Une image contenant Police, Graphique, capture d’écran, logo

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

Marché n° 2025-DG-01

Prestations **d’Actuariat** de la Caisse des Français de l’Etranger

Acte d’engagement (AE)

ACCORD-CADRE DE prestations de service

ACTE D’ENGAGEMENT

**OBJET DE L’ACCORD-CADRE :** Le présent accord-cadre a pour objet des prestations d’actuariat.

**Pouvoir adjudicateur** :

Caisse des Français de l’étranger, désignée ci-après « Acheteur » ou « CFE »

160, Rue des Meuniers,

CS 70238 – 77052 Melun Cedex,

77 950 Rubelles

Date de notification le :

Cette notification vaut ordre de commencer les prestations récurrentes. S’agissant des prestations ponctuelles, elles sont réalisées au fur et à mesure de l’émission des bons de commande.

Cette notification vaut ordre de commencer les prestations.

SOMMAIRE

[ARTICLE 1 - CONTRACTANT (LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE PHYSIQUE) 4](#_Toc117882707)

[ARTICLE 2 - CONTRACTANT (LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE MORALE) 4](#_Toc117882708)

[ARTICLE 3 - CONTRACTANT (LE TITULAIRE EST UN GROUPEMENT DE PERSONNES) 5](#_Toc117882709)

[ARTICLE 4 - OBJET de l’accord-cadre 7](#_Toc117882710)

[4.1. Objet de l’accord-cadre 7](#_Toc117882711)

[4.2. Mode de passation 7](#_Toc117882712)

[4.3. Type et forme de l’accord-cadre 7](#_Toc117882713)

[ARTICLE 5 - DUREE De l’accord-cadre ET RECONDUCTION 7](#_Toc117882714)

[5.1. Durée de l’accord-cadre 7](#_Toc117882715)

[ARTICLE 6 - PRIX 7](#_Toc117882716)

[6.1. Modalités de variation des prix 7](#_Toc117882717)

[6.2. Montant de l'offre 8](#_Toc117882718)

[ARTICLE 7 - AVANCE 8](#_Toc117882719)

[ARTICLE 8 - REGLEMENT 8](#_Toc117882720)

[8.1. Délais de règlement 8](#_Toc117882721)

[8.2. Compte à créditer 8](#_Toc117882722)

[8.3. Annexe financière 9](#_Toc117882723)

[8.4. Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 9](#_Toc117882724)

[ARTICLE 9 - APPROBATION De l’accord-cadre 9](#_Toc117882725)

[ARTICLE 10 - NANTISSEMENT OU CESSION DE CRéances 11](#_Toc117882726)

[ARTICLE 11 - répartition financière des prestations des membres en cas de groupement 12](#_Toc117882727)

# Contractant (le titulaire est une personne physique)

Je, contractant unique soussigné, engageant ainsi ma personne, désignée dans l’accord-cadre sous le nom "le titulaire "

M………………………………………………………………………………………………………………. agissant en mon nom personnel,

domicilié à ………………………………………………………………………………………………………….

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

- Immatriculée à l’INSEE :

* Numéro SIRET :………………………………………….
* Code la nomenclature d’activité française (NAF) :………………………………………………..

- Numéro d’identification au registre du commerce : ………………………………………………

après avoir pris connaissance des cahiers des charges et des éléments qui sont mentionnés dans l'acte d'engagement,

- M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations aux conditions ci-après, qui constituent mon offre.

- AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit de l’accord-cadre, que je suis titulaire d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que j'encours :

Compagnie :

N° Police :

- CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit de l’accord-cadre, que les sous-traitants proposés ci-après répondent aux conditions ci-dessus et qu'ils sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.

**1er sous-traitant** **2ème sous-traitant**

Compagnie : ……………………….... ……………………………

N° police : ……………………….... ……………………………

Le délai de validité des offres est de 120 jours à compter de la date limite fixée pour la réception des offres

# Contractant (le titulaire est une personne morale)

Je, contractant unique soussigné, engageant ainsi ma personne, désignée dans l’accord-cadre sous le nom "le titulaire".

