

**ACTE D’ENGAGEMENT (A.E)**

|  |
| --- |
| **FOURNITURES DE PRESTATIONS DE TRAITEURS POUR LA CRAMIF**  **Lot 2 : : FOURNITURE DE PRESTATIONS DE BUFFETS DEJEUNATOIRE OU DINATOIRES, DE COCTAILS ET DE PLATEAUX DE REPAS** |

**ACCORD-CADRE A BONS DE COMMANDES PASSE PAR PROCEDURE ADAPTEE EN APPLICATION DES DISPOSITIONS DES ARTICLES L2123-1, R2123-1-3°, R2162-13 ET R2162-14 DU CODE DE LA COMMANDE PUBLIQUE ENTREE EN VIGUEUR AU 1ER AVRIL 2019**

**Numéro du marché :** ……………………………….(à remplir par la CRAMIF)

.

**ARTICLE 1 : OBjet du marché**

Le présent accord-cadre a pour objet **la fourniture de prestations de traiteurs.**

* + - * **Le Titulaire du marché est soumis à une obligation de résultat.**

L’accord-cadre sera exécuté au moyen de bons de commandes dans les conditions fixées par les articles R2162-13 et R262-14 du décret n° 2018-1075, sans **montant minimum et avec un montants maximum fixés à 300 000 € HT, et ce pour toute la durée de validité.**

**ARTICLE 2 : DATE DE PRISE D’EFFET DU MARCHE / DUREE**

L’accord-cadre prend effet à compter de la date de sa notification au titulaire, pour une durée de douze (12) mois. Il pourra faire l’objet d’un renouvellement chaque année par tacite reconduction sans dépasser une durée maximale de quarante-huit (48) mois. Au cours de cette période, il pourra être résilié par l’Organisme contractant, à tout moment, par tout moyen matériel ou dématérialisé permettant de déterminer de façon certaine la date de sa réception, moyennant un préavis de quatre (4) mois.

**ARTICLE 3 : ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :** |
|  | CCAP n° P\_018/2025 |
|  | CCTP n° P\_018/2025 |
|  | CCAG FCS (Arrêté du 30 mars 2021, modifié par Arrêté du 30 septembre 2021) |

Et conformément à leurs clauses,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Le signataire | | |
|  | S’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;  *[Indiquer le mon commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente, son adresse électronique, ses numéros de téléphone, de fax, et son numéro SIRET]* :  ……………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….. | |
|  | Engage la société ………………………..sur la base de son offre ;  *[Indiquer le mon commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente, son adresse électronique, ses numéros de téléphone, de fax, et son numéro SIRET]* :  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….. | |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aux prix indiqués dans le bordereau de prix »  ***! Le délai de validité de mon offre ainsi présentée est de 120 jours (cent vingt jours), à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation (R.C.).*** |

**2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations.**

*(en cas de groupement 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 HT de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3 – Compte (s) à créditer**

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

* Nom de l’établissement bancaire : ……………………………
* Numéro de compte : ……………………………….

**4 – Avance (article R2191-3 et suivants du Code de la commande publique)**

Le titulaire déclare :

🞏 Accepter de percevoir

🞏 Refuser de percevoir

**ARTICLE 4 : CONDITIONS FINANCIERES**

1. LES PRIX

Les prix souscrits dans le bordereau de prix du présent accord-cadre, doivent couvrir toutes les charges de l’opérateur économique. Ils sont établis en euros HT et comprennent toutes les sujétions prévues au CCAP et CCTP de l’accord-cadre.

2. REVISION DES PRIX

Les prix sont établis aux conditions économiques en vigueur au mois de la remise des offres.

Les prix proposés par le Titulaire dans son acte d’engagement seront fermes pendant la durée d’exécution du marché. Ils sont fermes, non actualisables et non révisables pour la première année de l’accord-cadre.

Au-delà, ils pourront faire l’objet d’une révision annuelle selon la formule de révision prévue au CCAP.

3. LES ECHANTILLONS

Dans le cadre des essais visés à l’article 6.C du Règlement de consultation de l’accord-cadre :

Je fournis les échantillons à titre gracieux,

Je fournis les échantillons à titre onéreux, par application des prix unitaires souscrits aux quantités réelles fournies à titre d’échantillons.

