

**ACTE D'ENGAGEMENT (AE)****Chambre de Commerce et d'Industrie Région Pays de la Loire (CCIR)**

Établissement public administratif

1, rue Françoise Sagan – 44800 Saint-Herblain

<http://www.paysdelaloire.cci.fr>

**SIRET 184 401 289 00022 – TVA n° FR 75 184 401 289**

**Marché de fourniture et déploiement d'une solution de gestion d'un fichier consulaire unique (FCU) pour les CCI de la région Pays de la Loire**

Procédure Formalisée – n° marché : 2025 CAPF 1125

## ARTICLE 1 - CONTRACTANTS

### 1.1. Entités

- Pour la CCIR :

Représentant de la **Chambre de Commerce et d'Industrie de la Région des Pays de la Loire**

**Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie de la Région des Pays de la Loire**

**Suivant la délibération du 9 décembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCIR**

Personne habilitée à donner les renseignements :

**Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie de la Région des Pays de la Loire**

**Suivant la délibération du 9 décembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCIR**

Ordonnateur :

**Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie de la Région des Pays de la Loire**

**Suivant la délibération du 9 décembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCIR**

Comptable assignataire des paiements :

**Monsieur le Trésorier de la Chambre de Commerce et d'Industrie de la Région des Pays de la Loire**

**Suivant la délibération du 9 décembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCIR**

## **1.2. Prestataire**

Formules à utiliser par les entrepreneurs candidats pour compléter l'ARTICLE 1 – CONTRACTANTS

- Le contractant est une entreprise individuelle  
Utiliser la formule A
- Le contractant est une société (ou un groupement d'intérêt économique)  
Utiliser la formule B
- Le contractant est un groupement de prestataires solidaires  
Utiliser la formule C
- Le contractant est un groupement de prestataires conjoints (ou un groupement d'intérêt économique)  
Utiliser la formule D

## Formule A

Monsieur .....

*(Nom et prénoms)*

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET.....
- Code d'activité économique principal (APE) .....
- Numéro d'identification au registre du commerce .....

## Formule B

Monsieur .....  
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de  
.....  
(Intitulé complet de la société)

Forme juridique .....

Groupement d'intérêt économique ayant son siège social  
.....  
.....  
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET ..... ..
- Code d'activité économique principal (APE) .....
- Numéro d'identification au registre du commerce .....

## Formule C

Monsieur .....(1)  
(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur .....(1)  
(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET .....
- Code d'activité économique principal (APE) .....
- Numéro d'identification au registre du commerce .....

Monsieur .....(2)  
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....  
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....

.....  
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET .....
- Code d'activité économique principal (APE) .....
- Numéro d'identification au registre du commerce .....

Monsieur .....(2)  
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....  
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....

.....  
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET .....
- Code d'activité économique principal (APE).....
- Numéro d'identification au registre du commerce .....

**Les entreprises ci-dessus sont groupées solidaires, l'entreprise .....  
.....étant mandataire du groupement.**

*(1) cadre à utiliser pour les entreprises individuelles – (2) cadre à utiliser pour les personnes morales*



## Formule D

Monsieur .....(1)  
(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET .....
- Code d'activité économique principal (APE) .....
- Numéro d'identification au registre du commerce .....

Monsieur .....(1)  
(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET .....
- Code d'activité économique principal (APE) .....
- Numéro d'identification au registre du commerce .....

Monsieur .....(2)  
(Nom et prénoms)

agissant au nom et pour le compte de

.....  
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET .....
- Code d'activité économique principal (APE) .....
- Numéro d'identification au registre du commerce .....

Monsieur .....(2)  
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....  
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET .....
- Code d'activité économique principal (APE) .....
- Numéro d'identification au registre du commerce .....

Les entreprises ci-dessus sont groupées conjoints, l'entreprise .....

..... étant mandataire du groupement.

*Cadre à utiliser pour les entreprises individuelles – (2) cadre à utiliser pour les personnes morales*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché n° **2025 CAPF 1125** mentionnées au règlement de la consultation et disponibles sur le site : [www.marches-publics.gouv.fr](http://www.marches-publics.gouv.fr)

Et conformément à leurs clauses et à leurs stipulations, et des documents qui y sont mentionnés, en avoir accepté leur contenu sans modifications, et après avoir fourni l'ensemble des documents demandés au Règlement de la Consultation, m'engage (nous nous engageons), sans réserve, conformément aux stipulations des documents mentionnés ci-dessus, à assurer les prestations du présent marché.