M .........................

agissant au nom et pour le compte de la société dénommée

ayant son siège social à

Forme de la société..................................................................... Capital

- Immatriculée à l’INSEE :

* Numéro SIRET :………………………………………….
* Code la nomenclature d’activité française (NAF) :………………………………………………..

- Numéro d’identification au registre du commerce : ………………………………………………

après avoir pris connaissance des cahiers des charges et des éléments qui sont mentionnés dans l'acte d'engagement,

- M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations aux conditions ci-après, qui constituent mon offre.

- AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit de l’accord-cadre, que la Société pour laquelle j'interviens, est titulaire d'une police d'assurance garantissant les responsabilités qu'elle encourt :

Compagnie :

N° Police :

- CONFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit de l’accord-cadre, que les sous-traitants proposés ci-après répondent aux conditions ci-dessus et qu'ils sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.

**1er sous-traitant** **2ème sous-traitant**

Compagnie : ……………………….... ……………………………

N° police : ……………………….... ……………………………

Le délai de validité des offres est de 120 jours à compter de la date limite fixée pour la réception des offres.

# Contractant (le titulaire est un groupement de personnes)

Les candidats sont informés que le pouvoir adjudicateur se réserve le droit de contraindre le groupement attributaire à revêtir la forme d’un groupement particulier dans le cas où il n’aurait pas candidaté sous cette forme et que la forme imposée est nécessaire à la bonne réalisation des prestations.

NOUS soussignés,

cotraitants conjoints,

cotraitants solidaires,

engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, désignées dans de l’accord-cadre sous le nom « TITULAIRE »

**1er cocontractant**

***(cas d'une personne morale)***

M………………………………………………..………………………………………………………..…………………………………………………..

agissant au nom et pour le compte de la société :

Ayant son siège social :

Forme de la société: …………………………………………………… capital :

- Immatriculée à l’INSEE :

* Numéro SIRET :………………………………………….
* Code la nomenclature d’activité française (NAF) :………………………………………………..

- Numéro d’identification au registre du commerce : ………………………………………………

***(cas d'une personne physique)***

M ………………………………………………………………………………………………………….agissant en mon nom personnel

domicilié à ....

et immatriculé au RCS de :…………………………………………………….sous le n° ....

La société (Cas de la personne morale) ……………………………représentée par M…..…………

ou Monsieur (Cas de la personne physique) ……………………..…….., dûment mandaté à cet effet, est le **mandataire du groupement conjoint, solidaire de chacun des membres du groupement** pour ses obligations contractuelles à l’égard de la maîtrise d’ouvrage,

La société (Cas de la personne morale) ……………………………représentée par M…..…………

ou Monsieur (Cas de la personne physique) ……………………..…….., dûment mandaté à cet effet, est le **mandataire du groupement conjoint.**

La société (Cas de la personne morale) ……………………………représentée par M…..…………

ou Monsieur (Cas de la personne physique) ……………………..…….., dûment mandaté à cet effet, est le **mandataire du groupement solidaire.**

**2ème cocontractant**

***(cas d'une personne morale)***

M………………………………………………..………………………………………………………..…………………………………………………..

agissant au nom et pour le compte de la société :

Ayant son siège social :

Forme de la société: …………………………………………………… capital :

- Immatriculée à l’INSEE :

* Numéro SIRET :………………………………………….
* Code la nomenclature d’activité française (NAF) :………………………………………………..

- Numéro d’identification au registre du commerce : ………………………………………………

***(cas d'une personne physique)***

M ………………………………………………………………………………………………………….agissant en mon nom personnel

domicilié à ....

et immatriculé au RCS de :…………………………………………………….sous le n° ....

**3ème cocontractant :**

***(cas d'une personne morale)***

M………………………………………………..………………………………………………………..…………………………………………………..

agissant au nom et pour le compte de la société :

Ayant son siège social :

Forme de la société: …………………………………………………… capital :

- Immatriculée à l’INSEE :

* Numéro SIRET :………………………………………….
* Code la nomenclature d’activité française (NAF) :………………………………………………..

