**Services du Premier Ministre**

**Direction des services administratifs et financiers**

|  |  |
| --- | --- |
|  **ACTE D'ENGAGEMENT****18\_BAM\_181** | **ATTRI1** |

**N° Chorus** : **Date de notification :**

|  |
| --- |
| **A – Objet de la consultation et de l'acte d'engagement** |

**Cette consultation est un :** [ ]  **MARCHE** [ ]  **MARCHE SUBSEQUENT** [x]  **ACCORD CADRE**

* **Objet de la consultation :** Accompagnement de la DINSIC dans le développement et le design de services publics numériques en mode agile.
* **Code CPV principal :** 72000000-5 (services informatiques et services connexes)
* **GM :** 33.04.05 (étude projet applicatif) et 33.04.06 (forfait de développement)
* **Cet acte d'engagement correspond :**

1.

[x] **à l’ensemble du marché public** ;

2.

[x]  **à l'offre de base** ;

|  |
| --- |
| **B – Engagement du candidat**  |

**B1 – Identification et engagement du candidat :**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

[x]  **CCAG :** PI (prestations intellectuelles) approuvé par arrêté du 16 septembre 2009

[x]  **CCAP** et notamment ses **articles 17 et 18** relatifs respectivement à la clause sociale d’insertion par l’activité économique, et à la clause environnementale qui rend obligatoire la fourniture de chaque livrable au format électronique.

[x]  **CCTP**

[ ]  Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations obligatoires,

[ ]  **Le signataire**

[ ]  s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

[ ]  engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse de l’établissement :

Adresse siège social (si différente de celle de l’établissement) :

Adresse électronique :      Téléphone :

Numéro SIRET :       PME-PMI[[1]](#footnote-1) : [ ]  NON [ ]  OUI

OU

[ ]  **L’ensemble des membres du groupement s’engage, sur la base de l’offre du groupemen**t[[2]](#footnote-2) ;

**A exécuter les prestations demandées :**

[x]  aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.

[ ]  à effectuer la remise ci-dessous sur les prix indiqués au catalogue :       %

**B3 – Répartition des prestations** *(en cas de groupement conjoint uniquement)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Désignation des membres** **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres** **du groupement conjoint** |
| **Nature des prestations** | **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 IBAN :

**B4 – Avance** *(article 110 du décret du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics)***:**

Je renonce au bénéfice de l'avance : [ ]  NON [ ]  OUI

**B5 – Durée d’exécution du marché public :**

* **Le marché** :

 [x]  porte sur une durée d’exécution de **12 mois fermes**

* **Le début d’exécution du marché est :**

[x]  la date de notification du marché public ;

[ ]  la date de notification du premier bon de commande ;

[ ]  la date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

**RECONDUCTIONS :**

Le marché public est reconductible : [ ]  NON [x]  **OUI\***

**\*Si oui** : Type de reconduction : [x]  **TACITE** [ ]  EXPRESSE

 Nombre de reconductions : **3** Durée des reconductions : **12 mois** Préavis : **3 mois**

**B6 – Achats responsables :**

Le marché prévoit :

* des clauses environnementales : [ ]  NON [x]  **OUI**
* des clauses sociales : [ ]  NON [x]  **OUI**

**B7 – Lieux d’exécution du marché ou de l’accord cadre :**

Les fournitures ou les prestations demandées pourront être livrées ou exécutées :

[x]  **à Paris (75)**

[x]  **à Paris ET en Île-de-France**

[x]  **en France métropolitaine**

[ ]  en France métropolitaine ET en Corse

[ ]  autres

**B8 – Délai de validité de l'offre :**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation.

|  |
| --- |
| **C – Signature de l'offre par le candidat**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**:**

**SERVICES DU PREMIER MINISTRE (SPM)**

**Direction des services administratifs et financiers (DSAF)**

**20, avenue de Ségur – 75007 PARIS**

* Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l’accord-cadre et personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article 130 du décret du 25 mars 2016 relatifs aux marchés publics (nantissement ou cessions de créances) :

**Serge DUVAL**

**Directeur des services administratifs du Premier ministre**

**20, avenue de Ségur – 75007 PARIS**

* Désignation, adresse, numéro de téléphone du (ou des) comptable(s) assignataire(s) :

Pour l’ensemble des prestations

**Madame le Contrôleur budgétaire et comptable ministériel**

**auprès des Services du Premier Ministre.**

**20, avenue de Ségur – 75007 PARIS**

* Mode de facturation :

[ ]  **envoi par voie postale** [x]  **envoi par voie dématérialisée**

La facturation par voie dématérialisée **devient obligatoire** à compter du 1er janvier 2019 pour les petites et moyennes entreprises (10 à 250 salariés) et du 1er janvier 2020 pour les très petites entreprises (moins de 10 salariés).

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

**La présente offre est acceptée**

[x]  **Accord cadre à bons de commande (ex marché à bons de commande)**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

[x]  Annexe n° 1 relative aux entités habilitées à commander sur ce marché

[ ]  Annexe n°      relative à l’annexe financière à l'acte d'engagement

[x]  Annexe n°      relative à la présentation d’un sous-traitant (formulaire DC4)

**Pour l'Etat et ses établissements** **:**

*Visa du Contrôleur Budgétaire et Comptable Ministériel :* [ ]  NON [ ]  OUI

N° VISA : Date :

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

Signature

**PREMIER MINISTRE**

**Direction des services administratifs et financiers**

|  |
| --- |
| **ANNEXE 1 : ENTITES RATTACHEES AU MARCHE PUBLIC** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTITES** | **ACRONYME** | **ADHESION**(case cochée si adhésion) | **PROGRAMME BUDGETAIRE** |
| Direction des services administratifs et financiers du Premier ministreDirection interministérielle du numérique et du système d’information et de communication de l’Etat | **DSAF****DINSIC** | [x]  | 129 |

|  |
| --- |
| **ANNEXE 2 : ENGAGEMENT RELATIF AU RESPECT DE LA CLAUSE SOCIALE (ART.17 CCAP)** |

Le titulaire,

représenté par : **Nom du signataire**

 **Prénom**

 **Qualité**

* Déclare avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives et particulières et notamment de l’article N° X relatif à l’action obligatoire d’insertion.
* S’engage à réserver, dans le cadre de l’exécution de l’accord-cadre, un nombre d’heures de travail au moins égal à celui indiqué à l’article X du cahier des clauses administratives et particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
* S’engage à prendre l’attache de l’EPEC, facilitateur désigné par le pouvoir adjudicateur, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d’action prévisionnel devra être élaboré à cet effet et validé par l’EPEC.
* S’engage à fournir, à la demande du pouvoir adjudicateur et dans un délai qui lui sera imparti, toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.

Fait à ……………………………………. Le ……………………

Le Titulaire

(Signature et cachet)

1. *PME-PMI :* *Décret n° 2008-1354 du 18 décembre 2008 relatif aux critères permettant de déterminer la catégorie d'appartenance d'une entreprise pour les besoins de l'analyse statistique et économique – effectif de moins de  250 salariés et un chiffre d'affaires annuel n'excédant pas 50 millions d'euros ou un total de bilan n'excédant pas 43 millions d'euros.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.* [↑](#footnote-ref-2)