

|  |  |
| --- | --- |
| EC[[1]](#footnote-1)1 | ACTE D’ENGAGEMENT |

Le présent formulaire (disponible sur le site lexpol, espace marchés publics) est un modèle non obligatoire d’acte d’engagement à jour de la dernière modification du code polynésien des marchés publics[[2]](#footnote-2). Il peut être utilisé par les candidats pour présenter leur offre aux marchés publics ou accords‑cadres passés par la Polynésie française, les communes ou leurs démembrements

En cas d’allotissement, **le candidat** remplit **un document par lot** auquel il soumissionne.

Le candidat remplit également un imprimé pour chaque offre relative à une variante ou un imprimé pour chaque offre avec prestations supplémentaires éventuelles.

Si le candidat est un **groupement d’entreprises**, tout acte d’engagement est rempli pour l’ensemble des membres du groupement.

Il est recommandé aux acheteurs publics de **pré‑compléter les parties surlignées en jaune** **avant** de mettre le formulaire à la disposition des candidats dans les documents de la consultation.

|  |
| --- |
| A - Objet de la consultation et de l’acte d’engagement |
| **A.1 - Objet de la consultation :** Réalisation de prestations de services pour la mise en œuvre du programme d’éducation thérapeutique des patients (ETP) obésité adulte.**A.2 - Cet acte d'engagement correspond :**1.
* *en cas d’allotissement : (Dans ce cas, il convient de remplir* ***un acte d’engagement distinct pour chaque lot*** *soumissionné)*

**[x]**  au lot du marché public ou de l’accord-cadre suivant : *(****Indiquer ci-dessous le n° et l’intitulé du lot*** *tel qu’il figure dans l’avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)** **Lot n°11** : Éducateur Sport-Santé – Site Hiva Oa
 |

|  |
| --- |
| B - Engagement du candidat |
| **B.1 - Identification et engagement du candidat :** Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes : *(****Cocher******les*** *cases correspondantes.)***[x]** Cahier des clauses administratives particulières (CCAP) (*réf.[[3]](#footnote-3)*: *CCTP-2023DPS-01*) ;**[x]**  Cahier des clauses techniques particulières (CCTP) (*réf. : CCTP-2023DPS-01*) ;**[x]**  Annexe(s) n° 1 : Charte d’engagement ;**[x]**  Cahier des clauses administratives générales (CCAG) : **[x]**  Fournitures courantes et services (FCS) ;**[ ]**  Travaux (TX)**[ ]**  Autres *(A préciser)* :……………………………………………………………………………………………………………………………………………... ;ainsi que des documents qui y sont mentionnés,et conformément à leurs clauses et stipulations :**[ ]** Le signataire*(****Cocher******la*** *case correspondante.)***[ ]  s’engage**, sur la base de son offre et pour son propre compte ;[Indiquer ci-dessous 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 **n° TAHITI**.]……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**[ ]**  **engage la société** ……………………..……… sur la base de son offre ;*[Indiquer ci-dessous 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* ***n° TAHITI****.]*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**[ ]  L’ensemble des membres du groupement s’engagent**, sur la base de l’offre du groupement ;[Indiquer ci-dessous le **nom commercial** et la **dénomination sociale** de **chaque membre** du groupement, leurs **adresses** (établissement et siège social (si elle est différente de celle de l’établissement)), leur **adresse électronique**, leurs **numéros de téléph**one et de télécopie et leur **n° TAHITI**. **Identifier le mandataire** désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**à exécuter les prestations demandées** aux prix indiqués dans la ou les annexe (s) financières jointes au présent document :**[x]** Bordereau des prix unitaires (BPU) ; |

|  |
| --- |
| B - Engagement du candidat *(suite)* |
| **B.2 – Caractéristiques du groupement :***(A ne renseigner qu’en cas d’offre formulée par un groupement d’opérateurs économiques.)** **Nature du groupement :**

Pour l’exécution du marché ou de l’accord-cadre, **le groupement d’opérateurs économiques** est : *(****Cocher******la*** *case correspondante.)***[ ]  conjoint** OU **[ ]  solidaire*** **Mandataire du groupement** *(article LP 233-4 du CPMP)***:**

**** Les membres du groupement désignent **le mandataire suivant** pour les **représenter** et **coordonner** les prestations**[[4]](#footnote-4)** **:***[****Indiquer*** *le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*C:\Users\sebastienle\Desktop\Danger particulier.jpg*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****Le niveau d’habilitation du mandataire doit être défini, soit à la rubrique «E» du formulaire LEXPOL « LC 1 bis  (candidature groupée) », soit dans un document d’habilitation joint en annexe du dossier de candidature.*****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** **En cas de groupement  *conjoint*  :**
* Le mandataire est **solidaire [[5]](#footnote-5) : [ ]** OUI **[ ]** NON

*(****Cocher******la*** *case correspondante.)*** Répartition** des prestations :*(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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B.3 - Compte(s) à créditer :***(Le candidat doit* ***joindre*** *un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)** **Nom de l’établissement bancaire :**
* **Numéro de compte :**