- Numéro d’identification au registre du commerce : ………………………………………………

***(cas d'une personne physique)***

M ………………………………………………………………………………………………………….agissant en mon nom personnel

domicilié à ....

et immatriculé au RCS de :…………………………………………………….sous le n° ....

- après avoir pris connaissance des cahiers des charges et des éléments qui sont mentionnés dans l'acte d'engagement,

- AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit de l’accord-cadre, que nous sommes titulaires d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que nous encourons :

**1er cocontractant** **2ème cocontractant** **3ème cocontractant**

Compagnie : ……………………….... …………………………… …………………………….

N° police : ……………………….... …………………………… ……………………………

- CONFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit de l’accord-cadre, que les sous-traitants proposés ci-après répondent aux conditions ci-dessus rappelées et qu'ils sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.

**1er sous-traitant** **2ème sous-traitant**

Compagnie : ……………………….... ……………………………

N° police : ……………………….... ……………………………

- nous ENGAGEONS sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies,

Le délai de validité des offres est de 120 jours à compter de la date limite fixée pour la réception des offres.

# objet de l’accord-cadre

## Objet de l’accord-cadre

Le présent accord-cadre a pour objet des prestations d’actuariat, notamment pour :

* Accompagner la CFE dans sa clôture des comptes en évaluant chaque année les réserves techniques de haut de bilan, ainsi que les dotations aux provisions pour risques à payer du compte de résultat,
* Evaluer à la demande, l’évolution du rapport Prestations sur Cotisations que gère la CFE et d’estimer les tendances à venir de manière à pouvoir guider les décisions stratégiques du Conseil d’Administration,
* Evaluer sur une durée pertinente la répartition des pays dans les différentes zones de coûts Maladie, et de proposer des évolutions (passage de zones en zones),
* Mener à la demande tous travaux nécessitant l’expertise d’actuariat.

## mode de passation

La procédure de passation utilisée est : la procédure d’appel d’offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L2121-2 et R2161-2 et suivants du Code de la Commande Publique.

## type et forme de l’accord-cadre

S’agissant des prestations récurrentes telles que définies dans le CCTP, le présent marché est conclu sous la forme d’un marché ordinaire à prix forfaitaires mentionnés dans l’Acte d’engagement et la DPGF.

S’agissant des prestations ponctuelles telles que définies dans le CCTP, le présent marché est conclu sous la forme d’un accord-cadre à bons de commande mono-attributaire sans minimum et avec un maximum fixé à **750 000 € HT**, pendant la totalité de la durée de l’accord-cadre. Les prix unitaires sont indiqués dans le BPU contractualisé avec le titulaire.

# duree de l’accord-cadre

Le marché est conclu pour une durée d'un (1) an, à compter de sa date de notification. Il est renouvelé annuellement à sa date anniversaire, par tacite reconduction, sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre (4) ans.

# prix

## modalites de variation des prix

L’accord-cadre est conclu à prix révisables.

Les conditions de révision des prix sont définies à l’article 11.4 du CCAP.

La présente offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur, au mois de la date limite de remise des plis par les candidats (mois mo).

## montant de l’offre

S’agissant des prestations récurrentes, elles sont réglées par application des prix forfaitaires dont le libellé est détaillé dans la DPGF jointe en année.

Le prix de l’ensemble des prestations sur toute la durée de l’accord-cadre, telle qu’elle résulte de la DPGF joint en annexe est d’un montant total de :

Montant en € HT :……………………………………………………………………………..

TVA au taux de : ……………………………….% Montant en euros € …………………

Montant € TTC : ………………………………………………………………………………

Montant en € TTC (en lettres) : ……………………………………………………………..

