

**INSPECTION GÉNÉRALE DES SERVICES**

VILLE DE MARSEILLE

Hôtel de Ville

13233 MARSEILLE CEDEX 20

ACTE D’ENGAGEMENT

**ASSISTANCE POUR LA MISE EN PLACE DU MANAGEMENT DES RISQUES ET DU CONTRÔLE INTERNE SUR LE PÉRIMÈTRE DE LA VILLE DE MARSEILLE**

Numéro de la consultation : 2019\_12602\_0001

Procédure de passation : MAPA

Date de notification :

SOMMAIRE

[Article 1 - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES 3](#_Toc17127805)

[1.1 Marché 3](#_Toc17127806)

[1.2 Pouvoir adjudicateur 3](#_Toc17127807)

[1.3 Informations comptables et financières 3](#_Toc17127808)

[Article 2 - CONTRACTANT(S) 4](#_Toc17127809)

[2.1 Identification 4](#_Toc17127810)

[2.2 Compte à créditer 6](#_Toc17127811)

[Article 3 - OBJET 7](#_Toc17127812)

[Article 4 - MONTANT ET PRIX DU MARCHE 8](#_Toc17127813)

[4.1 Forme du prix 8](#_Toc17127814)

[4.2 Montant 8](#_Toc17127815)

[4.3 Sous-traitance 8](#_Toc17127816)

[Article 5 - DUREE 9](#_Toc17127817)

[Article 6 - DELAI DE VALIDITE DES OFFRES 10](#_Toc17127818)

[Article 7 - ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU CANDIDAT 10](#_Toc17127819)

[Article 8 - SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR 11](#_Toc17127820)

[Article 9 - NOTIFICATION DU MARCHE 12](#_Toc17127821)

[Article 10 - EXEMPLAIRE UNIQUE - NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE 13](#_Toc17127822)

# INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

## Marché

La procédure de passation est la suivante :

**MAPA OUVERT AVEC BOAMP** - selon les articles suivants : articles L2123-1, R2123-1-1°, R2123-4 et 5 du Code de la commande publique.

Marché à tranches optionnelles (articles R2113-4 à 6 du Code de la commande publique).

## Pouvoir adjudicateur

Ville de Marseille

Inspection Générale des Services

Hôtel de Ville-13233 Marseille Cedex 20

**Représentant du pouvoir adjudicateur** :

**Monsieur Jean Claude GONDARD**

**Directeur Général des Services**

Habilité à signer en vertu de l'arrêté de délégation de signature du Maire de Marseille n° 2019\_02344\_VDM en date du 29 juillet 2019

**Personne habilitée à donner des renseignements prévus à l'article R2191-60 du Code de la commande publique :**

**Odile BLANC**

Inspecteur Général des Services

0491559887

**Service responsable de l'exécution du marché :**

Inspection Générale des Services

Hôtel de Ville-13233 Marseille Cedex 20 – 04 91 55 98 87

## Informations comptables et financières

**Comptable public assignataire des paiements :**

Monsieur l'Administrateur des Finances Publiques de la Ville de Marseille

Trésorerie de Marseille Municipale

33 A rue Montgrand

13251 MARSEILLE CEDEX 20

**Imputation budgétaire :**

044-020-617-22900912-12602

# CONTRACTANT(S)

## Identification

EN CAS DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire : |  |
| Adresse professionnelle : |  |
| Téléphone : |  |
| Télécopie : |  |
| Courriel : |  |
| \* agissant pour mon compte \* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...) |  |
| Raison sociale : |  |
| Domicilié à : |  |
| Téléphone : |  |
| Télécopie : |  |
| Courriel : |  |
| Dont le siège social est à : |  |
| Téléphone : |  |
| Télécopie : |  |
| N° Siret : |  |
| Code APE : |  |

N° TVA intracommunautaire : ...........................................

(Pour les candidats européens sans établissement en France)

**EN CAS DE CANDIDATURE SOUS FORME DE GROUPEMENT D'ENTREPRISES**

* **1er co-contractant :  MANDATAIRE**

Nom, prénom et qualité du signataire : ..........................

Adresse professionnelle : .............................................

Code Postal : ............. Ville : ............................

Tél : .....................

Fax : .....................

Courriel : ....................................

N° SIRET : ....................... Code APE : ...................

N° TVA intracommunautaire : .....................................

(Pour les candidats européens sans établissement en France)

\* agissant pour mon compte

\* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...)

Agissant en tant que mandataire :

\* du groupement conjoint

\* pour lequel il est solidaire des cotraitants membres du groupement conjoint

\* du groupement solidaire

(Rayez ci-dessus les mentions inutiles)

Raison sociale : .........................

Domicilié à : ..............................

Tél : .....................

Fax : .....................

Dont le siège social est à : ...........................................

Tél : .....................

Fax : ....................

Courriel : ....................................

* **2ème co-contractant :**

Nom, prénom et qualité du signataire : ..........

Adresse professionnelle : .............................................

