



MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES
Direction des Affaires Juridiques

MARCHES PUBLICS

ATTRI1

ACTE D'ENGAGEMENT

A - Objet de l'acte d'engagement.

■ Objet du marché public:

REALISATION DE PRESTATIONS DE NETTOYAGE DES LOCAUX ET DES VITRERIES DE L'UIOSS DU DOUBS

■ Cet acte d'engagement correspond :

1.

- ☐ au lot n°1 « nettoyage de l'ensemble des locaux et de la vitrerie du site de Besançon »
☐ au lot n°2 « nettoyage de l'ensemble des locaux et de la vitrerie du site de Montbéliard »

2.

- ☐ à l'offre de base.

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 suivantes,

- ☐ Le présent acte d'engagement et ses annexes :
- Annexe 1 - Bordereau des prix unitaires du ou des lots concernés
 - Annexe 2 - Mémoire technique
 - Annexe 3 – Clause sociale
- ☐ CCAP - AOO 2026-02 NETTOYAGE DES LOCAUX ET VITRERIE
- ☐ CCTP - AOO 2026-02 NETTOYAGE DES LOCAUX ET VITRERIE du ou des lots concernés, et ses annexes :
- Annexe 1 : détail des surfaces sols (1a) / liste des sanitaires (1b) / distributeurs de gel (1c)
 - Annexe 2 – fiche des tâches
 - Annexe 3 – masse salariale fournie par le titulaire sortant
- ☐ CCAG-FCS, arrêté du 30/03/2021
- ☐ Autres :

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.

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 ou postal.)

■ Nom de l'établissement bancaire :

■ Numéro de compte :

B4 - 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

(Cocher la case correspondante.)

B5 - Durée d'exécution du marché :

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

☐ la date de notification du marché ;

☐ la date de notification de l'ordre de service ;

☒ la date de début d'exécution prévue par le marché lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché est reconductible :

☐ NON

☒ OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- 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 faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

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 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) :

[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.

D - Identification et signature de l'acheteur.

■ Désignation de l'acheteur :

UNION IMMOBILIERE DU DOUBS
2 RUE DENIS PAPIN
BP1467 – 25008 BESANCON CEDEX

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

Marie RAPPY, Directrice de l'UIOSS du Doubs

■ 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)

Virginie GUEIRARD, fondé de pouvoir
Courriel : virginie.gueirard@assurance-maladie.fr
Tél : 03 81 47 52 81

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

Virginie GUEIRARD, fondé de pouvoir
Courriel : virginie.gueirard@assurance-maladie.fr
Tél : 03 81 47 52 81

■ Imputation budgétaire : gestion administrative

**POUR L'UNION IMMOBILIERE DES ORGANISMES
DE SECURITE SOCIALE DU DOUBS (UIOSS)**

A : , le

La Directrice

Marie RAPPY

ANNEXE 1 : BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES

ANNEXE 2 : MEMOIRE TECHNIQUE

ANNEXE 3 : CLAUSE SOCIALE