**B.4 - Avance***(article LP 411-2 et suivants du code polynésien des marchés publics (CPMP))* **:*** Je **renonce** au bénéfice de l'avance : **[ ]**  OUI **[ ]**  NON

*(****Cocher******la*** *case correspondante.)***B.5 - Durée du marché :*** La **durée** du marché public ou de l’accord cadre est de **12** **mois** à compter de :

*(****Cocher******la*** *case correspondante.)***[x]** la date de notification du marché public ou de l’accord-cadre ;**[ ]** la date de notification de l’ordre de service ou du premier bon de commande ;**[ ]** la date de début d’exécution prévue par le marché public ou l’accord-cadre lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.* Le marché public ou l’accord cadre est **reconductible** : **[x]**  OUI **[ ]**  NON

*(****Cocher*** *l****a*** *case correspondante.)**Si oui*, préciser :* Nombre des reconductions : 3
* Durée des reconductions : 12 mois

**B.6 - 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, la lettre de consultation ou l'avis d'appel public à la concurrence. |

|  |
| --- |
| C - Signature  *obligatoire*  de l’offre par le candidat |
| **C.1 - Signature du marché ou de l’accord-cadre par le candidat *individuel* :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

**(\*) *Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager l’entreprise qu’il représente.*****C.2 – Signature du marché ou de l’accord-cadre *en cas de groupement* :***(****Cocher*****la** *case correspondante correspondant au choix du groupement concernant l’habilitation du mandataire – Cf. rubrique B2 ci-dessus et formulaire LC1bis.)***[ ]**  Les membres du groupement ayant donné mandat au **mandataire qui signe seul le présent acte d’engagement** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité du MANDATAIRE signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

**(\*) *Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager son entreprise et le groupement qu’il représente.*****[ ]**  Les membres du groupement **signent chacun le présent acte d’engagement** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité du signataire pour CHAQUE MEMBRE du groupement (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***(\*)* *Chaque signataire doit avoir le pouvoir d’engager l’entreprise qu’il représente.*** |

|  |
| --- |
| D - Identification de l’acheteur public cCadre réservé à l’Acheteur publicn |
| * **Désignation de l’acheteur public :**

La Polynésie française, pour le compte du Ministère de la santé en charge de la prévention et par délégation la Direction de la Santé* **Coordonnées de l’acheteur public :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **** *Adresse géographique :*
 | 56 avenue du Commandant Destremau – Immeuble Atitiafa – Musée de la Perle - Paofai |
| 1. **** *Adresse postale :*
 | BP 611 – 98713 Papeete - Tahiti |
| 1. **** *Téléphone :*
 | 1. 40. 46.61.00
 |  |  |
| 1. **** *Adresse courriel :*
 | secretariat.dpp@sante.gov.pf |

* **Nom, prénom, qualité du signataire du marché :** *(Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager l’acheteur public qu’il représente.)*
1. Dr Jacques RAYNAL, Ministre de la santé en charge de la prévention et par délégation Mme Merehau MERVIN, directrice de la Santé
* **Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :**
1. Le Payeur de la Polynésie française

Paierie de la Polynésie française31 rue Anne-Marie JavouheyBP 4497 – 98713 Papeete-TahitiTél : (689) 40 46 70 00* **Imputation budgétaire :**

Budget de la Polynésie française : 100 (FPSS)Exercice : 20231. Programme : 970 02
2. Article : 622
3. Centre de travail : 80001-F
* **Désignation[[6]](#footnote-6) des autorités habilitées à prendre, par délégation de l'autorité compétente, les actes d'exécution du marché :**
1. Merehau MERVIN, directrice de la Santé
* **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article LP 413-4 du CPMP (nantissements ou cessions de créances).**
1. Merehau MERVIN, directrice de la Santé
 |

|  |
| --- |
| E - Décision de l’acheteur public CCadre réservé à l’Acheteur publicn |
| * **La présente offre est acceptée aux prix indiqués :**

**[ ]**  à la **rubrique B1** du présent document ;**[ ]**  dans **la ou les annexe (s) financières** jointes au présent document :**[ ]**  Bordereau des prix unitaires (BPU) ;**[ ]**  Détail du prix global et forfaitaire (DPGF) ;**[ ]**  Autres *(A préciser)* :…………………………………………………………………………………………………………………... ; |
| * Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher* ***la*** *ou* ***les*** *case(s) correspondante(s).)***[ ]**  Annexe n°….. relative à l’acceptation du sous-traitant déclaré[[7]](#footnote-7) ;**[ ]**  Annexe n°….. relative à l’agrément des conditions de paiement du sous-traitant déclaré [[8]](#footnote-8) ;**[ ]**  Annexe n°….. relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres ;**[ ]**  Annexe n°….. relative à la mise au point du marché ;**[ ]**  Autres annexes *(A préciser)* :……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Pour la Polynésie française et ses établissements publics à caractère administratif:***[Visa du Contrôleur des dépenses engagées ou de son délégataire.]* |
| A : ……………..……………, le ………………..…………Signature[autorité compétente représentant de l’acheteur public habilitée à signer le marché public ou l’accord-cadre] |

|  |
| --- |
| F - Notification du marché au titulaire CCadre réservé à l’Acheteur publicn |
| * **En cas de remise contre récépissé :**

