

ACTE D’ENGAGEMENT

**(AE)**

**Accord-cadre de services courants**

**SOLUTION DE GESTION DES CONGES ET DES ABSENCES ET PRESTATIONS ASSOCIEES, EN FULL WEB HEBERGE POUR LA VILLE DE SAINT-FRANCOIS**

**N°STFR/BAD/CP/2025-10**

**Sommaire**

[1. Identification du pouvoir adjudicateur 3](#_Toc183426600)

[2. Identification du co-contractant 3](#_Toc183426601)

[3. Dispositions générales 4](#_Toc183426602)

[3.1. Objet du marché 4](#_Toc183426603)

[3.2. Mode de passation 4](#_Toc183426604)

[3.3. Décomposition de la consultation 4](#_Toc183426605)

[4. Durée et délais d'exécution 4](#_Toc183426606)

[5. Forme du prix et montant de l'offre 4](#_Toc183426607)

[5.1. Forme du prix 4](#_Toc183426608)

[5.2. Montant de l'offre 5](#_Toc183426609)

[6. Sous-traitance 5](#_Toc183426610)

[7. Avance et règlement des comptes 5](#_Toc183426611)

[7.1. Avance 5](#_Toc183426612)

[7.2. Règlement des comptes 5](#_Toc183426613)

[8. Acceptation de l'offre 6](#_Toc183426614)

# Identification du pouvoir adjudicateur

Nom du pouvoir adjudicateur :

**Ville de Saint-François**

Adresse :

**Hôtel de ville**

**Place de l’Église**

**97118 SAINT FRANCOIS**

**Représenté par Monsieur le Maire de la Commune de Saint-François, Jean-Luc PERIAN**

Tel : 05 90 85 58 10

Courriel : [cpublique@ville-saintfrancois.fr](mailto:cpublique@ville-saintfrancois.fr)

SIRET : 219 711 256 00012

# Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché et conformément à leurs clauses :

Le signataire

Nom : ...............................................................................................

Qualité : ...........................................................................................

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

❏  engage la société ..................................................... sur la base de son offre ;

❏  s'engage en tant que mandataire du groupement solidaire ;

❏  s'engage en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint ;

❏  s'engage en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint ;

Nom commercial : .........................................................................................................  
 Dénomination sociale : ..................................................................................................  
 Numéro SIRET : ..............................................................................................................  
 Adresse : ........................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................  
 Adresse siège social (si différente) : ...............................................................................  
 ........................................................................................................................................  
 Courriel : .........................................................................................................................  
 Téléphone : .....................................................................................................................  
 Fax : ................................................................................................................................

La définition des membres du groupement et la répartition des prestations, le cas échéant, sont à définir dans l’annexe « Désignation des cotraitants et répartition des prestations » du présent document.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si l'attribution du marché a lieu dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres.

# Dispositions générales

## Objet du marché

Le présent acte d'engagement concerne : LA SOLUTION DE GESTION DES CONGES ET DES ABSENCES ET PRESTATIONS ASSOCIEES, EN FULL WEB HEBERGE POUR LA VILLE DE SAINT-FRANCOIS.

Les caractéristiques principales sont les suivantes :

La présente consultation a pour objet la gestion des congés, des absences et de prestations associées par le biais d'un logiciel de gestion, en full web hébergé. Le marché devra couvrir la mise en œuvre du besoin, le paramétrage, l’abonnement au service, la formation et la maintenance du logiciel, prenant en compte les fonctionnalités énumérées dans le CCTP et ses annexes.

## Mode de passation

La présente consultation est passée suivant une procédure adaptée ouverte avec possibilité de négociation librement définie par l'acheteur, en application des articles L. 2123-1, R. 2123-1 et R. 2123-4 du code de la commande publique. Il s’agit d’un accord-cadre à bon de commande mono-attributaire avec montant maximum de 221 000,00 € HT sur toute la durée du marché.

## Décomposition de la consultation

Le présent marché n'est pas alloti.

# Durée et délais d'exécution

L’accord cadre est conclu pour une durée de 12 mois renouvelable 2 fois par tacite reconduction.

# Forme du prix et montant de l'offre

## Forme du prix

Les prestations seront rémunérées par application de prix unitaires.

## Montant de l'offre

Les prestations seront rémunérées sur la base des prix fixés dans le bordereau des prix unitaires.

En cas de groupement conjoint d’entreprises, la décomposition des prestations et le paiement par cotraitant seront précisés en annexe du présent acte d'engagement.

Versement de la rémunération du mandataire du groupement : la rémunération du mandataire du groupement pour sa mission de coordination est incluse dans le prix de ses prestations. Elle lui sera versée au fur et à mesure du versement de ses règlements.

# Sous-traitance

Afin de présenter un sous-traitant, le formulaire DC4 peut être fourni à l'acheteur soit au moment du dépôt de l'offre soit en cours d'exécution du contrat.

Le titulaire annexe au présent acte d'engagement les actes spéciaux de chacun des sous-traitants. Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée acceptée par la notification du contrat et qui prendra effet à la date de notification.

# Avance et règlement des comptes

## Avance

Le présent marché ne fait pas l'objet d'une avance.

## Règlement des comptes

Le délai global de paiement est fixé dans le CCAP ou le CCP le cas échéant.

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants (joindre les RIB) :

Ouvert au nom de : ...........................................................................................................

pour les prestations suivantes : ..............................................................................................

Domiciliation : ........................................................................................................................

Code banque : ........ Code guichet : ........... N° de compte : ............................. Clé RIB : .......

IBAN : ......................................................................................................................................

BIC : .......................................................................................................................................

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

❏  un compte unique ouvert au nom du mandataire (joindre un RIB).

❏  un compte unique ouvert au nom des membres du groupement (joindre un RIB).

❏  les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document (joindre les RIB).

# Acceptation de l'offre

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-5 du code de la commande publique.

**Fait en un seul original**

*Mention manuscrite "lu et approuvé"*

Signature(s) du (des) candidat(s) (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché :

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

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

**La présente offre est acceptée pour le marché :**

A ........................................................................

Le .......................................................................

*Signature du représentant du pouvoir adjudicateur*

**NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)**

A ........................................................................

Le .......................................................................

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

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

 ❏  La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

 ❏  La totalité du bon de commande n° ............... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :

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

 ❏  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

**Liste des pièces en annexe** :

* Annexe : Désignation des cotraitants et répartition des prestations
* BPU
* Offre technique du titulaire
* RIB
* CCTP
* CCAP

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation de l'entreprise** | **Prestations concernées** | **Montant HT** | **Taux TVA** | **Montant TTC** |
| Dénomination sociale :  SIRET :  Code APE :  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET :  Code APE :  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET :  Code APE :  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET :  Code APE :  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET :  Code APE :  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | **TOTAUX** |  |  |  |