



**MINISTÈRE
DES ARMÉES
ET DES ANCIENS
COMBATTANTS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

MARCHES PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

**ACTE D'ENGAGEMENT
ACCORD-CADRE 2026-017**

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

La fourniture et la livraison de denrées alimentaires au profit des cercles mixtes du Régiment du Service Militaire Adapté de Nouvelle Calédonie (RSMA-NC) Bourail, Koné et Koumac et des bâtiments navigants des Forces Armées de la Nouvelle-Calédonie (FANC).

■ Code CPV principal : 15800000-6: produits alimentaires divers.

■ Cet acte d'engagement correspond :

☒ **au Lot n° 4** - Fourniture de produits de charcuterie - Cercle mixte de Bourail, Koné et Koumac du RSMA-NC

■ Mode de passation : appel d'offre ouvert, conformément aux dispositions de l'article R.2124-2 du code de la commande publique.

■ Forme du marché : accord-cadre à bons de commande.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du contrat suivant :

- ☒ Acte d'engagement (AE) n° 2026-017 et ses annexes.
- ☒ Cahier des Clauses Particulières (CCP) n° 2026-017.
- ☒ CCAG/FCS approuvé par arrêté le 30 mars 2021.

et conformément à leurs clauses et stipulations,

☐ le signataire

☐ 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 RIDET].

☐ 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].

1. à exécuter et garantir les prestations conformément aux termes indiqués dans le CCTP.
2. à exécuter les prestations aux prix indiqués dans les annexes financières jointes au présent document.

B2 - Nature du groupement, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations
(En cas de groupement d'opérateurs économiques.)

Pour l'exécution du contrat, 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	
	Nature de la prestation	Montant XPF TTC de la prestation

B3 - Compte (s) à créditer : *(Joindre un relevé d'identité bancaire)*

■ Nom de l'établissement bancaire :

■ Numéro de compte :

B4 - Avance ([article R. 2191-3](#) du code de la commande publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ Non ☐ Oui
(L'absence de réponse équivaut à un refus).

B5 - Durée d'exécution du contrat :

Le présent accord-cadre est conclu pour une durée d'un (1) an à compter de sa date de notification. Il est reconductible annuellement par tacite reconduction dans la limite de quatre (4) ans.

B6 – Début d'exécution :

La date de début d'exécution des prestations est fixée lors de la notification de chaque accord-cadre.

B7 - Délai de validité de l'offre :

La durée de validité des offres est de 120 jours.

C - Signature de l'offre par le candidat.

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. 2142-23](#) 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 en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)
- ☐ pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)
- ☐ ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.
(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).

☐ 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 du pouvoir adjudicateur.

- Les parties contractantes sont :
- le ministère des armées, représenté par le directeur du commissariat des forces armées de la Nouvelle-Calédonie, d'une part,
 - la société titulaire, d'autre part.

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Monsieur le Directeur du Commissariat
des forces armées en Nouvelle-Calédonie
Quartier Gally-Passebosc – BP 38
98 843 Nouméa cedex

■ Contact GSC NC :

Section Contractualisation Marchés
Téléphone : 29 27 76
Courriel : dicom-nc.ach.fct@intradef.gouv.fr

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles L.2191-8 et R.2191-45 à 63 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le directeur du commissariat des forces armées de la Nouvelle-Calédonie.

■ Désignation du comptable assignataire :

Monsieur l'administrateur des finances publiques
Directeur des finances publiques de la Nouvelle-Calédonie
Service de la dépense
4, rue Paul Monchovet - BP E4
98 848 Nouméa cedex.

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée sous réserve que l'ensemble des éléments constitutifs de l'offre mentionné au règlement de consultation y soit associé.

Pour l'Etat et ses établissements :

A Nouméa, le

Le commissaire en chef de 1^{ère} classe Thomas LEBRETON
Directeur du commissariat
des forces armées de la Nouvelle-Calédonie

F. Notification du contrat au titulaire

■ En cas de notification par voie électronique :

(Indiquer la date et l'heure d'accusé de réception de la présente notification par le titulaire du marché public.)

Le, àh

H. Nantissement ou cession de créances¹

■ **Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ La totalité du contrat dont le montant est de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

.....

2 ☐ La totalité du marché subséquent n° afférent au contrat *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

3 ☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

4 ☐ La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

☐ titulaire ☐ membre d'un groupement d'entreprise ☐ sous-traitant

A, le²

Signature

■ **Modification(s) ultérieure(s) au contrat de sous-traitance** (A renseigner autant de fois que nécessaire)

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée *(indiquer l'unité monétaire d'exécution du contrat et le montant en lettres)* à :

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

Montant initial :

- ramené à :

ou

- porté à :

A , le

Signature

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales