

## ACTE D'ENGAGEMENT

*Cadre réservé à l'acheteur*

Marché N° 

		.				.			
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

NOTIFIÉ LE 

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

### **Appel d'offres pour l'abonnement multidiffusion des offres d'emplois dans le secteur sanitaire et médico-social et centres de santé**

La procédure retenue est celle de l'appel d'offres ouvert en application des articles L. 2124-1, L. 2124-2, R. 2124-1 et R. 2124-2-1 du Code de la commande publique.

## 1. OBJET DU MARCHÉ

L'objet de ce marché est de permettre aux UGECAM de pouvoir accéder à des canaux de recrutement spécialisés afin de les aider à recruter des professionnels occupant ces métiers généralement en forte tension (notamment sur des bassins d'emploi qualifiés de déserts médicaux).

De manière concrète, il s'agit de permettre aux UGECAM de diffuser leurs offres d'emplois sur des canaux/sites spécialisés (dans le secteur d'activité des établissements et services du sanitaire, médico-social et centre de santé).

Cette prestation devra permettre aux UGECAM de :

- Diffuser de manière automatisée (dans le but d'éviter la saisie manuelle) leurs offres d'emplois sur des canaux spécialisés :
  - Sanitaire (établissement et Centres de santé)
  - Médico-social
- Bénéficier d'un accompagnement pour la mise en ligne des annonces (sur un modèle attractif)
- Disposer d'un bilan et suivi des annonces mises en ligne de manière trimestrielle (nombre de candidats...) pour réaliser un suivi statistique (évolution des recrutements, statistique des diffusions...). L'envoi des bilans par le prestataire peut être fait soit par mail, soit en donnant un accès à une plateforme sécurisée d'échanges de documents (24/24h, 7/7j). Cet accès devra être gratuit et proposé au service RH de la DNGU.

Dans ce cadre, le nombre moyen de postes vacants sur l'ensemble des UGECAM à prendre en considération est de 540, soit un peu plus de 40 postes par UGECAM.

A titre d'information, en 2025, 1413 offres d'emploi ont été déposées sur l'ensemble des 13 UGECAM du Groupe avec 18 387 candidatures reçues (Source : UCANSS).

Au 31/12/2025, le nombre d'ETP global pour les 13 UGECAM est de 13 216, pour lequel nous attendons une offre de prix basée sur un montant forfaitaire annuel TTC révisable, à date anniversaire de notification, via les indices applicables. Dans le cadre de la présente expression technique des besoins, il n'y a pas eu de distinction des ETP par UGECAM sachant que c'est un achat national via le budget DNGU.

Il s'agira également de bénéficier de canaux à forte couverture (multiplicité de métiers) et notoriété (importance du nombre de partenaires / abonnés, nombre de communications, notoriété du prestataire dans le domaine).

Cet appel d'offres s'inscrit dans le cadre de la mise en œuvre du Schéma Directeur des Ressources Humaines 2027 (SDRH 2027) du groupe UGECAM<sup>1</sup> dont un des objectifs vise à renforcer notre stratégie de recrutement. Élaboré en cohérence avec le SDRH national de l'Assurance Maladie, le SDRH 2027 constitue une feuille de route stratégique au service de l'ensemble des parties prenantes du groupe : directions des UGECAM et des établissements, services supports, encadrants et leurs équipes.

Ce schéma directeur traduit les ambitions cumulatives suivantes :

- ✚ Développer une vision prospective des métiers afin d'accompagner leur évolution ;
- ✚ Renforcer l'attractivité des professions, depuis le recrutement jusqu'à la fidélisation des talents ;
- ✚ Soutenir la transformation des pratiques managériales ;

- ✚ Affirmer le positionnement du groupe en tant qu'employeur socialement responsable ;
- ✚ Contribuer activement à la transition écologique par des actions collectives.

Par ailleurs, cet appel d'offres répond également aux enjeux du projet stratégique du Groupe UGECAM « Cap sur 2027 », en proposant des dispositifs concrets d'accompagnement du réseau pour atteindre les objectifs fixés et soutenir l'émergence de nouvelles ambitions pour le groupe.

La description des prestations et des attentes de la Cnam sont développées au sein du Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P) et de ses deux annexes.

## **2. Allotissement**

Le présent marché ne sera pas alloti, par application des dispositions de l'article L2113-11-1° et L2113-11-2° du code de la commande publique.

