

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** |

***MAPA N°01/2025***

***(Marché A Procédure Adaptée)***

#### TRAVAUX DE REMPLACEMENT DU TGBT

#### DU BATIMENT DE L’UIOSS

|  |
| --- |
| POUVOIR ADJUDICATEUR  **UIOSS de la Creuse**  2, rue Marcel Brunet  23014 GUERET Cedex  Le pouvoir adjudicateur est représenté par :  **Madame la Directrice de la CAF/CPAM et UIOSS de la creuse**  Madame Béatrice MOLÉON, est la personne signataire du marché. |

|  |
| --- |
| **Madame la Directrice Comptable et Financière de la CAF/CPAM et UIOSS de la creuse**  Madame Charlotte HERON est le comptable assignataire des paiements. |

|  |
| --- |
| Marché passé en application de l’arrêté du 19 juillet 2018 portant réglementation sur les marchés publics des organismes de sécurité sociale et renvoyant aux dispositions du code de la commande publique   * Articles L 2123–1, R 2123-1 et R 2172-2 |

*DATE DU MARCHE*

(***A remplir par l’autorité représentant le pouvoir adjudicateur, personne signataire du marché.***

***La date du marché est celle à laquelle la notification est effectuée : cette date est aussi indiquée sur la dernière page de l'Acte d'engagement)***

MONTANT DU MARCHE – LOT N° ……

Prix HT :       Euros HT

Prix TTC :       Euros TTC

Le montant du marché correspond au montant forfaitaire, évalué toutes taxes comprises

# **ARTICLE 1 : CONTRACTANT**

Le contractant est une **ENTREPRISE INDIVIDUELLE** - UTILISER LE FORMULAIRE **- A**

Le contractant est une **SOCIETE** - UTILISER LE FORMULAIRE **- B -**

Le contractant est un **GROUPEMENT** - UTILISER LA FORMULE **- C-**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | | |
| Je soussigné,  agissant en mon nom personnel, domicilié à  Téléphone  Fax  Adresse -mail  Immatriculé(e) à l'INSEE  Numéro d'identité entreprise (SIREN)  Numéro d'établissement (SIRET)  Code d'activité économique principale (APE)  Numéro d'inscription au Registre du Commerce  Référence de l’inscription à un ordre professionnel | | @ |
| **B** | | |
| Je soussigné,  agissant au nom et pour le compte de la société  domiciliée  Téléphone  Fax  Adresse E-Mail  Immatriculé(e) à l'INSEE  Numéro d'identité entreprise (SIREN)  Numéro d'établissement (SIRET)  Code d'activité économique principale (APE)Numéro d'inscription au Registre du Commerce | @ | |
| **C** | | |
| Nous soussignons,  M.  agissant au nom et pour le compte de la société  Agissant comme  Groupement  domiciliée  Téléphone  Fax  Adresse E-Mail  Immatriculé(e) à l'INSEE  Numéro d'identité entreprise (SIREN)  Numéro d'établissement (SIRET)  Code d'activité économique principale (APE)Numéro d'inscription au Registre du Commerce | Mandataire ou Membre du groupement  Conjoint ou Solidaire             @ | |

* Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières *(CCAP)* n° 1/2025 en date du mois de janvier 2025 et des documents qui y sont mentionnés,
* Après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus aux articles R 2142-1 à 14, R 2143-3 à R 2143-12 du code de la commande publique*.*
* 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 la Société ne tombe pas) dans aucun des cas mentionnés aux articles L 2141-1 à 11 du code de la commande publique*,*

|  |  |
| --- | --- |
|  | M'ENGAGE,  sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies |

La bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la/des personne(s) physique(s) suivante(s) :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire |  |
| Suppléant |  |

## **ARTICLE 2 : PROPOSITION FINANCIERE**

Les prestations seront rémunérées par application d’un prix forfaitaire basé sur les conditions économiques du mois précédent celui de la date limite de remise des offres (appelé mois zéro). Ce prix forfaitaire est de :

. Prix hors TVA … Euros

. TVA au taux de 20 %, soit Euros

. Prix TVA incluse Euros

. Arrêté en lettres : ............

…………..Euros hors TVA

La décomposition de l’offre devra être indiquée dans son devis. L’entreprise se doit de vérifier chaque poste et compléter si besoin son offre ; en aucun cas elle ne peut se prévaloir d’erreur ou d’omission sur ces quantitatifs.

