|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHéS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES**  **ACTE D’ENGAGEMENT** | reference : 2600002 |

Le formulaire DC3 est un modèle d’acte d’engagement qui peut être utilisé par les candidats aux marchés publics ou accords‑cadres pour présenter leur offre. Il est conseillé aux acheteurs publics d’adapter l’objet de la consultation et le code CPV principal figurant à la rubrique A ainsi que la rubrique D avant de mettre le DC3 à la disposition des candidats dans les documents de la consultation.

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

Le candidat remplit un imprimé pour chaque offre variante ou chaque offre avec prestations supplémentaires ou alternatives.

En cas de candidature groupée, un document unique est rempli pour le groupement d’entreprises.

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

**◼** Objet de la consultation :

**Mise en concurrence à procédure adaptée**

**« Formateurs français langue étrangère »**

**◼** Code CPV principal : **80000000-4 Services d'enseignement et de formation**

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

**à l’ensemble du marché public ou de l’accord-cadre *(en cas de non allotissement)*.**

au lot n°…..... de la procédure de passation du marché public ou de l’accord-cadre *(en cas d’allotissement)* :

**à l’offre de base.**

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires ou alternatives[[1]](#footnote-1) suivantes :

|  |
| --- |
| **B - Engagement du candidat.** |

## B1 - Identification et engagement du candidat :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public ou de l’accord-cadre suivantes,

**le CCP n° 2400001**

**le CCAG- FCS**

**l’annexe financière**

**Le contrat de sous traitrance**

**La charte qualité qualiopi**

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Le signataire (nom) :

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. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]*

à exécuter les prestations demandées au CCP :

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes[[2]](#footnote-2)2 :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : …………………………………………………………

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ………………………………………………………......

Montant TTC[[3]](#footnote-3)3 :

Montant TTC arrêté en chiffres à : …………………………………………………..….…………

Montant TTC arrêté en lettres à : ………………………………………………….…….…………

OU

**aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.**

**B2 - Répartition des prestations** *(en cas de groupement conjoint)***:**

*(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 (s) à créditer :**

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

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

**◼** Numéro de compte :

**B4 - Avance***Article R.2191-4 du code de la commande publique* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  **OUI**

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché public ou de l’accord-cadre :

Le marché est conclu pour une durée initiale du **22/02/2026 au 31/12/2026** (10 mois).

Il pourra être reconduit **une fois** pour **12 mois** (jusqu’au 31/12/2027), par décision expresse notifiée **3 mois avant le 31/12/2026**.

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.

**B6 - 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 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 (ou de l’entité adjudicatrice). |

# ◼ Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice) :

**CFP GPS**

**Centre de Formation et de Professionnalisation**

**23 Rue des Ateliers**

**91350 Grigny**

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

**Mme RICHARD Laurence, Directrice Générale du CFP GPS**

Courriel : [l.richard@cfp-gps.fr](mailto:l.richard@cfp-gps.fr)

**◼** Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-46 et R.2191-47 du décret n° 2018-1075 du 03 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

**CFP GPS**

**Centre de Formation et de Professionnalisation**

**23 Rue des Ateliers**

**91350 Grigny**

**Mme IGLESIAS Maria**

Courriel : [m.iglesias@cfp-gps.fr](mailto:m.iglesias@cfp-gps.fr)

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

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

**M. l’Agent Comptable**

**SGC EVRY**

**Service de Gestion Comptable d’Evry**

**5/7 Rue François Truffaut,**

**91000 Évry-Courcouronnes**

**◼** Imputation budgétaire :

**Clef de contrôle nomenclature CFP GPS : Budget 02013 / Codique 091007**

|  |
| --- |
| **E - Décision du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice).** |

**La présente offre est acceptée.**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV5) ;

Autres annexes *(A préciser)* ;

**Le cfp gps et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

A Grigny, le

Signature

*(représentant du pouvoir adjudicateur ou de l’entité adjudicatrice habilité à signer le marché public ou l’accord-cadre)*

1. Jusqu’en 2009, les « prestations supplémentaires ou alternatives » étaient désignées sous les termes « options techniques ». [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Le montant de l’offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l’avis d’appel public à la concurrence. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l’acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d’identification au titulaire avant la date de facturation. [↑](#footnote-ref-3)