|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT**  **NUMERO DE LA CONSULTATION : 23-021** |

*Cadre réservé à l’acheteur*

|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHE N°** |  |

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement** |

**Travaux de rénovation de la salle du conseil du 6ème étage de l’immeuble Trieste**

**situé au 21 rue Georges Auric 75019 PARIS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | LOT 1 – Installation de chantier, Curage, Ouvrage plâtres, Faux plafond |
|  | LOT 2 – Menuiseries intérieure bois |
|  | LOT 3 – Revêtements de sols souples |
|  | LOT 4 - Peinture |
|  | LOT 5 – Electricité CFO CFA |
|  | LOT 7 – Mobilier Mobile |
|  | LOT 8 – Espaces verts |
|  | L’ensemble des lots |

|  |
| --- |
| **B - Identification du pouvoir adjudicateur** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisme**  **Directeur général**  **Service prescripteur**  **Adresse** | **:**  **:**  **:**  **:** | Caisse Primaire d’Assurance Maladie de Paris  Raynal LE MAY  Département Immobilier  21, rue Georges Auric - 75948 Paris cedex 19 |

|  |
| --- |
| **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 mandataire du groupement défini ci-après |

|  |  |
| --- | --- |
| Solidaire | Conjoint |

NB : L’acheteur n’impose aucune forme au groupement après attribution.

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Ville : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro au registre du commerce : |  |
| Ou au répertoire des métiers : |  |
| Code NAF/APE : |  |

Êtes-vous :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Une TPE |
|  | Une PME |
|  | Un grand compte |

|  |  |
| --- | --- |
| Forme juridique de votre société : |  |

***Engagement,*** *a*près avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, 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 euro, réalisée sur la base des conditions économiques du Mois précédant le mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **4 mois** à compter de la date limite de remise des offres.

|  |
| --- |
| **D – Prix forfaitaire de l’ensemble des travaux (à compléter en totalité)** |

Le montant forfaitaire des travaux, mentionné ci-après, découle de l’addition des prix portés à la décomposition du prix global et forfaitaire (à compléter en totalité). (annexe 1 de l’acte d’engagement).

Les modalités de fixation des prix et d’actualisation sont fixées à l'article 2 du Cahier des Clauses Administratives Particulières.

Montant forfaitaire H.T       €

Taux de T.V.A.       %, soit       €

Montant forfaitaire T.T.C.       €

(en lettres)

|  |
| --- |
| **E - Durée du marché** |

Le marché débute à compter de la notification et s’achèvera au terme du délai de garantie de parfait achèvement, soit 12 mois à compter de la réception des travaux. Le présent marché n’est pas reconductible.

Les délais d’exécution des prestations sont indiqués dans le CCAP.

|  |
| --- |
| **F - Paiement** |

**F1 - Désignation du (des) compte(s) à créditer**

Joindre un RIB

**F2 - Avance**

Conformément à l’article 2.10 du CCAP, une avance est prévue.

*Zone à compléter par le candidat :*

**Le candidat**  Accepte l’avance  Refuse l’avance

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

|  |
| --- |
| **G - Signature du marché ou de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

|  |
| --- |
| **H - Décision du pouvoir adjudicateur *(cadre réservé à la CPAM de Paris)*** |

**La présente offre est acceptée :**

Avec sa solution de base

Ses annexes : cadre de réponse financière et technique

Le livret de sécurité joint au marché à remettre à vos salariés intervenants dans nos locaux

**Le présent marché :**

A fait l’objet d’une mise au point (ci-jointe en annexe)

N’a pas fait l’objet d’une mise au point

À Paris, le

**Le représentant du pouvoir adjudicateur,**

**Raynal LE MAY, Directeur général**

* Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R.2191-62 du Code de la Commande Publique (nantissements ou cessions de créances) :

**FORT Sonia,**

**Directrice Comptable et Financier**

**CAISSE PRIMAIRE D’ASSURANCE MALADIE DE PARIS (CPAM PARIS)**

**21, rue Georges Auric,**

**756948 Paris Cedex**

|  |
| --- |
| **H - Notification** |

La notification transforme le projet d’accord-cadre en accord-cadre et le candidat en titulaire. La notification est réalisée par :

- l’envoi du courrier de notification par le biais de la messagerie du profil d’acheteur PLACE

ou

- l’envoi via tout autre outil qui permet de désigner l’expéditeur, de garantir l’identité du destinataire et d’établir que le document lui a été remis et quand il a été remis avec horodatage (exemple : envoi d’un recommandé électronique).