****

**MARCHÉ N° 2025-02-CPAM57**

**Procédure adaptée**

**(Articles R2123-1 à R2123-8 du code de la commande publique)**

*Etabli en vertu de L'ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018 du code de la commande publique et le décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 du code de la commande publique et des dispositions de l'arrêté du 19 juillet 2018, portant règlement sur les marchés des Organismes de Sécurité Sociale du Régime Général*

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**(AE)**

**MAINTENANCE DES INSTALLATIONS DE CHAUFFAGE, DE VENTILATION ET DE CLIMATISATION DES IMMEUBLES DE LA CPAM DE MOSELLE**

|  |
| --- |
| **Notice**  Le candidat complète les cases A à C (lorsqu’il y a des informations à compléter)  Les cases D, E et F ne doivent pas être remplies par le candidat. Elles sont réservées à la Caisse Primaire d’Assurance Maladie de Moselle |

|  |  |
| --- | --- |
| **A -** | **OBJET DE L’ACTE D’ENGAGEMENT ET IDENTIFICATION DU CANDIDAT/TITULAIRE** |

**A1 – Objet de l’Acte d’Engagement :**

Objet du marché :

Le présent marché a pour objet la maintenance des installations de chauffage, de ventilation et de climatisation des immeubles de la CPAM de MOSELLE.

Le marché est composé de 2 lots répartis selon le détail suivant :

* **Lot N°1**: **Maintenance des installations de chauffage, de ventilation et de climatisation des sites de METZ, THIONVILLE, HAYANGE de la CPAM de MOSELLE**
* **Lot N°2** : **Maintenance des installations de chauffage, de ventilation et de climatisation des sites de SARREGUEMINES, FORBACH et SARREBOURG de la CPAM de MOSELLE**

**Les candidats pourront présentés une offre pour un seul lot ou les 2 lots.**

Cet acte d’engagement correspond :

1. 🞎 à l’ensemble des lots du marché.

Ou

🞎 au lot n° 1 : Maintenance des sites de METZ, THIONVILLE, HAYANGE

🞎 au lot n° 2 : Maintenance des sites de SARREGUEMINES, FORBACH et SARREBOURG

**A2 – Identification du candidat / titulaire :**

Identification du candidat ou du mandataire du groupement :

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

Adresses de son établissement et son siège social (si elle est différente de l’établissement)

Adresse électronique : @

Téléphone : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés :

De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numéro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Petite et Moyenne Entreprise : 🞎 Oui 🞎 Non

|  |  |
| --- | --- |
| **B -** | **ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE** |

**B1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public :

* l’Acte d’Engagement et ses annexes, DPGF et BPU , dans la version résultant des dernières modifications éventuelles, opérées par avenant ;
* le Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), commun à tous les lots ;
* le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), commun à tous les lots;
* le Mémoire Technique
* l’Acte contractuel de confidentialité et son annexe ;
* le Cahier des Clauses Administratives Générales Fournitures Courantes et Services (CCAG-FCS) approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021 ;
* les actes spéciaux de sous-traitance et leurs avenants, postérieurs à la notification du marché ;

Et conformément à leurs clauses ;

🞎 Le signataire :

🞎 s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte

🞎 engage la société sur la base de l’offre de la société

🞎 L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués dans l’annexe financière (BPU) jointe au présent document.

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations et identification des cotraitants**

*(partie réservée aux groupements d’opérateurs économiques)*

Pour l’exécution du marché ou de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant H.T de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(Les cotraitants complètent les informations relatives à leur identification)*

Identification d’un cotraitant :

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

Adresses de son établissement et son siège social (si elle est différente de l’établissement)

Adresse électronique : @

Téléphone : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés :

De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numéro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B3 – Interdictions de soumissionner :**

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur :

n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles L.2141-1 à L.2141-11 de l’ordonnance n°2018-1074 du 26 novembre 2018;

être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés.

**B4 – Compte(s) à créditer :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte :

**B5– Durée d’exécution du marché :**

Le présent marché est conclu pour une durée de 1 an à compter du 14 Juin 2025.

Il est passé pour une durée d’un (1) an renouvelable 2 fois par tacite reconduction sans que la durée totale du marché ne puisse excéder trois (3) ans.