En effet, la dévolution en lot séparé aurait entraîné des difficultés techniques d'exécution et de pilotage liées à la multiplicité des recruteurs et des difficultés de gestion des candidatures.

Le non allotissement permet une concentration de gestion des flux des vacances de poste vers les plateformes spécialisées dédiées et s'inscrit dans une stratégie pragmatique :

- Eviter l'atomisation du travail RH.
- Cibler le public visé dans les vacances de poste.

## **3. PROCEDURE ET FORME DU MARCHÉ**

Ce marché est passé selon une procédure formalisée sous la forme d'un appel d'offres ouvert en application des articles L. 2124-1, L. 2124-2, R. 2124-1 et R. 2124-2-1 du Code de la commande publique.

Ce marché est mono-attributaire.

## **4. PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHÉ**

Le marché est constitué par les documents contractuels énumérés ci-dessous, par ordre de priorité décroissante :

- L'Acte d'Engagement et son annexe 1 financière : la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (D.P.G.F)
- Le Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P) ;
- Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) et ses deux annexes :
  - Annexe 1 : SDRH
  - Annexe 2 : Le projet stratégique UGECAM « Cap sur 2027 »
- Les éventuelles modifications au marché;
- Le Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures courantes et de services (CCAG-FCS) issu de l'arrêté du 30 mars 2021 et publié au JO du 1er avril 2021. (Cette pièce générale, bien que non matériellement joint au marché, est réputée parfaitement connue des parties.) ;
- Le mémoire technique du Titulaire.

---

<sup>1</sup> <https://www.groupe-ugecam.fr/schema-directeur-des-ressources-humaines-2027>

## 5. LIEUX D'EXECUTION DES PRESTATIONS

Les prestations sont exécutées en France métropolitaine.

## 6. IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR

### Caisse Nationale d'Assurance Maladie

Représentée par son Directeur Général M. Thomas FATOME

Mandat renouvelé par décret du 11 juillet 2025 paru au J.O. du 12 juillet 2025.

Adresse:

CNAM

50 avenue du Professeur André Lemierre

75986 PARIS Cedex 20

Comptable assignataire des paiements :	Le Comptable assignataire de la CPAM, CCSS, CGSS ou, CSS
Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-59 et suivants du Code de la commande publique :	Le Comptable assignataire de la CPAM, CCSS, CGSS, CSS ou l'acheteur
Ordonnateur :	Le Directeur de la CPAM, CCSS, CGSS, CSS
Imputation budgétaire :	Budgets propres aux CPAM, CCSS, CGSS, CSS

## 7. CONTRACTANT(S)

### Signataire

Nom : .....

Prénom : .....

Qualité : .....

Contact e-attestation : .....

- ☐ Signant pour mon propre compte
- ☐ Signant pour le compte de la société
- ☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- ☐ Agissant en tant que prestataire unique
- ☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après
- ☐ Solidaire ☐ Conjoint

### Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....  
Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
Numéro au registre du .....  
commerce : .....  
Ou au répertoire des métiers : .....  
Code NAF/APE : .....

***En cas de groupement, cotraitant n°1***

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
Numéro au registre du .....  
commerce : .....  
Ou au répertoire des métiers : .....  
Code NAF/APE : .....

***En cas de groupement, cotraitant n°2***

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
.....

Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
Numéro au registre du commerce : .....  
Ou au répertoire des métiers : .....  
Code NAF/APE : .....

***En cas de groupement, cotraitant n°3***

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
Numéro au registre du commerce : .....  
Ou au répertoire des métiers : .....  
Code NAF/APE : .....

***En cas de groupement, cotraitant n°4***

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Engagement**, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le présent document,

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après, aux prix et conditions indiquées dans le présent acte d'engagement.

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

## 8. DUREE DU MARCHÉ

Ce marché sera d'une durée de quatre (4) ans, décomposée de la manière suivante : deux (2) ans fermes à compter de sa date de notification, reconductible tacitement, par application des dispositions de l'article R. 2112-4 du code de la commande publique, deux (2) fois un (1) an à la date anniversaire de notification du présent marché.

