

## ACTE D'ENGAGEMENT

### A - Objet de l'acte d'engagement

L'objet du marché est la mise en place d'une prestation d'accompagnement socio-professionnel des Bénéficiaires du RSA, dans le cadre du Dispositif du PLIE du Pays de Caen (Plan Local pour l'Insertion et l'Emploi).

Cet acte d'engagement correspond à l'ensemble du marché.

### B – Engagement du titulaire

#### B1 – Identification et engagement du titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces consultatives du marché public, objet de la consultation, et conformément à ses 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 soumissionnaire, 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.]*

A exécuter la prestation demandée au prix indiqué dans l'annexe financière jointe au présent document.

#### B2 – Compte à créditer

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

Nom de l'établissement bancaire :

Numéro de compte :

#### B3 - Avance ([article R. 2191-3](#) ou [article R. 2391-1](#) du code de la commande publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance :

Non

Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B4 - Durée d'exécution du marché

La durée d'exécution du marché est de .....mois ou ..... jours à compter de :

(Cocher la case correspondante.)

- la date de notification du marché ;
- la date de notification de l'ordre de service ;
- la date de début d'exécution prévue par le marché lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché est reconductible :  Non  Oui  
(Cocher la case correspondante.)

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : .....

**C – Signature du marché 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.

**D – Identification et signature de l'acheteur**

**CAEN LA MER EMPLOI ET COMPETENCES**  
**Maison de l'Emploi et de l'Orientation**  
**1 Place de l'Europe, 14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR**  
**Tél. : 02.31.39.39.00**  
**Courriel : [contact@calmec.fr](mailto:contact@calmec.fr)**

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché

(Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager l'acheteur qu'il représente.)

**Rodolphe THOMAS - Président de CALMEC**

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'[article R. 2191-59](#) du code de la commande publique, auquel renvoie l'[article R. 2391-28](#) du même code (nantissements ou cessions de créances)

*(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

**Valérie OURRY-GLIPPA – 02.31.44.41.63 [v.ourryglippa@calmec.fr](mailto:v.ourryglippa@calmec.fr)**

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)*

**Madame Sandrine BERARD – 02 31 39 39 01 [s.berard@calmec.fr](mailto:s.berard@calmec.fr)**

## **E – Décision du pouvoir adjudicateur**

**La présente offre est acceptée pour un montant prévisionnel de**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

Annexe n°...

Annexe n°...

Annexe n°...

Annexe n°...

Annexe n°...

Annexe n°...

Autres annexes *(A préciser)* : RIB

A Hérouville Saint-Clair, le .....2023

Signature

*(Représentant de l'acheteur habilité à signer le marché)*

**Rodolphe THOMAS**

**Président de CALMEC**