



Objet du marché

**ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES
DE CERTAINS AGENTS DE LA CAF DU GARD**

ACTE D'ENGAGEMENT

POUVOIR ADJUDICATEUR :

Caisse d'Allocations Familiales du Gard
321 rue Maurice Schumann
30922 NIMES cedex 9

Etablie en application de l'Arrête du 19 juillet 2018 portant règlementation sur les marchés publics des organismes de sécurité sociale, de l'Ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018 portant partie législative du code de la commande publique et du Décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique

ARTICLE 1 : CONTRACTANTS

Entre les soussignés :

CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DU GARD

Représentée par Monsieur Le Directeur Matthieu PERROT

et

L'entreprise :

- *le contractant se présente seul : utiliser la formule A*
- *le contractant est **un groupement** : utiliser la formule B*

FORMULE A

Je soussigné(e),

Nom, Prénom, qualité	
Agissant pour le nom et pour le compte de la société	
Adresse postale	
Adresse du siège (<i>si différente</i>)	
Téléphone	
Courriel	
Numéro d'identité d'entreprise (SIREN)	
Numéro d'identité d'établissement (SIRET)	
Code d'activité économique principale (APE)	

FORMULE B

Je soussigné(e),

Nom, prénom(s), qualité, adresse :

Agissant en tant que mandataire du groupement (cocher la mention utile) :

☐ Groupement solidaire

☐ Groupement conjoint

des sociétés suivantes :

<u>Cotraitant n° 1 :</u>	
Raison sociale	
Adresse	
Adresse du siège (si différente)	
Téléphone	
Courriel	
Numéro d'identité d'entreprise (SIREN)	
Numéro d'identité d'établissement (SIRET)	
Code d'activité économique principale (APE)	

<u>Cotraitant n° 2 :</u>	
Raison sociale	
Adresse	
Adresse du siège (si différente)	
Téléphone	
Courriel	
Numéro d'identité d'entreprise (SIREN)	
Numéro d'identité d'établissement (SIRET)	
Code d'activité économique principale (APE)	

<u>Cotraitant n° 3 :</u>	
Raison sociale	
Adresse	
Adresse du siège (si différente)	
Téléphone	
Courriel	
Numéro d'identité d'entreprise (SIREN)	
Numéro d'identité d'établissement (SIRET)	
Code d'activité économique principale (APE)	

ARTICLE 2 : ENGAGEMENT DU CANDIDAT

- après avoir pris connaissance de l'ensemble des pièces constitutives du marché n° 2025-01,

JE M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par les documents mentionnés dans les pièces contractuelles du marché, à réaliser les prestations demandées tels que décrites dans le Cahier des Clauses Particulières, aux prix indiqués dans la Décomposition du prix global et forfaitaire, et dans les conditions détaillées dans le Cahier des Clauses Particulières.

ARTICLE 3 : OBJET DU MARCHÉ

Le marché porte sur l'analyse des pratiques professionnelles de certains agents de la Caf du Gard. L'accompagnement souhaité est collectif.

ARTICLE 4 : DUREE

Le marché est conclu pour une durée d'un (1) an, renouvelable tacitement deux (2) fois pour une durée similaire.

Dans le cas de non-renouvellement, le titulaire en sera informé par lettre recommandée électronique, ou par lettre recommandée postale avec accusé de réception, ou par tout moyen permettant d'en accuser réception au plus tard deux (2) mois avant l'échéance du contrat.

La durée totale du présent accord-cadre ne pourra excéder une période de trois (3) ans.

ARTICLE 5 : PRIX

L'accord-cadre est conclu à prix unitaires.

Les prix sont exprimés en euros HT.

Les prix sont réputés comprendre la rémunération de l'intervenant ainsi que l'ensemble des frais qui lui permettent de réaliser sa prestation et notamment : frais de déplacement, de stationnement, de restauration, d'hébergement éventuel, de documentation, de la rédaction des comptes rendus et des bilans semestriels, toutes les charges fiscales ou autres, frappant obligatoirement les prestations, les frais afférents à l'assurance ainsi que toutes les autres dépenses nécessaires à l'exécution des prestations, les marges pour risque et les marges bénéficiaires.

Le présent accord-cadre est conclu en considérant qu'aucune prestation n'est à fournir par l'Organisme, hormis la mise à disposition d'espaces de travail pour la réalisation des prestations.

ARTICLE 6 : PAIEMENT

L'Organisme se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte suivant (joindre le RIB) :

Ouvert au nom de :
<u>(Joindre un RIB à entête du partenaire financier)</u>
Pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : _____
IBAN :
BIC :

Ouvert au nom de :
<u>(Joindre un RIB à entête du partenaire financier)</u>
Pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : _____
IBAN :
BIC :

Article 7 - AVANCE

Je souhaite bénéficier de l'avance :

☐ OUI

☐ NON

(Cocher la case correspondante)

ARTICLE 8 – PAIEMENT EN CAS DE GROUPEMENT *(à renseigner en cas de groupement d'opérateurs économiques)*

La répartition des prestations établie par membre du groupement est jointe au présent acte d'engagement.

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

- ☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- ☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées par le titulaire (document à fournir par le titulaire du groupement signé par chacun des membres).

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCP s'appliquent.

Tout changement de raison sociale ou de dénomination sociale, ou de domicile, ou de compte à créditer devra être notifié, par lettre recommandée avec accusé de réception, à l'organisme. Cette notification devra être appuyée selon le cas, soit du nouveau RIB, soit d'un exemplaire du Journal d'annonces légales (JAL) relatant la décision de l'AG de la société, et d'une copie conforme de l'extrait du JAL.

Article 9 - SOUS-TRAITANCE *(à renseigner uniquement si la sous-traitance a lieu)*

Indiquer suivant le cas :

- ☐ pour l'exécution du marché, **je n'envisage pas** de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants ;
- ☐ pour l'exécution du marché, **nous n'envisageons pas** de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants.

Le tableau ci-après indique la nature et le montant que :

- ☐ **j'envisage** de faire exécuter par des sous-traitants payés ;
- ☐ **nous envisageons** de faire exécuter par des sous-traitants payés

directement après avoir demandé en cours d'exécution du marché leur acceptation à la Caf du Gard ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement

LES PRESTATIONS SOUS-TRAITEES

Sous-traitant	Prestations	Prix HT	TVA	Prix TTC

Le montant maximal de la créance que

☐ je pourrai présenter ainsi en nantissement est de
..... €
Indiquer la somme en toutes lettres

☐ nous pourrons présenter ainsi en nantissement est de
..... €
Indiquer la somme en toutes lettres

Fait en un seul original,
Le Titulaire,

Nom :

Date :

Cachet de l'entreprise :

Signature (à faire précéder de la mention manuscrite « **lu et approuvé** ») :

ACCEPTATION DE L'OFFRE – (cadre réservé à La Caf du Gard) :

Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d'Engagement

A, le

LE POUVOIR ADJUDICATEUR