L'offre ainsi présentée ne me lie (*ne nous lie*) toutefois que si son acceptation m'est notifiée (*nous est notifiée*) dans le délai de cent vingt jours (120) à compter de la date limite de remise des offres.

## ARTICLE 2 – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

### ■ Candidat seul :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre suivantes :

- RC n° **2025 CAPF 1125** et son annexe
- Bordereau des Prix n° **2025 CAPF 1125**
- Bordereau de Fonctionnalités n° **2025 CAPF 1125**
- CCAP n° **2025 CAPF 1125**
- CCTP n° **2025 CAPF 1125**
- CCAG-TIC du 30 janvier 2021

et conformément à leurs clauses,

M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le présent marché N° **2025 CAPF 1125**, à exécuter les prestations qui me concernent dans les conditions du marché et aux prix indiqués au bordereau des prix.

▪ **Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :**

(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

### **ARTICLE 3 - SOUS-TRAITANCE**

Pour l'exécution du marché,

j'envisage (*nous envisageons*)

je n'envisage pas (*nous n'envisageons pas*) de recourir à un ou plusieurs sous-traitants.

<sup>(1)</sup> *Rayer la mention inutile*

### **ARTICLE 4 - DURÉE**

La durée maximum du marché est fixée au CCAP.

### **ARTICLE 5 – DISPOSITIF DE VIGILANCE (Article D 8222-5 du code du travail)**

Le titulaire s'engage à fournir tous les 6 mois à compter de la notification du marché et jusqu'à la fin de l'exécution de celui-ci, les pièces et attestations sur l'honneur prévues à l'article D 8222-5 ou D 8222-7 du code du travail.

Les pièces et attestations mentionnées ci-dessus sont déposées par le titulaire sur la plateforme en ligne mise à disposition, gratuitement, à l'adresse suivante : <https://www.e-attestations.com>.

Pour cela, le titulaire, pour toute correspondance sur ce site, indique une adresse mail :

@

A défaut, le marché pourra être résilié aux torts du titulaire. Ainsi la CCIR pourra faire procéder par un tiers à l'exécution des prestations prévues par le marché, aux frais et risques du titulaire.

Par ailleurs, le titulaire devra adresser à chaque date anniversaire du marché, la déclaration sur l'honneur des conflits d'intérêts, remise lors du dépôt des offres.

## ARTICLE 6 – PAIEMENTS

**Les CCI se libèreront des sommes dues au titre du présent marché en les faisant porter au crédit du compte ouvert :**

au nom de : \_\_\_\_\_

N° de compte : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (11 chiffres)

à (1) : \_\_\_\_\_

Code Banque : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (5 chiffres)

Clef de R.I.B. : |\_|\_|\_|\_| (2 chiffres)

Code Guichet : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (5 chiffres)

*(1) indiquer l'intitulé en toutes lettres de l'établissement où le compte est ouvert et l'adresse de cet établissement.*

**J'affirme (*nous affirmons*), sous peine de résiliation du marché ou de sa mise en régie à mes (*nos*) torts exclusifs, que la Société (mon entreprise) (*notre entreprise*) pour laquelle j'interviens (*nous intervenons*) ou le groupement de prestataires solidaires ou conjoints pour lequel j'interviens (*nous intervenons*), ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des articles R.2141-1 à R.2141-11 du code de la commande publique.**

**Par ailleurs, j'affirme (*nous affirmons*) que les prestations seront exécutées par des salariés employés régulièrement au regard des dispositions du Code du Travail.**

fait en un seul original

à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

*(signature électronique et cachet de l'entreprise)*

## ARTICLE 7 : ACCEPTATION DE L'OFFRE

**La présente offre est acceptée.**

Elle est complétée par les annexes suivantes :  
(Cocher la case correspondante.)

- ☐ Annexe n°1 relative à la présentation d'un sous-traitant (formulaire DC4) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la réponse du candidat à une demande de précisions ou de compléments sur la teneur de son offre (formulaire OUV7) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la mise au point du marché public ou de l'accord-cadre (formulaire OUV11) ;
- ☐ Autres annexes (à préciser) ;

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Jean-François REYNOUARD**

Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie Région Pays de la Loire