|  |
| --- |
| **ACCORD-cadre A BONS DE COMMANDE**  **DGITM-DTFFP-23-2025**  **ACTE D’ENGAGEMENT**  **Lot n°1** |

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

**** Objet du lot n°1 de l’accord-cadre :

Le lot n°1 du marché DGITM-DTFFP-23-2025 a pour objet la fourniture de prestations d’interprétariat simultané ou consécutif, en anglais et en français pour les réunions binationales du Tunnel sous la Manche : CIG, CS, Comité binational de sûreté (CBS) et Comité économique, groupes de travail ainsi qu’un service d’interprétariat en français.

**** Cet acte d'engagement correspond au lot n°1 de l’accord-cadre et constitue une offre de base

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

## B1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du lot n°1 de l’accord-cadre à savoir :

* L’acte d’engagement (AE n°1) et son annexe financière, le bordereau des prix unitaires (BPU n°1) ;
* Le cahier des clauses administratives particulières (CCP) et ses éventuelles annexes ;
* Le cahier des clauses administratives générales des marchés publics de fournitures courantes et de services (CCAG-FCS) approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021 ;
* L’offre du titulaire

Et conformément à leurs clauses,

**Le signataire**

**Prénom/Nom**

**Agissant en qualité de xxx**

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte

**Nom commercial et dénomination sociale**

**Adresse**

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, 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

**Nom commercial et dénomination sociale**

**Adresse**

**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.]*

**Nom commercial et dénomination sociale**

**Adresse**

à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dans l’annexe financière (BPU) jointe au 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 lot n°1 de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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 des prestations** | **Montant HT de la prestation \*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* Le marché étant un accord-cadre à bon de commande, les montants indiqués le sont à titre indicatif et n’ont, à ce titre, pas de valeur contractuelle**. Ils ne constituent pas non plus un engagement de l’acheteur.*

**B3 – Compte (s) à créditer**

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

**** Nom de l’établissement bancaire

**** Numéro de compte

**B4 – Avance** *(articles R.2191-3 à R.2191-5 du code de la commande publique)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Je renonce au bénéfice de l'avance |  |  | NON |  |  | OUI |

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 – Durée d’exécution de l’accord-cadre

Le lot n°1 de l’accord-cadre est conclu pour une durée de douze (12) mois, reconductible tacitement trois (3) fois.

|  |
| --- |
| **C - Signature du lot n°1 de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 –** **Signature du lot n°1 de l’accord-cadre 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 lot n°1 de l’accord-cadre 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]*

**Nom commercial et dénomination sociale**

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Conjoint*** |  | **OU** | ***Solidaire*** |  |

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

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 de l’accord-cadre  *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)* |
|  | ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe |

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

*(Cocher la case correspondante)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations  *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)* |
|  | donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures de l’accord-cadre  *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)* |
|  | 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 du Pouvoir adjudicateur** |

#  Désignation du Pouvoir adjudicateur

Le pouvoir adjudicateur, au sens de l'article 2 du CCAG-FCS, est le :

Ministère de l’aménagement du territoire et de la décentralisation (MPTD)

Direction générale des infrastructures, des transports et des mobilités – DGITM

Direction des Transports ferroviaires et fluviaux et des Ports (DTFFP)

Sous-Direction des systèmes ferroviaires et guidés (SFG)

Tour Séquoia

1 Place Carpeaux

92055 La Défense Cedex

**** Nom, prénom, qualité du signataire de l’accord-cadre

Patricia Moutafian Delcourt, Secrétaire générale au Tunnel sous la Manche ou son représentant

**** Personnes habilitées à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-59 à R.2191-62 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances)

Madame Mathilde Tamayo

Ministère de l’aménagement du territoire et de la décentralisation – MPTD

Direction générale des infrastructures, des transports et des mobilités – DGITM

Direction des Transports ferroviaires et fluviaux et des Ports

Sous-Direction des systèmes ferroviaires et guidés (SFG)

Bureau des tunnels ferroviaires transfrontaliers (SFG3)

Tour Séquoia

1 Place Carpeaux

92055 Paris La Défense Cedex

Courriel : mathilde.tamayo@developpement-durable.gouv.fr

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

Service du contrôle budgétaire et comptable ministériel du MATD

DCM - Service facturier

La Grande Arche

Paroi sud

92055 LA DÉFENSE CEDEX

Téléphone : 01 40 81 67 17

Courriel : DCM@developpement-durable.gouv.fr

**** Imputation budgétaire

Origine du financement : Budget de l'État – Programme 203

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

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