

**CANSSM**

**77, avenue de Ségur - 75714 Paris Cedex 15 – France**

**Filieris est une marque déposée par la CANSSM**

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT**  Mission d’accompagnement et de formation à la cotation NGAP des soins infirmiers des centres de santé  **NUMERO DE CONSULTATION : MA 26 CA 0005**  **NUMERO DE MARCHE :** |  |

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

**** Objet du marché ou de l’accord-cadre :

Le marché a pour objet la formation et l’accompagnement à la cotation de la Nomenclature Générale des Actes Professionnels (NGAP) des soins infirmiers des centres de santé Filieris.

**** Code CPV principal :

|  |  |
| --- | --- |
| Code CPV | Intitulé |
| 80511000 | Services de formation du personnel |

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

à l’ensemble du marché ou de l’accord-cadre *(en raisin d’un non-allotissement)*

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

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché ou de l’accord-cadre suivantes,

CCAP n° **MA 26 CA 0005**

CCTP n° **MA 26 CA 0005**

Autres :

* + - **Annexe 1 à l’AE : BPU (Bordereau des Prix Unitaires)** ;
    - **Annexe 2 à l’AE : Le cadre de réponse technique**
    - **Annexe 3 à l’AE : Développement durable et insertion sociale**
    - **Le règlement de la consultation**

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

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

*[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 ;

*[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.]*

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 livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

Aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document (**BPU**).

**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 ou 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 de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

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

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** Numéro de compte :

**panneau de danger *(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire)***

**B4 - Avance***(articles L 2191-2, L 2191-3 et R2191-3 à -12 du CCP)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché ou de l’accord-cadre :

La durée d’exécution du marché ou de l’accord cadre est de **12 mois** ou ………………… jours à compter de :

*(Cocher la case correspondante.)*

la date de notification du marché ou de l’accord-cadre ;

la date de notification de l’ordre de service ;

la date de début d’exécution prévue par le marché ou l’accord-cadre lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

Le marché ou l’accord cadre est reconductible :  NON  OUI

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

**C1 – Signature du marché ou 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 marché ou de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(articles R2142-19 à -27 du CCP)*:

*[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 ou 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 ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

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 :

1. **CAISSE AUTONOME NATIONALE DE LA SECURITE SOCIALE DANS LES MINES (CANSSM)**
2. **77 avenue de Ségur - 75714 PARIS Cedex 15**
3. **Direction des Affaires Financières et Juridiques – Service des marchés**
4. **Tel secrétariat : 01-45-66-36-93 Courriel :** [**service.marches@filieris.fr**](mailto:service.marches@filieris.fr)

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

**DE LACAUSSADE Gilles, Directeur Général**

**Par délégation, Suzon JOUANNEAU, Directrice Nationale des Achats et des Affaires Juridiques**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-60 du CCP (nantissements ou cessions de créances)*:*

**Ismail EKINCI, Directeur Financier et Comptable, 77 Avenue de Ségur, 75714 Paris Cedex 15**

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

**Ismail EKINCI, Directeur Financier et Comptable.**

**CAISSE AUTONOME NATIONALE DE LA SECURITE SOCIALE DANS LES MINES (CANSSM)**

**77 avenue de Ségur - 75714 PARIS Cedex 15**

**** Imputation budgétaire : **Budget de la CANSSM**

A : …………………… , le …………………

Signature

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

*ou l’accord-cadre)*