|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHES PUBLICS**  **ACTE D’ENGAGEMENT** | DC3 |

|  |
| --- |
| **NOM DU CANDIDAT** |

*…………………………………………………………….*

|  |
| --- |
| **PERSONNE PUBLIQUE** |

Direction Générale de l’Aviation civile

Secrétariat Général

Sous-direction des Personnels

Bureau de l’action sociale individuelle et collective

50 rue Henry Farman

75720 Paris cedex 15

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

**◼** Objet de la consultation : Mise en place et fourniture de titres restaurant dématérialisés par carte de paiement

**◼** Codez CPV : 66133000-1 « Services de traitement d'opérations et services de compensation »

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

à l’ensemble du marché public.

|  |
| --- |
| **B - Engagement du candidat 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 :

CCP n° 2020SDP01

CCAG : FCS

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 public, 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 à créditer (titulaire individuel) :**

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

**◼** Nom de l’établissement bancaire : …………………………

**◼** Numéro de compte : …………………………

**B4 – Comptes à créditer (groupement conjoint) :**

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

**◼** Nom de l’établissement bancaire : …………………………

**◼** Numéro de compte : …………………………

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

**◼** Nom de l’établissement bancaire : …………………………

**◼** Numéro de compte : …………………………

**B5 – Avance** *(article l’article R2191-16 et 19 du Code de la Commande publique)*

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

#### B6 - Durée d’exécution du marché public :

Le marché public est conclu pour une durée de 12 mois. Il est reconductible 3 fois par période de 12 mois chacune, de manière tacite.

**B7 - Délai de validité de l’offre :**

Le délai de validité de l’offre est de 90 jours à compter de la date limite de remise des offres.

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

**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 *(articles 2142-23 du Code de la commande publique)* :

*nom commercial : ……………………………………..……………………………………………………………….*

*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 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 du pouvoir adjudicateur |

# ◼ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Direction générale de l’Aviation Civile

Secrétariat général

Sous-direction des Personnels

Bureau de l’action sociale individuelle et collective

50 rue Henry Farman

75720 Paris cedex 15

**Numéro d’identification intracommunautaire de la DGAC (FR 29 120 064 019)**

**◼ Nom, prénom, qualité du signataire du marché :**

La Secrétaire générale de la DGAC ou son représentant, selon le décret n°2005-850 du 27 juillet 2005 relatif aux délégations de signature des membres du Gouvernement et selon l’arrêté du 22 mai 2012 portant délégation de signature au Secrétaire Général de la DGAC.

**◼ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article L2191-8 et 2191-54 du Code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :**

Direction générale de l’Aviation Civile

Secrétariat Général

50 rue Henry Farman

75720 Paris cedex 15

Téléphone : 01.58.09.43.21

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

L’agent comptable principal du Budget Annexe « Contrôle et Exploitation Aériens » (ACBACEA)

Direction générale de l’Aviation Civile

50 rue Henry Farman

75720 Paris cedex 15

Téléphone : 01.58.09.46.76

- Pour les services de Saint Pierre et Miquelon :

L’agent comptable principal du Budget Annexe « Contrôle et Exploitation Aériens » (ACBACEA)

Service de l'Aviation Civile de St Pierre et Miquelon

Aérodrome de St-Pierre Pointe Blanche BP 4265

97500 St Pierre et Miquelon

**◼ Imputation budgétaire :**

Budget Annexe Contrôle et Exploitation Aériens – P 613

|  |
| --- |
| **E - Décision du pouvoir adjudicateur** |

**La présente offre est acceptée.**

|  |  |
| --- | --- |
| A : Paris, le …………………  ***Pour l’Etat et ses établissements :***  ***(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier)*** | A : Paris, le …………………  ***Signature du Représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer le marché public ou l’accord-cadre***  Signature |

|  |
| --- |
| **F – Nantissement ou cession de créances[[1]](#footnote-1)** |

**◼ 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 marché ou de l’accord-cadre dont le montant est de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres*)

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

2  La totalité du bon de commande n° ...... afférent au marché ou à l’accord-cadre *(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 par .........................................................................................en qualité de :

membre d’un groupement d’entreprise  sous-traitant

A , le [[2]](#footnote-2)

Signature *(l’acheteur)*

**◼ 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 marché et le montant en lettres)* à :

*..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

Montant initial :

- Ramené à :

Ou - Porté à :

A , le ([[3]](#footnote-3)2)

Signature *(l’acheteur)*

|  |
| --- |
| **G – Notification du marché public.** |

**◼ *En cas de remise contre récépissé*** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçu à titre de notification une copie du présent marché* » :

A …………………………….……, le ………………………..

Signature du titulaire

**◼ *En cas d’envoi en LR AR :***

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le 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 ou de l’accord-cadre.

|  |
| --- |
| **Annexe financière à l’acte d’engagement** |

Les prix sont réputés inclure :

- les frais afférents à la réalisation des prestations, ainsi que les frais de déplacement et d'hébergement des interventions ;

- tous les frais annexes et les matériels nécessaires à l'exécution des prestations ;

- toutes les charges fiscales, parafiscales ou autres applicables aux prestations ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTATIONS** | **LIVRABLES** | **PRIX FORFAITAIRE**  **HT**  **en €** | **TAUX**  **DE TVA**  **en %** | **PRIX FORFAITAIRE**  **TTC**  **en €** |
| **Poste 0 : Compatibilité entre logiciel** | Mise à disposition d’une interface web entre le titulaire et le SIRH de la DGAC |  |  |  |
| **Poste 1 : Phase de déploiement des titres dématérialisés** | Assistance informatique sécurisée |  |  |  |
| Assistance technique et opérationnelle |  |  |  |
| Assistance communication |  |  |  |
| **Poste 2 : Phase de suivi, d’assistance technique et de service après-vente** | Gestion des titres restaurants (livraison/suivi) |  |  |  |
| Assistance de protection et de sécurisation |  |  |  |
| Assistance en fin de validité des cartes |  |  |  |
| **Poste 3 : Réversibilité** | Transfert de compétences |  |  |  |

Nota Bene :

Les valeurs numériques proposées peuvent être égales à zéro (0).

1. A remplir par l’acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)