

ACTE D'ENGAGEMENT

PERSONNE QUI PASSE LE MARCHÉ

**Agence Nationale d'Appui à la Performance
des établissements de santé et médico-sociaux**

ANAP

OBJET DU MARCHÉ

**Marché à procédure adaptée n°2026-01 - Prestations d'externalisation de la paie pour les
salariés de l'Anap**

ARTICLES DU CODE DE LA COMMANDE PUBLIQUE EN VERTU DESQUELS LE MARCHÉ EST PASSE

Le présent marché est passé en application de l'article R.2123-1, 1° du Code

Référence ANAP : 2026-01

Définition de la notion de « marché public »

En application du code de la commande publique, et notamment ses articles L. 1110-1, et R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-7 à R. 2162-12, R. 2162-13 à R. 2162-14 et R. 2162-15 à R. 2162-21, le vocable de « marché public » recouvre aussi les marchés de partenariat ainsi que les marchés subséquents et les marchés spécifiques, indépendamment des techniques d'achats utilisées (accords-cadres s'exécutant par la conclusion de marchés subséquents ou par l'émission de bons de commande, concours, systèmes d'acquisition dynamiques, catalogues électroniques et enchères électroniques), qu'ils soient ou non soumis aux obligations relatives à la préparation et à la passation prévues par ce code.

A - Objet de l'acte d'engagement

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

☐ au marché public.

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 public suivantes,

☒ CCP

☒ CCAG :

☒ Bordereau de Prix

☐ Autres :

et conformément à leurs clauses,

☐ **Le signataire**

Nom et prénom :

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

Nom commercial :

Dénomination sociale :

Etablissement : n° et nom de la voie :

Code postal : Ville :

Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____

Mail :

Siège social : n° et nom de la voie :

Code postal : Ville :

Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____

Mail :

N° SIRET :

Inscrit : ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés

N° d'inscription

.....

☐ engage la sociétésur la base de son offre ;

Forme juridique :

Nom commercial :

Dénomination sociale :

Au capital de :

Etablissement : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

Siège social : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

N° SIRET :

Inscrit : ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés
N° d'inscription

☐ L'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement ;

CONTRACTANT 1

Nom et prénom :

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

Nom commercial :

Dénomination sociale :

Etablissement : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

Siège social : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

N° SIRET :

Inscrit : ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés
N° d'inscription

☐ engage la sociétésur la base de son offre ;

Forme juridique :

Nom commercial :

Dénomination sociale :

Au capital de :

Etablissement : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

Siège social : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

N° SIRET :

Inscrit : ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés
N° d'inscription

CONTRACTANT 2

Nom et prénom :

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

Nom commercial :

Dénomination sociale :

Etablissement : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

Siège social : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

N° SIRET :

Inscrit : ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés
N° d'inscription

☐ engage la sociétésur la base de son offre ;

Forme juridique :

Nom commercial :

Dénomination sociale :

Au capital de :

Etablissement : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

Siège social : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

N° SIRET :

Inscrit : ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés
N° d'inscription

CONTRACTANT 3

Nom et prénom :

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

Nom commercial :

Dénomination sociale :

Etablissement : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

Siège social : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

N° SIRET :

Inscrit : ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés

N° d'inscription

☐ engage la sociétésur la base de son offre ;

Forme juridique :

Nom commercial :

Dénomination sociale :

Au capital de :

Etablissement : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

Siège social : n° et nom de la voie :
Code postal : Ville :
Tél. ____/____/____/____/____ Fax : ____/____/____/____/____
Mail :

N° SIRET :

Inscrit : ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés

N° d'inscription

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

☐ aux prix indiqués dans l'offre financière du candidat.

Le présent marché est conclu sans montant minimum mais avec montant maximum précisé ci-dessous :
Montants sur la durée totale du marché public* :

Montant minimum HT	0,00 €
Montant maximum HT	0,00 €

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 public, le groupement d'opérateurs économiques est :
(Cocher la case correspondante.)

☐ conjoint OU ☐ solidaire

représentés par :

en qualité de mandataire du groupement, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions définies au présent marché.

L'offre ainsi présentée ne me/nous lie toutefois que si son acceptation m'/nous est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

(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 - PAIEMENT - Compte (s) à créditer :

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

Délai maximum de paiement - taux des intérêts moratoires :

Le délai maximum de paiement est de 30 jours, en application de l'article R. 2192-10 du code de la commande publique.

☐ Prestataire unique

La personne publique se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ci-après renseigné

■ Etablissement bancaire et titulaire du compte

Nom de l'établissement bancaire :

Adresse de l'établissement bancaire :

Nom du titulaire du compte :

■ Numéro de compte :

Code IBAN :

Code BIC :

Toutefois, la Personne Publique se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ Groupement

La personne publique se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ci-après renseigné

CONTRACTANT 1

■ Etablissement bancaire et titulaire du compte

Nom de l'établissement bancaire :

Adresse de l'établissement bancaire :

Nom du titulaire du compte :

■ Numéro de compte :

Code IBAN :

Code BIC :

CONTRACTANT 2

■ Etablissement bancaire et titulaire du compte

Nom de l'établissement bancaire :

Adresse de l'établissement bancaire :

Nom du titulaire du compte :

■ Numéro de compte :

Code IBAN :

Code BIC :S.....

CONTRACTANT 3

■ Etablissement bancaire et titulaire du compte

Nom de l'établissement bancaire :

Adresse de l'établissement bancaire :

Nom du titulaire du compte :

■ Numéro de compte :

Code IBAN :

Code BIC :

B4 - Avance (articles L. 2191-2 à L. 2191-3 et R. 2191-3 à R. 2191-12 du code de la commande publique)

☐ Prestataire unique :

Le prestataire désigné ci-devant :

☐ **renonce** au bénéfice de l'avance forfaitaire prévue à l'article L. 2191-2 du code de la commande publique en application de l'article R. 2191-5 du même code.

☐ **ne renonce pas** au bénéfice de l'avance forfaitaire prévue à l'article L. 2191-2 du code de la commande publique

☐ Groupement :

Le mandataire désigné ci-devant :

☐ **renonce** au bénéfice de l'avance forfaitaire prévue à l'article L. 2191-2 du code de la commande publique en application de l'article R. 2191-5 du même code.

☐ **ne renonce pas** au bénéfice de l'avance forfaitaire prévue à l'article L. 2191-2 du code de la commande publique

Le paiement et le remboursement de l'avance forfaitaire seront effectués sur le seul compte du mandataire qui s'engage à les répartir entre les membres du groupement. Le paiement aura un caractère libératoire pour la Personne Publique.

Les soussignés entrepreneurs groupés donnent par les présentes, au mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir, répartir et rembourser pour leur compte les sommes qui leurs sont dues au titre de l'avance forfaitaire.

B5 - Durée d'exécution du marché public :

La durée d'exécution initiale du marché public est de36 moismois ou jours à compter de :

(Cocher la case correspondante.)

☒ la date de notification du marché public ;

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

☐ la date indiquée dans la décision unilatérale de l'ANAP pouvant prendre la forme d'un ordre de service adressé au Titulaire par tout moyen permettant de donner date certaine. A défaut de décision adressée 6 mois calendaires après la date de notification du marché public, le point de départ est le lendemain de l'expiration du délai de 6 mois.

Le marché public est reconductible : ☒ NON ☐ OUI

(Cocher la case correspondante.)

Si oui, préciser :

▪ Nombre des reconductions :

▪ Durée des reconductions : mois soit mois au total

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 ATTR12.

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 public en cas de groupement :

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant (*article R. 2142-24 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 :

GIP Agence Nationale d'Appui à la Performance des établissements de santé et médico-sociaux (ANAP)
23 avenue d'Italie
75013 Paris

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :
(Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.)

M. Stéphane Pardoux, Directeur général

■ Personne habilitée 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) :

- Pour les informations prévues aux articles R. 2191-60 et R. 2191-61 du code précité :

M. Stéphane Pardoux, Directeur général
GIP ANAP
 23 avenue d'Italie
 75013 Paris

- Pour les informations prévues à l'article R. 2191-62 du code précité :

M. Matthieu Monnier, Agent comptable de l'ANAP
 23 avenue d'Italie
 75013 Paris

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

M. Matthieu Monnier, Agent comptable de l'ANAP

23 avenue d'Italie

75013 Paris

■ Imputation budgétaire :

■ Visa de l'autorité chargée du Contrôle Général Economique et Financier :

Visa n°

Signature

A : , le

■ Signature du marché :

Paris, le

Stéphane Pardoux
Directeur général