## 9. PAIEMENT

### 9.1- Désignation du (des) compte(s) à créditer

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB

### 9.2- Avance

Dans les conditions prévues aux articles R. 2191-3 et suivants du Code de la commande publique précité, le Titulaire pourra bénéficier d'une avance à laquelle il peut renoncer en l'indiquant au présent document :

☐ Accepte l'avance

☐ Refuse l'avance

#### 10. SIGNATURE DU TITULAIRE

A ..... , le .....

Signature du Titulaire :

#### 11. DECISION DE L'ACHETEUR (PARTIE RESERVEE A LA CNAM)

La présente offre présentée est acceptée :

A Paris, le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

#### 12. NOTIFICATION

Le présent marché a été notifié le : (voir première page)

La notification se fait de façon dématérialisée sur le profil d'acheteur. En conséquence, la date de notification correspond à celle de l'Accusé Réception du marché par l'attributaire généré par la plateforme PLACE.

#### 13. CADRE POUR FORMULE DE NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCE (1)

Désignation du pouvoir adjudicateur :

**LA CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE DES TRAVAILLEURS SALARIES**

50, avenue du professeur André Lemierre  
75 986 PARIS CEDEX 20

Représentée par son Directeur Général M. Thomas FATOME

Mandat renouvelé par décret du 11 juillet 2025 paru au J.O. du 12 juillet 2025.

**Désignation de la personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-59 et suivants du Code de la commande publique :** le Comptable assignataire de la CPAM, CCSS, CGSS, CSS ou l'acheteur



**Désignation du comptable public assignataire :** Monsieur/ Madame l'Agent Comptable de la CPAM, CCSS, CGSS, CSS

**1. Identification du créancier au titre du marché public**

Désignation du créancier (Nom, raison sociale, adresse, numéro SIRET) :

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

Renseignements complémentaires sur le créancier (2) :

- ☐ Titulaire du marché
- ☐ Sous-traitant de premier rang
- ☐ Membre d'un groupement solidaire
- ☐ Membre d'un groupement conjoint
- ☐ Mandataire solidaire
- ☐ Mandataire conjoint
- ☐ Agissant pour son propre compte
- ☐ Habilité à céder ou nantir la créance du groupement  
*Dans ce dernier cas, indiquer la référence de l'habilitation*

**2. Identification de la créance cessible (3)**

Désignation du marché et de son montant (références, date de notification, montant) :

.....  
.....

Le cas échéant, désignation de la tranche et mention de son montant :

.....  
.....

Le cas échéant, désignation du lot et de son montant :

.....  
.....

Le cas échéant, désignation du bon de commande et de son montant :

.....  
.....

Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de variation de prix applicables à la créance :

.....

.....Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de pénalités susceptibles d'être appliquées à la créance :

.....  
.....

Le cas échéant, autres renseignements :

.....  
.....

**3. Renseignements complémentaires affectant le marché et/ou la créance (4)**

- ☐ Le marché prévoit le versement d'une avance au créancier au titre du marché  
En cas d'avance, son pourcentage : .....%

☐ Le marché prévoit une retenue de garantie  
En cas de retenue de garantie, son pourcentage : .....%

☐ Le marché prévoit un délai d'exécution des prestations  
Dans ce cas, la durée mentionnée est de (ans/mois) :

Le cas échéant, les dates prévisionnelles de début d'exécution et d'achèvement sont :

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

☐ Le marché prévoit un délai maximum de paiement  
Dans ce cas, le délai maximum de paiement est de :

Le cas échéant, référence du taux des intérêts moratoires mentionné :

.....

☐ Le marché ne prévoit pas un délai maximum de paiement  
Dans ce cas, le délai maximum de paiement est de :

Dans ce cas, référence du taux des intérêts moratoires applicable (5) :

.....

☐ Le marché prévoit un montant (6)  
Montant prévu pour l'ensemble du marché : ..... EUR (TTC)

☐ Le Titulaire souhaite ne pas confier l'exécution d'une partie des prestations à des sous-traitants ayant droit au paiement direct  
Cette partie non sous-traitée est au maximum de : ..... EUR (TTC).

**4. Modification(s) ultérieure(s) de la créance**  
(à renseigner autant de fois que nécessaire)

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

En cas de cession ou de nantissement, le cessionnaire ou le Titulaire du nantissement transmet l'original du présent certificat au comptable public assignataire.

A ..... le .....

Signature du pouvoir adjudicateur ou de son représentant

