

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**(A.E)**

**Marché à Procédure Adaptée**

**Articles L.2123-1 et R2123-1-3 du Code de la commande publique**

**ACCORD-CADRE A BON DE COMMANDE**

**Objet de la consultation**

**Mise à disposition de places de crèches inter-entreprises pour le compte du personnel de la CPAM du Val-d’Oise.**

**Marché n° 2025-003**

**Pouvoir adjudicateur**

**Caisse Primaire d’Assurance Maladie du Val-d’Oise**

Immeuble les Marjoberts - 2, rue des Chauffours

95017 Cergy-Pontoise Cedex

Le présent document établi le 03 Mars 2025 comporte 08 feuillets numérotés de 2 à 08 et une annexe :

* *Annexe 01 à l’Acte d’Engagement : Bordereau de prix unitaires et forfaitaires*
* *Annexe 02 à l’Acte d’Engagement : Déclaration de sous-traitance, en cas de sous-traitance*

Le présent Acte d'engagement se rapporte à l’exécution de prestations de mise à disposition de places de crèches inter-entreprises pour le compte du personnel de la CPAM du VAL-D’OISE.

|  |  |
| --- | --- |
| Cadre réservée à la personne représentant le pouvoir adjudicateur | |
| **Date d’effet de l’accord-cadre** | 1er Août 2025 |
| **Date de début d’exécution des prestations** | 1er Août 2025 |
| **Montant annuel de l’accord-cadre** | 115 000 euros TTC |
| **Durée initiale de l’accord-cadre**  **Durée maximale** | 1 an.  Reconduction tacite annuelle jusqu’à 3 fois, soit au total 4 ans maximum. |

Marché passé en application de l’arrêté du 19 juillet 2018 modifié portant réglementation des marchés des organismes de Sécurité sociale et des articles L2324-1 et R2124-2 du Code de la commande publique.

Personne représentant le pouvoir adjudicateur :

Madame la Directrice générale de la CPAM du Val-d’Oise

Comptable assignataire des paiements :

Madame la Directrice Financière et juridique de la CPAM du Val-d’Oise

**ARTICLE 1 : CONTRACTANT(S)**

**(A compléter par le soumissionnaire)**

Je soussigné[[1]](#footnote-1)(1)

* agissant pour mon propre compte ;
* agissant, en qualité de………………………………… …….pour le compte de la société[[2]](#footnote-2) :
* Nom

Adresse

Téléphone………………………………Télécopie………………………………

Courriel……………………………………@…………………………………………………

Numéro d’identité d’entreprise (SIREN)

Numéro d’identité d’établissement (SIRET)

Numéro d’activité économique principale (APE)

Numéro et ville d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés (RCS) ou numéro et ville d’enregistrement au répertoire des métiers

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (C.C.P.) en date du 03 Mars 2025 et des documents qui y sont mentionnés ;

❑M’engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus,

❑Nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus,

À exécuter les prestations de maintenance dans les conditions ci-après définies. L'offre ainsi présentée

❑ Ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 120 jours

❑ Ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours

À compter de la date limite de remise des offres fixée dans le RC.

**ARTICLE 2 : PRIX**

Le présent marché est un accord-cadre à bons de commande, passé sur la base des **prix unitaires mentionnés à l’annexe 01 (B.P.U) du présent document.**

Comme stipulé à l’article 2 du Cahier des Clauses Particulières (C.C.P), les prestations exécutées au sein des agences de la CPAM du Val-d’Oise seront commandées sans seuil minimum, ajustées ou supprimées au fur et à mesure de l’évolution des besoins de l’Organisme.

Le titulaire devra se conformer aux demandes de la CPAM du Val-d’Oise, sans pouvoir élever de contestation ou se prévaloir d’une quelconque indemnité.

Le prix indiqué au présent article intègre la totalité des dépenses nécessaires à l’exécution des prestations selon les dispositions du C.C.P, l’ensemble des charges fiscales, parafiscales ou autres frappant obligatoirement la prestation.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l’article 10 du C.C.P.

**ARTICLE 3 : DELAIS D’EXECUTION**

**(A compléter par le soumissionnaire)**

Cf. articles 7.6, 14 et 15 du C.C.P.

**ARTICLE 4 : DUREE DE L’ACCORD-CADRE**

Le présent marché est conclu depuis sa date de début pour une durée ferme d’un an. Il est ensuite renouvelé par tacite reconduction jusqu’à trois (3) fois, sans toutefois excéder la **durée maximale de 4 ans**.

Le titulaire ne peut refuser sa reconduction.