 *(Le titulaire* ***signera*** *la formule ci-dessous :)***« *Reçu à titre de notification une copie du présent marché public ou accord-cadre* »**A : ……………………, le …………………Signature du titulaire |
|  |
| * **En cas d’envoi en lettre recommandée avec accusé de réception :**

*(****Coller*** *dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire du marché.)* |
|  |
| * **En cas de notification par voie électronique[[9]](#footnote-9) :**

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

|  |
| --- |
| G - Nantissement ou cession de créances nCadre réservé à l’Acheteur publicn |
| *Conformément à l’article LP 413-1 du code des marchés publics, l’acheteur public remet :** *soit le certificat de cessibilité conforme au modèle figurant en annexe 10 du CPMP,*
* *soit une copie de l’original du marché revêtue d’une mention dûment signé par lui, indiquant que cette pièce est délivrée en unique exemplaire.*

|  |  |
| --- | --- |
| RÃ©sultat de recherche d'images pour "panneau danger particulier" | ***L’acheteur public ne doit inscrire la mention « exemplaire unique » et renseigner à la rubrique G ci-dessous que sur une seule et unique copie de l’original du marché.*** |

* **Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun, en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 **[ ]**  La totalité du marché global dont le montant est de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres*)........................................................................................................................................................................................................2 **[ ]**  La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché : *(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 de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*........................................................................................................................................................................................................4 **[ ]**  La partie des prestations est égale 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* **Désignation du comptable assignataire :**

........................................................................................................................................................................................................A : ……………..……………, le ………………..…………Signature(autorité compétente représentant de l’acheteur public habilitée à signer le marché public  |

|  |
| --- |
| H - Modification(s) ultérieure(s) de la créance CCadre réservé à l’Acheteur publicn |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1ère modification | La créance pouvant être cédée ou nantie est ramenée/portée à :………..…………………………………………………………………………XPF (TTC). | *Date :…………………………………**Signature (\*)* |
| 2ème modification | La créance pouvant être cédée ou nantie est ramenée/portée à :………..…………………………………………………………………………XPF (TTC). | *Date :…………………………………**Signature (\*)* |
| 3ème modification | La créance pouvant être cédée ou nantie est ramenée/portée à :………..…………………………………………………………………………XPF (TTC). | *Date :…………………………………**Signature (\*)* |
| 4ème modification | La créance pouvant être cédée ou nantie est ramenée/portée à :………..…………………………………………………………………………XPF (TTC). | *Date :…………………………………**Signature (\*)* |
| 5ème modification | La créance pouvant être cédée ou nantie est ramenée/portée à :………..…………………………………………………………………………XPF (TTC). | *Date :…………………………………**Signature (\*)* |

(\* autorité compétente représentant de l’acheteur public habilitée à signer le marché public) |

1. « Engagement du candidat » [↑](#footnote-ref-1)
2. CPMP modifié la loi du pays n° 2019-37 du 20/12/2019 et l'arrêté 3111 CM du 24/12/2019. [↑](#footnote-ref-2)
3. Il est recommandé de donner une **référence interne** spécifique aux documents particuliers de la consultation, afin de lever toute ambiguïté potentielle quant à l’identification de ceux-ci, notamment dans l’hypothèse d’opérations ou de consultations concomitantes. Cette référence est à choisir arbitrairement par le service chargé de la consultation. Il peut s’agir du nom de l’opération ou de la consultation, d’un n° et /ou d’une date (par ex. : date de validation finale du document, de l’envoi à publication de l’avis de marché, etc.) [↑](#footnote-ref-3)
4. Article LP 233-4 : II - Dans les deux formes de groupement l’un des opérateurs économiques membres du groupement, désigné dans l’acte d’engagement comme mandataire représente l’ensemble des membres vis-à-vis de l’acheteur public, et coordonne les prestations des membres du groupement. [↑](#footnote-ref-4)
5. Article LP 233-4- II alinéa 2 : Si le marché le prévoit, le mandataire du groupement conjoint est solidaire, pour l’exécution du marché ; de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l’égard de l’acheteur public. [↑](#footnote-ref-5)
6. *Le cas échéant.* [↑](#footnote-ref-6)
7. Cf. formulaire « LC 4 ». [↑](#footnote-ref-7)
8. Cf. formulaire « EC 2 ». [↑](#footnote-ref-8)
9. Par défaut, notification par télécopie. Dans ce cas, **annexer l’avis de réception imprimé par le télécopieur** au présent avenant.

En cas de notification par messagerie électronique, afin de pouvoir se ménager la preuve de la date certaine de réception de la notification, il est *hautement* recommandé de solliciter du titulaire qu’il en accuse réception de manière expresse par retour de courriel. **Annexer l’échange de courriels** au présent avenant. [↑](#footnote-ref-9)