Le pouvoir adjudicateur pourra mettre fin au présent marché à l’expiration de chaque année d’exécution, sans droit d’indemnité.

En cas de non reconduction du marché, le pouvoir adjudicateur fera connaître par lettre recommandée avec accusé réception au titulaire du marché sa décision de ne pas reconduire le marché 2 mois avant la date de fin de marché.

**B6 – Montant du marché et détermination des prix**

Le candidat est réputé avoir formulé son offre en toute connaissance de cause.

Les prestations sont rémunérées par application d’un prix global et forfaitaire.

Le présent marché est à part forfaitaire et à bons de commandes.

**PRESTATIONS A PRIX GLOBAL FORFAITAIRE**

Le montant annuel forfaitaire des prestations est de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOT N°1**  SITES | Montant forfaitaire annuel HT | TVA à 20 % | Montant forfaitaire annuel TTC |
| ***CPAM METZ Siège*** *– Tableau A*  *Rue des Messageries et rue Jean Laurain - METZ* |  |  |  |
| ***ARCHIVES METZ*** *– Tableau B*  *Rue Drogon - METZ* |  |  |  |
| **CES LOCAL SERVEUR** - *Tableau C*  *14 rue Jean Laurain - METZ* |  |  |  |
| ***THIONVILLE***- *Tableau D*  *2 Allée Bel-air* |  |  |  |
| ***CSD HAYANGE***- *Tableau E*  *au sein du Centre Hospitalier, 51 rue de Wendel* |  |  |  |
| **MONTANT GLOBAL FORFAITAIRE ANNUEL DU LOT N°1** | | | **€ TTC** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOT N°2**  SITES | Montant forfaitaire annuel HT | TVA à 20 % | Montant forfaitaire annuel TTC |
| ***SARREGUEMINES*** - *Tableau F*  *2 Rue de l'Ecole* |  |  |  |
| ***FORBACH*** - *Tableau G*  *65 Avenue St Rémy* |  |  |  |
| ***SARREBOURG*** - *Tableau H*  *13 Avenue du Général De Gaulle* |  |  |  |
| **MONTANT GLOBAL FORFAITAIRE ANNUEL DU LOT N°2** | | | **€ TTC** |

Le prix de la prestation est conforme à l’offre de prix établie dans les DPGF annexés au présent acte d’engagement (Tableaux A à H de l’annexe 1 de l’AE).

**PRESTATIONS A BONS DE COMMANDES**

Pendant la durée du marché, l’Organisme pourra demander au Titulaire des prestations complémentaires.

Les prix des prestations à bons de commande seront établis par application des prix unitaires indiqués sur le BPU figurant à l’ANNEXE 2 de l’AE

Les bons de commandes peuvent être émis jusqu’au dernier jour de validité du marché dès lors que la prestation aura lieu à cette date au plus tard.

**Les bordereaux de prix (DPGF & BPU) font partie intégrante de l’Acte d’Engagement.**

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **SIGNATURE DU MARCHÉ OU DE L’ACCORD-CADRE PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS DE GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITÉ OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT** |

**C1 – Signature du marché par le titulaire individuel :**

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

**C2 – Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R.2442-24 du CCP)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est obligatoirement solidaire.

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ; *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nom, prénom et qualité du signataire (\*)* | *Lieu et date de signature* | *Signature* |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D -** | **IDENTIFICATION ET SIGNATURE DE L’ACHETEUR** |

Désignation de l’acheteur : Caisse Primaire d’Assurance Maladie de Moselle

Nom, prénom qualité du signataire du marché :

Par délégation,

A Metz, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

|  |  |
| --- | --- |
| **E -** | **ANNEXES** |

Le présent acte d’engagement est complété par les annexes suivantes :

Annexe n°\_\_\_1\_ : DPGF

Annexe n°\_\_\_2\_\_ BPU

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Liste des intervenants

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Présentation d’un sous-traitant (formulaire DC4)

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Demandes de précisions ou compléments sur la teneur de l’offre

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Mise au point du marché

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Les délais de livraison

|  |  |
| --- | --- |
| **F -** | **NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE** |

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. Elle consiste en la remise par voie dématérialisée d’une photocopie certifiée conforme à l’original du marché au titulaire, par le biais du module d’échanges sécurisés de la plateforme PLACE.

Le marché a été notifié le ……………………….