Toutefois, le pouvoir adjudicateur a la faculté de dénoncer le marché par lettre recommandée avec accusé réception, adressée au moins trois mois avant la date prévue de reconduction. Cette dénonciation ne donne pas lieu à versement d’indemnités au profit du titulaire.

**ARTICLE 5 : DELAI DE PAIEMENT**

**(A compléter par le soumissionnaire)**

Le délai de règlement est de 30 jours, à compter de la réception de la facture, conformément à l’article R2192-10 du code de la commande publique.

Le pouvoir Adjudicateur se libère des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter les montants au crédit du :

- Compte ouvert au nom de:……………………………………………………………………..

- Sous le numéro : ……………………………………… Clé RIB : …………….......................

- Banque : ……………………………………………………………………………………..

- Code banque :……………………………………………………………………………..

- Code guichet : ………………………………………………………………………………

**Le soumissionnaire fournit un relevé d’identité bancaire original**.

**ARTICLE 6 : AVANCE FORFAITAIRE**

Sans objet

**ARTICLE 7 : SOUS-TRAITANCE**

**En cas de** [**sous-traitance**](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/Sous-traitance.htm)**, le** [**titulaire**](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/Titulaire.htm) **demeure personnellement responsable de l’exécution de toutes les obligations résultant du** [**marché**](http://www.marche-public.fr/Marches-publics.htm)**.**

Au cas où l’entreprise envisagerait de sous-traiter une partie des opérations qui lui seront confiées par l’organisme, elle devra obligatoirement compléter le document DC4 valant déclaration de sous-traitance et indiquer la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par le sous-traitant.

Elle devra demander l’acceptation du sous-traitant concerné et l’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Si cette demande est faite lors du dépôt de l’offre, elle sera réputée prendre effet à la date de signature du marché et emportera acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Elle sera accompagnée de l’indication de la nature et du montant que l’entreprise envisage de faire exécuter par le sous-traitant payé directement après avoir demandé son acceptation à la personne responsable du marché.

**En cas de décision de recours à la sous-traitance de certaines prestations de services liées à l’objet du marché postérieurement au dépôt de l’offre, la demande préalable d’acceptation du sous-traitant devra être formulée dans les mêmes conditions précédemment décrites.**

**ARTICLE 8: LE CORRESPONDANT DU TITULAIRE**

**(A compléter par le soumissionnaire)**

|  |
| --- |
| **Le correspondant en charge du dossier administratif** |
| Nom : |
| Prénom : |
| Fonction : |
| Tél. : |
| Fax. : |
| e-mail : @ |

|  |
| --- |
| **Le correspondant en charge de la prise en compte des commandes et du suivi d’exécution** |
| Nom : |
| Prénom : |
| Fonction : |
| Tél. : |
| Fax. : |
| e-mail : @ |

Le titulaire devra aviser l’organisme de toute modification (changement d’interlocuteur, de coordonnées ou d’entité de rattachement) et lui transmettre immédiatement les coordonnées des nouveaux interlocuteurs.

**ARTICLE 9: ATTESTATIONS ET DELAIS DE PRODUCTION DES CERTIFICATS**

J'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 ladite société ne tombe pas) sous le coup de l’interdiction découlant de l'article 50 de la loi 52-401 du 14 avril 1952 modifié par l'article 56 de la loi n° 76 - 753 du 17 Juillet 1978.

J’atteste sur l’honneur que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement au regard des dispositions législatives du Code du travail.

**LE CONTRACTANT**

**(A compléter par le soumissionnaire)**

**Fait en un seul original**,

**A……………………..**  , **le…………………**

**Nom, prénom et qualité de la personne habilitée à engager la société…………………….**

**…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...**

**Signature du Contractant** **Cachet de l’entreprise**

(Personne habilitée à engager la société)

***Faire précéder la signature de la mention manuscrite "Lu et approuvé"***

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A LA CPAM VAL D’OISE** |

Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d'engagement conformément aux prix fixés à l'annexe 01 du présent document.

A Cergy, le……………………………………

La personne représentant le pouvoir adjudicateur

La Directrice Générale,

Edwige RIVOIRE

|  |
| --- |
| NOTIFICATION AU TITULAIRE |

Le titulaire déclare qu’une photocopie certifiée conforme du marché lui a été remise.

Cette remise constitue la notification du marché.

Reçue notification du marché

Le :

Le titulaire : (signature et cachet)

**Ou bien**

Reçu l'avis de notification de réception postal de la notification du marché

(Date de réception du marché)

1. *(1)* Nom, prénom, qualité du signataire, adresse professionnelle et téléphone. [↑](#footnote-ref-1)
2. Joindre l’acte d’habilitation autorisant la personne à représenter la personne morale. [↑](#footnote-ref-2)