n° ..... ou aux lots n°..... du marché public ;
2. ☒ à l'offre de base (*en cas de variante*) ;  
☐ à la variante suivante : .....
3. ☐ 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°ARS974-MP-2026-001 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'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 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 - Carte d'achat

☐ J'accepte d'appliquer les modalités relatives à l'exécution du marché public par carte d'achat et reconnais en conséquence renoncer au bénéfice de l'avance (rubrique B5) ;

☐ Je refuse d'appliquer les modalités relatives à l'exécution du marché public par carte d'achat.

#### B5 - Avance

([article R. 2191-3](#) ou [article R. 2391-1](#) du code de la commande publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ Non ☒ Oui

#### B6 - Durée d'exécution du marché public

La durée d'exécution du marché public est de 12 mois à compter de :

- ☐ la date de réception de la notification du marché public ;
- ☐ la date de notification de l'ordre de service ;
- ☒ la date de début d'exécution prévue par le marché public.

Le marché public est reconductible : ☐ Non ☒ Oui

Si oui, préciser :

- Nombre de reconductions : 3 (tacite / ~~expresse~~)
- Durée des reconductions : 12 mois

#### C - Signature du marché public 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 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.

## C2 – Signature du marché public en cas de groupement :

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant ([article R. 2142-23](#) ou [article R. 2342-12](#) du code de la commande publique) :

.....

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 en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis].*
- ☐ pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;  
*[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 marché public ;
- ☐ 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

#### **AGENCE REGIONALE DE SANTE LA REUNION**

2 bis, avenue Georges Brassens – CS 61002

97743 SAINT-DENIS CEDEX 9

Tél : 02 62 97 97 00

Courriel : [ars-reunion-commandes-publiques@ars.sante.fr](mailto:ars-reunion-commandes-publiques@ars.sante.fr)

### ■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

Monsieur Jean-Jacques COIPILET, directeur général de l'Agence Régional de Santé la Réunion.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'[article R. 2191-59](#) du code de la commande publique, auquel renvoie l'[article R. 2391-28](#) du même code (nantissements ou cessions de créances) :

Comptable public

### ■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

2 bis, avenue Georges Brassens – CS 61002

97743 SAINT-DENIS CEDEX 9

02 62 97 97 80

Signature

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

Annexe 1 – tableau de prix