**CAISSE PRIMAIRE D’ASSURANCE MALADIE**

**DU VAL DE MARNE**

***-------------***

***Service Facturation Achats Marchés Immobilier***

**MARCHES DES ORGANISMES DE**

**SECURITE SOCIALE DU REGIME GENERAL**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**(A.E.)**

**ORGANISME CONTRACTANT :** L’Assurance Maladie du Val De Marne

93/95 avenue du Général de Gaulle

94000 Créteil

**OBJET DU MARCHE :**

**PRESTATIONS DE SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL**

**POUR LE COMPTE DE LA CPAM DU VAL-DE-MARNE**

**numero du marche :**

**REPRESENTANT DE L'ORGANISME :**

**Monsieur le** **Directeur Général de l'Organisme**

**comptable assignataire des paiements :**

**Monsieur le Directeur Comptable et Financier de l’Organisme**

**nota :**  Cet Acte d’Engagement et son annexe, le bordereau des prix unitaires (BPU), seront complétés, datés et signés par une des personnes habilitées à engager l’entreprise.

Mois d’établissement : Novembre 2024

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

**ARTICLE 1 - CONTRACTANT**

Je soussigné (nom, prénom et qualité),

…………………………………………………………………………………………………………….

agissant pour mon propre compte ou pour le compte de : ………………………………………...

Adresse du Siège Social :

Téléphone : ……

Télécopie : ……………………………………………………………………………………………….

Code d’activité économique principale (APE) :

Immatriculation à l’INSEE sous le numéro : …………………………………………………………

Inscription au Registre du Commerce sous le numéro :

Après avoir pris connaissance du Règlement de la Consultation, des Cahiers des Clauses Administratives et Techniques Particulières de novembre 2024 et des documents qui y sont mentionnés.

Après avoir produit les certificats, attestations ou déclarations requises.

**M’ENGAGE**, sans réserve conformément aux conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées aux prix et dans les conditions définies ci-après à l’article 2.

L’offre me lie pour la durée de validité indiquée à l’article 4.6 du Règlement de la Consultation.

**ARTICLE 2 - PRIX**

**2.1 -** Le présent marché ordinaire est à prix unitaires.

**2.2 -** Les prix seront indiqués dans le bordereau de prix qui figure en annexe.

**2.3** - Le mois de référence proposé, appelé « mois zéro », est celui dans lequel se situe la date de remise des offres, soit **janvier 2025.**

**2.4 -** Le taux de T.V.A applicable est celui en vigueur à la date d’exécution des prestations.

**ARTICLE 3 - PAIEMENTS**

Le candidat demande, que le montant des sommes dues au titre du présent marché public, soit porté au crédit du compte ouvert au nom de :

**- au nom de (RIB à joindre) :**

**- sous le numéro :**

**- à l’établissement suivant :**

**- à l’adresse :**

**ARTICLE 4 – AVANCE**

Le titulaire désigné ci-devant :

❑ **Renonce** au versement del'avance prévue au CCAP conformément aux articles L. 2191-2, R. 2191-3 et suivants du code de la commande publique.

❑ **Ne renonce pas** au versement del'avance prévue au CCAP conformément aux articles L. 2191-2, R. 2191-3 et suivants du code de la commande publique.

**ARTICLE 5 – DECLARATION DU CANDIDAT**

**5.1 – J’AFFIRME,** sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie, à mes torts exclusifs ou aux torts exclusifs de la société pour laquelle j’interviens, que je ne tombe pas, ou que ladite société ne tombe pas, sous le coup de l’interdiction de l’article n°50 de la loi n°52-401 du 14 avril 1952 modifié par l’article 56 de la loi n°78-733 du 17 juillet 1978, interdisant de concourir aux marchés publics à toute personne n’ayant pas souscrit les déclarations fiscales et sociales ou n’ayant pas effectué le paiement des impôts et cotisations.

**5.2 – J’ATTESTE**, sur l’honneur que le travail sera réalisé par des salariés employés régulièrement au regard des dispositions du code du travail.

**5.3 – MON OFFRE**, me lie ou lie la société pour laquelle j’interviens pour la durée de validité des offres indiquée au Règlement de la Consultation (R.D.C), laquelle est fixée à 120 jours (cent-vingt jours) à compter de la date limite de remise des offres.

**Fait en un seul original**

**A** , **le**

**Signature et cachet du candidat,**

**Précédés de la mention manuscrite**

**« Lu et approuvé »**

**« PARTIE RESERVEE A LA C.P.A.M. DU VAL DE MARNE »**

**Compte tenu de la décision du Directeur Général est acceptée la présente offre pour**

**valoir marché n°**

**A Créteil, le**

**LE DIRECTEUR GENERAL**

**DE LA CAISSE PRIMAIRE D’ASSURANCE**

**MALADIE DU VAL DE MARNE**

**Frantz LEOCADIE**

**Reçu à titre de notification une copie certifiée conforme du présent marché.**

**A , le**

**ANNEXE**

**BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES**

**Prestations de service de santé au travail**

* **Prix forfaitaires** :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prestations** | **Prix Annuel H.T.** | | **Taux de T.V.A.** | | **Prix Annuel T.T.C.** | |
| Ensemble des prestations et livrables liés à la gestion de la médecine du travail (\*)  Pour un salarié | Droit d’entrée | Cotisation  Forfaitaire | Droit d’entrée | Cotisation  Forfaitaire | Droit d’entrée | Cotisation  Forfaitaire |
| ………€ | ………..€ | ...…% | ……% | …….€ | ………..€ |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*** Correspond à l’ensemble des prestations en relation avec la réglementation relative à la surveillance médicale des salariés pour l’année, soit :

* Les consultations médicales (visite d’embauche, visite périodique, visite de reprise, visite occasionnelle sur demande, visites supplémentaires obligatoires liées à certaines surveillances médicales renforcées),
* Les examens complémentaires basiques (relatifs à la vision, à l’audition et urinaires),
* Les prestations réalisées dans le cadre de l’action en milieu de travail;
* Et l’ensemble des livrables prévus par la législation.
* **Prix unitaire :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prestation** | **Coût unitaire H.T.** | **Taux de**  **T.V.A** | **Coût unitaire TTC** |
| Campagne de vaccination (\*\*)  Pour un salarié | …….€ | ……€ | …….€ |

\*\* Cette mention recouvre l’ensemble des actes liés à une campagne de vaccination. Elle inclut donc aussi l’examen clinique de l’agent précédé d’un interrogatoire, destiné à rechercher les éventuels antécédents médicaux susceptibles de contre-indiquer, à titre temporaire ou définitif, la vaccination concernée.