**Article 5 : NANTISSEMENT**

L’accord-cadre peut faire l’objet d’un nantissement ou d’une cession de créance, suivant les formalités prévues aux articles 127 et suivants du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016.

En outre le titulaire s’engage à informer l’Agent Comptable de l’Organisme de l’existence de tout nantissement ou cession de créance relative au marché, le jour même par lettre, télécopie ou télex en précisant notamment les nom et adresse de l’établissement financier cessionnaire.

**ARTICLE 6 : SOUS TRAITANCE**

**Déclaration de sous-traitance au moment du dépôt de l’offre**

* 1. Sous-traitance proposée au moment du dépôt de l’offre (article R 2193-1 du code de la Commande publique).

La ou les annexes au présent acte d’engagement dénommée(s) déclaration de sous-traitance vaut (valent) demande d’acceptation du ou des sous-traitants et de leurs conditions de paiement.

La notification du marché emporte acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement.

Il résulte de l’annexe ou de l’ensemble des déclarations annexées au présent acte d’engagement que le montant total des prestations :

* + - que j’envisage
    - ou que nous envisageons

de sous-traiter et pour lesquelles le ou les sous-traitant(s) envisagé(s) est/sont ayant droit au paiement direct est de

## a- Montant des prestations dont la sous-traitance est envisagée.

Montant TTC euros : ...................................................................................................

Soit en lettres la somme de ...............................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESIGNATION DU  SOUS-TRAITANT | NATURE  DE LA PRESTATION | MONTANT DE LA PRESTATION  TVA INCLUSE |
|  |  |  |
|  |  |  |

### Zone réservée au pouvoir adjudicateur

**b- Montant total des prestations sous-traitées dont la sous-traitance a été acceptée définitivement et ayant droit au paiement direct.**

Montant TTC euros : ...........................................................................................

Soit en lettres la somme de .................................................................................

Ce montant ne peut être cédé ou nanti par le titulaire du marché.

* 1. **Sous-traitance après la notification du marché (article R 2191-3 du code de la commande publique).**

Lorsque la déclaration de sous-traitance intervient après la notification du marché, le titulaire remet à l'acheteur contre récépissé ou lui adresse par lettre recommandée avec demande d'avis de réception, un acte spécial de sous-traitance contenant les renseignements mentionnés à l’article R2193-1  
Le titulaire établit en outre qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché ne font obstacle au paiement direct du sous-traitant, en produisant, lorsque les dispositions du chapitre Ier du présent titre s'appliquent, soit l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché qui lui a été délivré, soit une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances.

L'acceptation du sous-traitant et l'agrément des conditions de paiement sont constatés par la signature de l'acte spécial de sous-traitance. Le silence de l'acheteur gardé pendant vingt-et-un jours à compter de la réception des documents mentionnés à l'article [R. 2193-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000037701019&idArticle=LEGIARTI000037725079&dateTexte=&categorieLien=cid) vaut également acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement

**ARTICLE 7 : COORDONNÉES DU PRESTATAIRE**

Le prestataire indique ci-après les coordonnées de la personne pouvant être contactée pour le suivi de l’accord-cadre.

|  |
| --- |
| * NOM et PRENOM : |
| * FONCTION : |
| * ADRESSE  : * @mail : …………………………………………………….. * Téléphone : ……………………………………….. |

**ARTICLE 8 : SIGNATURE DE L’ACCORD-CADRE PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS DE GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITÉ**

**1 – Signature du marché ou de l’accord-cadre 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.*

**2 – Signature du marché ou de l’accord cadre en cas de groupement.**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant (article R 2142-24 du Code de la Commande Publique)

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

*…………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………….*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Conjoint OU 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 au 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 au 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 public 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** |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |

Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**ARTICLE 9 : IDENTIFICATION ET SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

***Désignation du pouvoir Adjudicateur : CAISSE REGIONALE D’ASSURANCE MALADIE D’ILE DE FRANCE***

**POUR LA CRAMIF**

**Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement**

**La personne représentant le pouvoir adjudicateur**

**NOM et PRENOM**……………………………………………………….……….…………………………

**Qualité du signataire**……………………………………………………………………………………….

**PARIS, le** ………………

**SIGNATURE et CACHET DU SIGNATAIRE**