

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**MARCHE N° 02/2025**

**Fourniture et livraison d’enveloppes C4 à fenêtre imprimées**

**pour le CEIR de Toufflers**

**PARTIE A – IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

**CPAM de Roubaix - Tourcoing**

Adresse : 6, rue Remy Cogghe, 59100 Roubaix

N° SIRET : 514 993 518 00018

Représenté par Christine WENDLING BOCQUET :

Agissant en qualité de Directrice

Copie de l’original délivrée en unique exemplaire (en cas de cession ou de nantissement)

**PARTIE B – IDENTIFICATION ET ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE**

*(Rubrique réservée au Titulaire, cocher les cases correspondantes)*

**ARTICLE 1 – IDENTIFICATION DU TITULAIRE**

Nom, prénom et qualité du signataire : ………………*…………………….* agissant :

En qualité de titulaire individuel pour le compte de : ………………………….

Nom commercial et dénomination sociale : ……………………………………………………………

Adresses de l’établissement et/ou du siège social : ..............................................................................

Numéro de téléphone : ……………………………………………..

Adresse électronique : …………………………………………………………………………………

N° SIRET: …………………………………………………………………….

**ARTICLE 2 – DUREE D’EXECUTION DU MARCHE OU DE L’ACCORD-CADRE**

Le marché prendra effet à compter de sa date de notification.

Il est souscrit pour 1 an.

Le marché est reconductible :  Non  Oui expressément pour la même période, sans que sa durée totale ne puisse excéder 2 ans, soit jusqu’au 31 mars 2027.

**ARTICLE 3 - PAIEMENT**

*(RUBRIQUE RESERVEE AU TITULAIRE)*

La CPAM de Roubaix - Tourcoing se libère des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du compte bancaire suivant :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compte ouvert au nom de :** | | .......................................................................................... | | |
| **Banque et adresse :** | | .......................................................................................... | | |
| **Etablissement** | **Guichet** | | **N° de compte** | **Clé** |
| ......................... | ......................... | | ......................... | ......................... |

**ARTICLE 4 – M'ENGAGE SANS RESERVE**

conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessous, à exécuter les prestations demandées dans les conditions prévues et aux prix indiqués.

Prix au mille d’enveloppes HT  : ………………………….. €

TVA : ………………………….. €

Prix au mille d’enveloppes TTC : ………………………….. €

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation est notifiée dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres.

**ARTICLE 5 – SIGNATURE DU MARCHE PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU LE MANDATAIRE HABILITE OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT**

*(RUBRIQUE RESERVEE AU CANDIDAT)*

Le titulaire individuel ou le mandataire habilité ou chaque membre du groupement certifient sur l'honneur avoir pris connaissance de l'ensemble des documents du dossier de consultation des entreprises (DCE) :

* + Le CCATP, et ses annexes éventuelles
  + L’acte d’engagement et ses annexes
  + Le règlement de consultation

La signature du présent acte d’engagement vaut adhésion et consentement sans réserve aux documents du dossier de consultation. Il(s) s’engage(nt) sur la base de l’offre technique et financière à exécuter les prestations demandées.

Fait en un seul original,

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

Signature et cachet du candidat :

*(\*)Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente*

**PARTIE C – DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

**ARTICLE 1 – ACCEPTATION DE L’OFFRE**

*(Rubrique reservee a LA CPAM DE ROUBAIX - TOURCOING)*

Par décision des instances de la CPAM de Roubaix - Tourcoing du ……………………………………, l’offre est acceptée.

Le marché est conclu pour un prix au mille d’enveloppes de……………………………………………euros toutes taxes comprises

|  |
| --- |
| **Signature du représentant du pouvoir adjudicateur** |
| Fait à Roubaix,  Le..................  **Nom du signataire : Christine WENDLING BOCQUET**  **Agissant en qualité de : Directrice de la CPAM de Roubaix - Tourcoing**  **Signature :** |

**ARTICLE 2 – NOTIFICATION DU MARCHE**

*(Rubrique reservee a LA CPAM DE ROUBAIX - TOURCOING)*

|  |
| --- |
| La notification du marché est constituée soit par :   * + l’envoi avec accusé de réception sur le profil acheteur (plate-forme de dématérialisation PLACE)   + l’envoi en lettre recommandée avec accusé de réception à défaut d’accusé de réception électronique par le Titulaire |
| Date de notification |