# **ARTICLE 3 : PAIEMENTS**

Le maître de l’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contractant** | | | | | |
|  | Compte ouvert au nom de | ……………………… | | |  |
|  | Sous le numéro | ……………………… | Clé RIB | ………………… |  |
|  | Banque | ……………………… | | |  |
|  | Code banque | ……………………… | Code guichet | ………………… |  |
|  | J’accepte de percevoir l’avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l’article 11.1 du CCP.  Je refuse de percevoir l’avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l’article 11.1 du CCP. | | | |  |

**Important : toute case non renseignée vaut renonciation à l’avance.**

## **ARTICLE 4 : DELAI DE PAIEMENT**

Conformément aux dispositions de l’article R 2192-10 du code de la commande publique, le délai global maximum de paiement est de 30 jours.

A l’expiration du délai de paiement, le Titulaire a droit, sans qu’il ait à les demander, au versement des intérêts moratoires et à l’indemnité forfaitaire pour les frais de recouvrement prévus aux articles L2192-13, R2192-31 à 34 et D 2192-35 à 36 du code de la commande publique.

Le montant de l’indemnité forfaitaire pour les frais de recouvrement est fixé à 40,00 euros.

Les intérêts moratoires qui pourront être dus, seront calculés sur la base du taux d’intérêt appliqué par la Banque centrale européenne à ses opérations principales de refinancement les plus récentes, en vigueur au 1er jour du semestre de l’année civile au cours duquel les intérêts moratoires ont commencé à courir, majoré de huit points de pourcentage.

# **ARTICLE 5 : DELAIS D’EXECUTION**

Les travaux seront réalisés le week-end du 14 et 15 juin 2025. La coupure électrique du bâtiment pourra intervenir à partir du vendredi 13 juin à 14 heures. Dans tous les cas, les travaux devront être terminés le dimanche 15 juin au soir pour une reprise des activités des services, occupant le bâtiment, le lundi 16 juin à 7 heures.

L’entreprise s’engage sur les délais d'exécution ci-dessus.

Le délai d'exécution de l’ensemble des travaux ou délai global de l’opération de travaux, tel que fixé par le Maître d’ouvrage est de 1 mois (période préparatoire comprise).

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENT DU CONTRACTANT** |
| **LE PRESENT ACTE D’ENGAGEMENT EST FAIT EN UN SEUL ORIGINAL**  A ……………………………… LE…………………………………  **Mention manuscrite « lu et approuvé »**  **SIGNATURE** *du (ou des) contractants* |

|  |
| --- |
| **REPONSE DE L’UIOSS DE LA CREUSE** |
| **LA PRESENTE OFFRE EST ACCEPTEE**  A ……………………………………… LE …………………………………  **LA DIRECTRICE DE L’UIOSS DE LA CREUSE**  **Madame Béatrice MOLÉON** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTIFICATION DU MARCHE** | |
| La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. Elle consiste en la remise d’une photocopie certifiée conforme du marché au titulaire *(dans ce cas le titulaire signera la formule ci-dessous)*. Cette remise peut être opérée par lettre recommandée avec accusé de réception *(dans ce cas, l’avis de réception daté et signé par le titulaire sera collé ci-dessous)* | |
|  |  |
| **Remise contre récépissé** | **Remise par lettre RAR** |
|  |  |
| Reçu à titre de notification une copie certifiée conforme du présent marché | Réception par le Titulaire de la copie certifiée conforme le …………………… |
|  |  |
| A ............................... le............................. | (*Accusé de Réception Postal ci-dessous)* |
| Signature du Titulaire |  |
|  | *Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire* |

**ANNEXE 1 – Nantissement ou cession de créance**

**Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance consenti conformément aux articles L 313-23 à L 313-34 du Code monétaire et financier facilitant le crédit aux entreprises en ce qui concerne :

la totalité du marché dont le montant est de : (indiquer le montant en chiffres et en lettres).

……………………………………………………………………………………………………………

la partie des prestations évaluées à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

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

et devant être exécutées par ..................................................... en qualité de :

titulaire  co traitant

Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire (si plusieurs comptables assignataires sont prévus, l’acheteur fournit autant de certificats de cessibilité qu’il y a de comptables en précisant sur chaque document le nom du comptable auquel il doit être remis. Chaque document ne mentionne que la part de la créance totale que le comptable auquel il est transmis est appelé à mettre en paiement (articles R2191-46 à R2191-53 du code de la commande publique).

A, le

Signature