Code Postal : ............. Ville : ............................

Tél : .....................

Fax : .....................

Courriel : ....................................

N° SIRET : ....................... Code APE : ...................

N° TVA intracommunautaire : .....................................

(Pour les candidats européens sans établissement en France)

\* agissant pour mon compte

\* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...)

(Rayez ci-dessus les mentions inutiles)

Raison sociale : .........................

Domicilié à : ..............................

Tél : ..................…

**Conduite des prestations :**

M. .........................................................., conduira personnellement l'exécution des prestations de ce marché, sans préjudice de la participation d'autres personnes.

En cas d'indisponibilité de cette personne pendant une période continue supérieure à 1 mois, la personne publique se réserve le droit :

* Soit de résilier le marché sans indemnité,
* Soit d'accepter son remplacement par une autre personne présentée par le titulaire ; dans ce cas, la personne publique dispose en application de l'article 3.4.3 du CCAG-PI, d'un délai de 1 mois pour accepter ou refuser le remplaçant présenté.

L'ensemble de cet article s'applique sans préjudice de l'application d'éventuelles pénalités.

## Compte à créditer

**Règlement sur un compte unique :**

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte renseigné ci-dessous, si le candidat n'est pas un groupement ou s'il est un groupement solidaire sans individualisation des prestations.

**Désignation du compte à créditer :**

Compte ouvert au nom de :  .............................................................................................

Etablissement (libellé en toutes lettres) : ......................................................................

Adresse : .......................................................................................................................

Code Banque .............................................................................................

Code Guichet .............................................................................................

N° compte ..................................................................... Clé : .........

IBAN   .............................................................................................

BIC     .............................................................................................

Joindre un relevé bancaire, BIC (bank indentification code) ou IBAN (international bank accompt number).

Obligation du titulaire d'informer le Représentant du Pouvoir Adjudicateur de tout changement de sa situation :

Conformément à l'article 3.4.2 du CCAG applicable, le titulaire s'engage à informer par écrit, dans les meilleurs délais, le Représentant du Pouvoir Adjudicateur de tout changement de sa situation administrative, juridique et financière et, plus généralement, de toutes modifications importantes de fonctionnement de l'entreprise pouvant influer sur le déroulement du marché.

A ce titre, il notifie toute modification survenant au cours de l'exécution du marché et se rapportant notamment :

* à son statut (cession, fusion, changement de forme juridique, de raison sociale, de dénomination, de siège social, ...),
* à un changement d'adresse,
* à un changement de domiciliation bancaire,
* à la mise en œuvre à son encontre d'une procédure de redressement judiciaire, de liquidation judiciaire ou de toute autre mesure d'interdiction de concourir.

Le titulaire est tenu de communiquer au Représentant du Pouvoir Adjudicateur tous les justificatifs nécessaires attestant de ce changement de situation (extrait K bis, publications légales, copie de procès-verbaux d'assemblées générales, jugements, nouveau RIB, nouveaux pouvoirs du Représentant du titulaire, ...) afin de permettre au Pouvoir Adjudicateur de prendre toutes dispositions nécessaires pour assurer la continuité du marché.

# OBJET

**Objet de la consultation :**

**ASSISTANCE POUR LA MISE EN PLACE DU MANAGEMENT DES RISQUES ET DU CONTRÔLE INTERNE SUR LE PÉRIMÈTRE DE LA VILLE DE MARSEILLE.**

**Allotissement**

L’ensemble des prestations fait l’objet d’un marché unique.

Le non allotissement de la co**n**sultatio**n est relatif au caractère spéc**i**fique** et technique de la mission. La mission est constituée d’un tout indissociable.

Le marché est réparti en tranches définies comme suit :

* **TRANCHE FERME :** Cartographie globale des risques de la Ville et plans de maîtrise des risques.
* **TRANCHE OPTIONNELLE 1** : Conception et mise en œuvre d’un dispositif complet de management des risques et de Contrôle Interne.
* **TRANCHE OPTIONNELLE 2 :** Cartographie des risques et plan de maîtrise d**‘**une DGA (Direction Générale Adjointe) prioritaire.

# MONTANT ET PRIX DU MARCHE

##  Forme du prix

Le marché est traité à **prix global forfaitaire.**

##  Montant

**Les prestations sont divisées en tranches.**

**TRANCHE FERME**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant HT (EUR) |  |
| Montant HT (EUR) en toute lettres |  |
| Taux de TVA (%) |  |
| Montant TVA (EUR) |  |
| Montant TTC (EUR) |  |
| Montant TTC (EUR) en toutes lettres : |  |

**TRANCHE OPTIONNELLE N° 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant HT (EUR) |  |
| Montant HT (EUR) en toute lettres |  |
| Taux de TVA (%) |  |
| Montant TVA (EUR) |  |
| Montant TTC (EUR) |  |
| Montant TTC (EUR) en toutes lettres : |  |

**TRANCHE OPTIONNELLE N° 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant HT (EUR) |  |
| Montant HT (EUR) en toute lettres |  |
| Taux de TVA (%) |  |
| Montant TVA (EUR) |  |
| Montant TTC (EUR) |  |
| Montant TTC (EUR) en toutes lettres : |  |

Le marché pourra faire l'objet d'une cession ou d'un nantissement de créances, conformément aux articles R2191-45 à 63 du Code de la commande publique.

