



MARCHES PUBLICS DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

ACTE D'ENGAGEMENT

Cadre réservé à l'acheteur

MARCHÉ : Enquête de satisfaction qualité de service 2010-2011

MONTANT (euros HT)

NOTIFIÉ LE : / / 2 0

A- Objet du marché

Réalisation d'une enquête de satisfaction

Perception de la qualité du service rendu
dans l'habitat social en Nord-Pas-de-Calais

Procédure formalisée, appel d'offre ouvert

En application de l'ordonnance du 6 juin 2005

Date limite de remise des offres : 8 octobre 2010

B- Identification du pouvoir adjudicateur

Maître d'ouvrage :

Association Régionale pour l'habitat Nord-Pas-de-Calais

1, rue Édouard Herriot

BP11

59008 LILLE CEDEX

Tél : 03 28 16 07 70

Mail : contact@hlm-nord-pas-de-calais.org

Signataire du marché :

Le directeur – Jean-Luc LEMAIRE

C- Contractant(s)

Signataire*

Nom :
Prénom :
Qualité :

- Signant pour mon propre compte
- Signant pour le compte de la société
- Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- Agissant en tant que prestataire unique
- Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après
 - Solidaire
 - Conjoint

Prestataire individuel ou mandataire du groupement*

Raison sociale :
Adresse :
.....
.....
.....
Code postal :
Bureau distributeur :
Téléphone :
Fax :
Courriel :
Numéro SIRET :
Numéro au registre du commerce :
Ou au répertoire des métiers :
Code NAF :

***En cas de groupement, l'acte d'engagement est signé soit par l'ensemble des entreprises groupées, soit par le mandataire s'il justifie des habilitations nécessaires pour représenter ces entreprises.**

En cas de groupement cotraitant n°1

Cotraitant n°2

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

Code postal	.....	Code postal	.....
Bureau distributeur	.....	Bureau distributeur :	.....
Téléphone :	.....	Téléphone :	.....
Fax :	.....	Fax :	.....
Courriel :	.....	Courriel :	.....
N° SIRET :	.....	N° SIRET :	.....
N° reg. com. :	.....	N° reg. com. :	.....
N° rép. métiers :	.....	N° rép. métiers :	.....
Codes NAF/APE :	.....	Codes NAF/APE :	.....

Cotraitant n°3

Cotraitant n°4

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

Code postal	.....	Code postal	.....
Bureau distributeur :	.....	Bureau distributeur :	.....
Téléphone :	.....	Téléphone :	.....
Fax :	.....	Fax :	.....
Courriel :	.....	Courriel :	.....
N° SIRET :	.....	N° SIRET :	.....
N° reg. com. :	.....	N° reg. com. :	.....
N° rép. métiers :	.....	N° rép. métiers :	.....
Codes NAF/APE :	.....	Codes NAF/APE :	.....

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le CCP
Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), **exprimée en euros**.

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

D- Contractant(s)

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global forfaitaire égal à :

MONTANT (euros HT)

Les prestations sont rémunérées par application des prix figurant dans le bordereau ci-après annexé (hors prestations complémentaires).

E- Durée du marché

La mission commencera à partir de la date de notification du marché pour s'achever au plus tard le 30 mai 2011.

Le planning détaillé figure dans la décomposition de la mission décrite à l'article 3-10 du Cahier des Clauses Particulières.

A , le

Signature du (des) prestataire(s) :

G- Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre présentée pour le lot unique est acceptée :

Avec sa solution de base

Avec les options

A , le
Le représentant du pouvoir adjudicateur,
M...

Directeur
Autorisé par la délibération du

H- Notification

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le par le titulaire, *ou coller l'avis de réception postal.*

ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

1/ Décomposition du prix relatif à la réalisation de l'enquête téléphonique triennale (en € HT)

DECOMPOSITION DES PRIX						
	Coût fixe	Coût variable			Total coût variable	Budget (coût fixe + coût variable)
		Coût unitaire	Unité	Quantité		
PHASE 1 – préparation de l'enquête						
PHASE 2 – passation et suivi des enquêtes téléphoniques			Enquête téléphonique	32 000		
PHASE 3 – analyse et restitution :						
3-1 dont AR habitat			AR	1		
3-2 dont organisme			Organisme	25		
PHASE 3 - Total :						
TOTAL PHASES 1+2+3						

2/ Bordereau de prix unitaires relatif aux prestations complémentaires (en € HT) :

N° article	Prestations	Unité	Hypothèse de base	Budget théorique*
1	Réunion supplémentaire	Réunion	1	
2	Question supplémentaire (hypothèse de 3 questions)	Organisme	750 enquêtes	
3	Recherche de numéros de téléphone	Numéro renseigné	100	
4	Traitement statistiques supplémentaires	Tableau	1	
5	...			
6	...			

*Le budget est calculé selon l'hypothèse de base retenue pour la prestation complémentaire. La commande éventuelle de prestations complémentaires sera ajustée en cours de mission en fonction des besoins spécifiques exprimés par les organismes. L'expérience des vagues d'enquêtes antérieures (2004 et 2007) montre que ces demandes sont marginales.

