|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHE PUBLIC N°2026-01**  **ACTE D’ENGAGEMENT N°2026-01-DFC** | ATTRI1 |

Acheteur : **Caisse de garantie du logement locatif social (CGLLS)**

10 avenue Ledru Rollin - 75579 Paris cedex 12

Tél (+33) 1 40 02 94 14 Adresse électronique : [marches.publics@cglls.fr](mailto:marches.publics@cglls.fr)

Représentant de l’acheteur : **le Directeur général**

Procédure : **Appel d’offres ouvert**

Comptable assignataire : **Monsieur l’agent comptable de la CGLLS**

|  |
| --- |
| **1 - Objet du marché** |

**Tierce maintenance applicative, infogérance et hébergement de l’outil de gestion des cotisations collectées par la CGLLS nommé « GESCO »**

**2 - Forme du marché**

Le marché est conclu sous la forme d’un accord-cadre à bons de commande, mono-attributaire, sans minimum et avec un maximum en valeur pour toute la durée du marché.

Le montant maximum de l’accord cadre est fixé à cinq cent mille (500 000) euros hors taxes, soit six cent mille (600 000) euros toutes taxes comprises, pour toute la durée du marché, reconductions comprises.

**3 - Durée du marché**

Le marché est conclu pour une durée de deux (2) ans à compter de la date de notification.

Le marché public est reconductible :  Non  Oui

Si oui, préciser :

* Nombre de reconduction : 1
* Durée de la reconduction : 24 mois

**4 – Identification et engagement du Titulaire ou du groupement titulaire**

Après avoir pris connaissance des Cahiers des Clauses Administratives et Techniques Particulières (CCAP n°2026-01-01, CCTP n°2026-01-02) et des pièces constitutives du marché public qui y sont mentionnées et conformément à leurs clauses et stipulations,

**le signataire**

**s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte (entreprise individuelle)**

*(cadre à remplir si le titulaire est une entreprise individuelle)*

Je soussigné(e),

M, Mme (Nom et prénoms) : .........................................................................................................................................

Agissant en mon nom personnel,

Domicilié à (adresse complète) : ...................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

Immatriculé(e) à l'INSEE :

- numéro d'identité d'établissement (SIRET) : ...............................................................................................................

- code d'activité économique principale (APE) : ............................................................................................................

- n° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (1) : ...................................................................................

*(1) Remplacer, s'il y a lieu, « registre du commerce et des sociétés » par « répertoire des métiers ».*

Adresse électronique à laquelle notifier la décision relative à l’attribution du marché public :

…………………………………….………………………………………………………………………………………………..

*Le candidat reconnaît avoir pris connaissance du mode de notification par courrier électronique, à l’adresse ci-dessus renseignée par lui, de la décision relative à l’attribution du marché public.*

**engage la société sur la base de son offre**

*(cadre à remplir si le titulaire est une société)*

Je soussigné(e),

M, Mme (Nom, prénoms et qualités) : ...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de la société : .......................................................................................................

Au capital de : ...............................................................................................................................................................

Ayant son siège social à : (adresse complète) .............................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

Immatriculé(e) à l'INSEE :

- numéro d'identité d'établissement (SIRET x 14 chiffres) : ..........................................................................................

- code d'activité économique principale (APE) : ...........................................................................................................

- numéro d'inscription au registre du commerce et des sociétés (1) : ..........................................................................

Établissement qui effectuera la prestation : ..................................................................................................................

Adresse complète .........................................................................................................................................................

- numéro SIRET (x 14 chiffres) de l’établissement qui effectuera la prestation : .......................................................................................................................................................................................

Personne de contact : ...................................................................................................................................................

Numéro de téléphone : ................ Courriel : ………………………………………. ................................

*(1) Remplacer, s'il y a lieu, « registre du commerce et des sociétés » par « répertoire des métiers ».*

Adresse électronique à laquelle notifier la décision relative à l’attribution du marché public :

…………………………………….………………………………………………………………………………………………..

*Le candidat reconnaît avoir pris connaissance du mode de notification par courrier électronique, à l’adresse ci-dessus renseignée par lui, de la décision relative à l’attribution du marché public.*

**l’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement**

[**Nota bene** : *chaque membre du groupement doit compléter un des cadres ci-dessous en utilisant :*

- *soit les rubriques définies dans le cadre entreprise individuelle ci-dessus si l’entreprise est une entreprise individuelle,*

- *soit les rubriques définies dans le cadre société si l’entreprise est une société.*]

Cotraitant 1 :

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Cotraitant 2 :

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Cotraitant 3 :

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Le groupement ainsi constitué étant :  conjoint  solidaire

*(cocher la case correspondante)*

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** | * + - * 1. **Prestations exécutées par les membres**         2. **du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Adresse électronique à laquelle notifier la décision relative à l’attribution du marché public :

…………………………………….………………………………………………………………………………………………..

*Le candidat reconnaît avoir pris connaissance du mode de notification par courrier électronique, à l’adresse ci-dessus renseignée par lui, de la décision relative à l’attribution du marché public.*

* **à exécuter les prestations demandées selon les prix indiqués dans l’annexe financière, le Bordereau des Prix (BP), jointe au présent document**

**6 - Avance**

Le titulaire, s’il réunit les conditions précisées au I de l’article R. 2191-3 du code de la commande publique

*(cocher la case correspondante) :*

* renonce au bénéfice de l'avance :
* ne renonce pas au bénéfice de l'avance :

Le candidat est-il une PME, au sens de la recommandation de la Commission européenne n°2003/361/CE du 6 mai 2003 ?

oui  non

**7 - Paiements**

La CGLLS se libérera des sommes dues au titulaire au titre du présent marché en faisant porter le montant de celles-ci au crédit :

Du compte ouvert au nom de : .........................................................................................

Désignation du compte à créditer **(joindre un RIB)** :

Établissement : .................................................................................................................

N° du compte : .................................................................................................................

Le titulaire déposera ses factures sur le portail **Chorus pro.**

**Cession ou nantissement de la créance issue du marché au moment de la notification\***

Le titulaire souhaite-t-il nantir ou céder la créance issue du présent marché conformément aux articles R. 2191-45 à R.2191-63 du code de la commande publique ?

oui  non

*\*Le titulaire est informé qu’il pourra demander le nantissement ou la cession de sa créance en cours d’exécution du marché.*

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

**a) Signature du marché 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.

**b) Signature du marché 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 :

*(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 du marché public,

*(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,

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.

**Signature du marché par l’Acheteur**

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

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

A : ……………………

Le …………………

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)*