## Sous-traitance

**(Dans le cas où l'entreprise ne présenterait pas de sous-traitant, maintenir le présent paragraphe sans le compléter et en le barrant.)**

Les déclarations de sous-traitance (imprimé DC4 disponible à l'adresse suivante :

<http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires>) que j'annexe au présent document indique(nt) la nature et le montant des prestations que j'envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, le nom de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

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 prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le relevé bancaire (BIC ou IBAN) du sous-traitant est joint.

Le montant total des prestations que j'envisage de sous-traiter conformément à cette(ces) annexe(s) est de :

En chiffres : .........................................................€ HT

En chiffres : ........................................................ € TTC

En lettres : ...........................................................................................................................

Déduction faite de l'ensemble des prestations sous-traitées, le montant maximal de la créance que je pourrai présenter en nantissement en tant qu'entrepreneur titulaire du marché est ainsi ramené à :

Montant total du marché € HT : ............................................................

Montant total du marché € TTC : ............................................................

Montant acte(s) de sous-traitance € HT :  ...........

Montant acte(s) de sous-traitance € TTC : ..........

Montant maximal de la créance pouvant être présentée en nantissement € HT :

....................................................................................................

Montant maximal de la créance pouvant être présentée en nantissement € TTC :

....................................................................................................

Les déclarations à remplir par le(les) sous-traitant(s) énumérées ci-dessus sont annexées au présent acte d'engagement.

# DUREE

La durée du marché se définit comme suit :

* Pour **la TRANCHE FERME** : Cartographie globale des risques de la ville et plans de maîtrise des risques => durée de **6 mois maximum** à compter de la notification du marché.
* Pour la **TRANCHE OPTIONNELLE 1** : Conception et mise en œuvre d’un dispositif complet de management des risques et de Contrôle Interne => durée de **4 mois maximum** à compter **de la fin** de la Tranche Ferme.
* Pour **TRANCHE OPTIONNELLE 2** : Cartographie des risques et plan de maîtrise d’une Direction Générale Adjointe (DGA) prioritaire => durée de **2 mois maximum** à compter **de la fin** de la Tranche Optionnelle 1.

# DELAI DE VALIDITE DES OFFRES

Le candidat est tenu de maintenir son offre, à compter de la date limite de remise des offres, pendant un délai **de 3 mois**.

# ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU CANDIDAT

**Clause de protection des données (RGPD)**

La présente clause a pour objet de définir les conditions dans lesquelles le Titulaire (sous-traitant au sens du Règlement Général sur la Protection des Données - RGPD) s’engage à effectuer pour le compte de la Collectivité (le Responsable de traitement au sens du RGPD) les opérations de traitement de données à caractère personnel définies ci-après.

Dans le cadre de leurs relations contractuelles, les parties s’engagent à respecter la réglementation en vigueur applicable au traitement de données à caractère personnel et, en particulier, le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018 (ci-après, « le Règlement Général sur la protection des données - RGPD »).

L’ensemble des conditions sont définies dans l’annexe « Traitement des données personnelles » au présent Acte d'Engagement.

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du dossier de marché, tels que listés au CCATP en tant que documents contractuels,

J'affirme sous peine de résiliation du marché à mes torts exclusifs que la société pour laquelle j’interviens ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant des articles L2141-1 à 14 du Code de la commande publique.

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

En un seul original

**Le candidat ou le mandataire**

Signature du candidat, précédée des nom,prénom et qualité du signataire

(Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente).

# SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR

A Marseille, le .......................................

Signature

(Représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer)

**Pour Le Maire et par délégation**

**Jean Claude GONDARD**

**Directeur Général des Services**

# NOTIFICATION DU MARCHE

En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous :

 "Reçu à titre de notification une copie du présent marché"

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

**Signature du titulaire**

En cas d'envoi en recommandé avec accusé de réception, l'avis de réception postal, daté et signé du titulaire sera annexé au présent document.

En cas de notification par voie électronique, indiquer la date et l'heure d'accusé de réception de la présente notification par le titulaire.

# EXEMPLAIRE UNIQUE - NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE

**CADRE POUR LA FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CREANCES**

**Direction / Service : Inspection Générale des Services**

**A l'attention de : Mme Odile BLANC**

Adresse : Hôtel de Ville

Code postal :13233 Ville de Marseille Cedex 20

**Courriel : oblanc@marseille.fr**

A remplir par l'administration (pouvoir adjudicateur) en original sur une photocopie.

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 :

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 en lettres) :..........

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

et devant être exécutée par ....... en qualité de ..........

A Marseille, le ..........

**Signature du représentant du pouvoir adjudicateur :**

..........