

|  |  |
| --- | --- |
| DAG-CT  Service Achats – Gestion des biens  Dossier suivi par : SMAZ  Date : 26/02/2025 | **ACCORD-CADRE DE SERVICES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCHE N° | 2 | 0 | 2 | 5 | 1 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ARTICLE I - IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | Accord-cadre relatif à la maintenance des installations électriques de la CAF des Bouches-du-Rhône. |
| TYPE DE CONTRAT : | Accord-cadre de services passé en Appel d’offres ouvert (Article R2124-2 1° - Code de la commande publique) |

|  |  |
| --- | --- |
| L’ACTE D’ENGAGEMENT CONCERNE LE LOT\* |  |

\*Le candidat doit compléter un acte d’engagement par lot.

ARTICLE II - IDENTIFICATION DES CONTRACTANTS

II-1 ORGANISME QUI PASSE LE MARCHE

|  |  |
| --- | --- |
| ACHETEUR : | CAF DES BOUCHES DU RHONE |
| REPRESENTE PAR : | Yves FASANARO, Directeur Général |
| ADRESSE : | 215 chemin de Gibbes  TSA 21333  13348 Marseille Cedex 20 |

II-2 CANDIDAT AU MARCHE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE : |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTE PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)* |  |
|  |  |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les candidats issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

II- 3 COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 3 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

II-4 SOUS-TRAITANTS\*

Indiquer suivant le cas :

Pour l'exécution du marché, le candidat n’envisage pas de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants

Pour l'exécution du marché, le candidat envisage de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants, dans ce cas il doit indiquer le nom des sous-traitants, la nature et le montant des prestations sous-traitées

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |

\* En fonction du nombre de sous-traitants adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

PRESTATIONS SOUS-TRAITÉES

Sous-traitant 1

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT MAXIMUM : | € HT |
|  | € TTC |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

Sous-traitant 2

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT MAXIMUM : | € HT |
|  | € TTC |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

Si le montant est supérieur ou égal à 600€ TTC, le sous-traitant doit bénéficier du paiement direct.

Le sous-traitant doit fournir les justificatifs énoncés à l’article 4.2 « Attribution » du Règlement de Consultation.

La signature de l’acte d’engagement vaut acceptation du sous-traitant et de ses conditions de paiement.

ARTICLE III – LES PRIX

III-1 NATURE ET CONTENU DES PRIX

Le présent contrat est conclu à prix mixtes, une partie forfaitaire et une partie unitaire qui donnera lieu à l’émission de bons de commande.

La partie forfaitaire des lots 1 et 2 comprend les prestations de types P2 et P3 définies dans les cadres de décomposition du prix global et forfaitaire (CDPGF) inclus dans les cadres financiers.

Pour les deux lots, le remplacement ou la réparation des pièces constituant les installations électriques, dont le montant unitaire est inférieur ou égal à 150 € H.T, sont inclus dans le forfait.

Le prix forfaitaire a un caractère absolu en ce qui concerne les prestations définies dans le présent marché.

Si la réalisation de la prestation par les candidats implique des prestations ou des frais supplémentaires nécessaires non prévus dans le cahier des charges par la CAF des BDR, ils doivent le préciser dans la formulation de l’offre afin que l’organisme puisse apprécier le coût du marché dans sa globalité.

La partie unitaire porte sur les prestations non incluses dans le forfait et notamment, les prestations de maintenances correctives pour lesquelles le remplacement ou la réparation des pièces constituent un montant unitaire supérieur à 150 € H.T.

Aussi, le remplacement de ces pièces entre dans le cadre des prix fixés dans les bordereaux de prix unitaires (BPU) de chacun des lots inclus dans les cadres financiers.

En revanche, les frais de déplacement dans le département des Bouches-du-Rhône doivent être inclus dans les prix indiqués au BPU de chacun des lots.

III-2 VARIATION DES PRIX

Le marché est conclu à prix révisables.

Les modalités de révision des prix sont fixées à l’article 6.1.2 du CCAP.

ARTICLE IV – CONDITIONS DE PAIEMENT

| **BANQUE** |
| --- |
|  |
| **TITULAIRE DU COMPTE** |
|  |
| **IDENTIFIANT NATIONAL DE COMPTE BANCAIRE - RIB** |
|  |
| Code banque Code guichet Numéro de compte Clé RIB |
| **DOMICILIATION** |
|  |
| **IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE - IBAN** |
| FR |
| **IDENTIFIANT INTERNATION DE L’ETABLISSEMENT BANCAIRE - BIC** |
|  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au candidat, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

ARTICLE V – AVANCE

Conformément à l’article 6.2.1 du CCAP, l’entreprise ci-avant désignée (cocher la case souhaitée)

Renonce à percevoir l’avance

Ne renonce pas à percevoir l’avance

ARTICLE VI – DATE D’EFFET ET DURÉE DU MARCHE

VI-1 EFFET

Le marché prend effet à compter du 1er juin 2025 ou de sa date de notification formalisée par l'envoi au candidat retenu de l'acte d'engagement signé par le Directeur Général de la Caisse d'Allocations Familiales des BDR, si elle est postérieure à la date mentionnée précédemment.

VI-2 DUREE

La durée du marché est fixée à 1 an, il est reconductible 3 fois par tacite reconduction dans la limite de 4 ans à compter de sa date de prise d’effet.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n’est prise par la CAF des Bouches-du-Rhône au moins 3 mois avant la fin de la durée de validité du marché.

Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

En cas de non-reconduction, le marché s’éteindra de plein droit.

ARTICLE VII - ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LÉGAL : |  | | |
| SIGNATURE : |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

**La signature de l’acte d’engagement emporte signature de toutes les pièces auxquelles il fait référence et les rend obligatoires.**

**PAGE RÉSERVÉE A LA CAF DES BOUCHES DU RHONE**

**POUR LA NOTIFICATION DU MARCHE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÉCISION DE L’ACHETEUR | | |
|  | CONTRAT ATTRIBUE A : |  |
|  | SOLUTION RETENUE : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SIGNE LE : |  |
|  | PAR : | YVES FASANARO  DIRECTEUR GENERAL |
|  | NOTIFIE LE : |  |
|  | NUMERO DE CONTRAT : |  |

**Comptable assignataire de paiements :**

Le Directeur Comptable et Financier de la Caisse d’Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône : Monsieur Thierry AUTARD

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux Articles R2191-59 et suivants du décret n°2018-175 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique**

Monsieur le Directeur Général de la Caisse d’Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône : Monsieur Yves FASANARO