Les prestations ponctuelles faisant l’objet de l’accord-cadre seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

Le montant total maximum prestations de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

|  |  |
| --- | --- |
| **Année** | **Maximum € HT** |
| Sur 4 ans | 1. 000 € |

6.2.1 Versement de la rémunération en cas de groupement conjoint

**En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur un compte unique, ouvert au nom du mandataire.**

**Versement de la rémunération du mandataire du groupement conjoint :**

un compte unique ouvert au nom du mandataire

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en

annexe du présent document.

# avance

L’accord-cadre ne fait pas l’objet d’une avance

L’accord-cadre fait l’objet d’une avance

# reglement

## delais de reglement

**Le délai de paiement des acomptes** est de 30 (TRENTE) jours à compter de la réception de la demande d’acompte du titulaire par le maître d’œuvre.

**Le délai maximum de paiement du solde** est de 30 (TRENTE) jours à compter de la date de réception de la demande de paiement finale du titulaire transmise par le maitre d’œuvre ou par le maitre d’ouvrage.

Le taux des intérêts moratoires est fixé à l’article 11.7 du CCAP.

## compte a crediter

RIB joint dans la candidature

Informations du compte à créditer (le cadre ci-dessous est à dupliquer en cas de paiement sur plusieurs comptes dans le cadre d’un groupement) :

Titulaire du compte :

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

Code banque : ………………… Code guichet : …………………. Numéro : ………………… Clé RIB : ……

IBAN : …………………………………………………………

Code BIC : ……………………………………………..

Banque :

……………………………

## annexe financiere

L’annexe financière rattachée au présent acte d’engagement est la suivante :

* La Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF) et le Bordereau des Prix Unitaires (BPU).

## signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

A : Le

Mention(s) manuscrite(s)

*"Lu et approuvé"*

Signature(s) du (ou des)entrepreneur(s) ou du mandataire dûment habilité par un pouvoir (ci-joint) des cotraitants

# approbation de l’accord-cadre

**En cas d’envoi par mail :**

Annexer au présent acte d’engagement l’accusé de réception reçu par retour de mail. La date de notification sera celle indiquée sur l’accusé réception reçu**.**

**En cas d’envoi via le profil acheteur achatpublic.com :**

Annexer au présent acte d’engagement l’accusé réception reçu du profil acheteur. La date de notification sera celle indiquée sur l’accusé réception reçu**.**

**En cas d'envoi par télécopie :**

Annexer au présent acte d’engagement l’accusé réception reçu du fax. La date de notification sera celle indiquée sur l’accusé réception reçu

**La présente offre est acceptée.**

A Le

Le représentant du Pouvoir adjudicateur Signature :

Fait en …. exemplaires originaux

(En application de l’article 1375 du code civil, le contrat doit être établi en autant d’originaux que de parties)

**Liste des pièces en annexe :**

* **La DPGF**
* **Le BPU**

**Les annexes ont valeur contractuelle**

# nantissement ou cession de creances

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |
| --- | --- |
|  | La totalité de l’accord-cadre dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) : |
|  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent à l’accord-cadre (indiquer le montant en chiffres et lettres) : |
|  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) : |
|  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  et devant être exécutée par : …………………………………………… en qualité de :  membre d'un groupement d'entreprise  sous-traitant |

A ………………………………

Le ………………………………

**Signature**

# repartition financiere des prestations des membres en cas de groupement

**Les cadres ci-dessous sont à compléter uniquement dans le cas où le candidat est un groupement d’opérateurs économiques. Ces cadres sont à dupliquer autant de fois qu’il y a de membres dans le groupement.**

NOM DU CO-TRAITANT N°\_\_ :

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

Qualité (fabricant, grossiste, distributeur, dépositaire, …) :

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

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal – Ville :

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

Téléphone : …………………… Fax :…………………… Mail : ……………………………………………….

Numéro SIRET : ………………………………………

Code APE : …………………………………………….

Numéro de TVA Intracommunautaire : …**………………………………………………………………………**

NATURE ET MONTANT DES PRESTATIONS QUE LE CO-TRAITANT n°\_\_ S’ENGAGE A EXECUTER :

Nature :

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

Montant en € HT :

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

Montant TVA en € :

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

Montant en € TTC :

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