

**PRESTATION DE GARDIENNAGE ET DE SURVEILLANCE POUR LES SITES DE LA
CPAM DU GARD**

ACTE D'ENGAGEMENT

PROCEDURE DE PASSATION :

MARCHE SUR APPEL D'OFFRE OUVERT

*En application de l'article L2123-1 du Code de la Commande Publique et de l'arrêté du 19 juillet
2018 portant réglementation sur les marchés des organismes de Sécurité sociale*

N° attribué au marché : 2025-01

NOTA :

**Cet Acte d'Engagement sera complété et signé. Chaque page du document doit être
paraphée. En cas d'allotissement, l'opérateur économique devra établir impérativement
un acte d'engagement par lot.**

Date et heure limite de remise des offres : 02/05/2025 à 12h00

Marché passé en application de l'arrêté du 19 juillet 2018 portant réglementation sur les marchés publics des Organismes de Sécurité sociale et renvoyant aux dispositions du Code de la commande publique par références aux articles L 2123-1, R 2123-1, R 2123 – 4 a 6, R 2131-12 et 13, R 2131-18.

POUVOIR ADJUDICATEUR :

Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Gard

Le pouvoir adjudicateur est représenté par :

Monsieur Pierre CUCHET,
DIRECTEUR de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Gard
Est la personne signataire du marché

COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS :

Madame OLIVIER Catherine,

DIRECTRICE COMPTABLE ET FINANCIERE de la Caisse Primaire
d'Assurance Maladie du Gard.
Est la personne assignataire des paiements

DATE DU MARCHÉ :

MONTANT DU MARCHÉ :

Prix HT en Euros :

Prix TTC en Euros :

*Le montant du marché correspond au forfait provisoire de rémunération
évalué toutes taxes comprises*

ARTICLE 1 - CONTRACTANT

Signataire

Nom :	
Prénom :	
Qualité :	

<input type="checkbox"/>	Signant pour mon propre compte
<input type="checkbox"/>	Signant pour le compte de la société
<input type="checkbox"/>	Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

<input type="checkbox"/>	Agissant en tant que prestataire unique
<input type="checkbox"/>	Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après

<input type="checkbox"/>	Solidaire	<input type="checkbox"/>	Conjoint
--------------------------	-----------	--------------------------	----------

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :	
Bureau distributeur :	
Téléphone :	
Fax :	
Courriel :	
Numéro SIRET :	
Numéro au registre du commerce :	
Ou au répertoire des métiers :	
Code NAF/APE :	

<p>En cas de groupement, cotraitant n°1</p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>	<p>Cotraitant n°3</p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>
<p>Cotraitant n°2</p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>	<p>Cotraitant n°4</p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>

- ✓ après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et du Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) se référant au présent marché ; ainsi que des documents qui y sont mentionnés
- ✓ après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus aux articles R 2142-1 à 2, R 2442-5 à 14, R 2142-33 à 4, R2143-3, R2143-16 du Code de la commande publique
- ✓ 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 la Société ne tombe pas) dans aucun des cas mentionnés aux articles L2141-1 à 11 du Code de la commande publique

☐ m'ENGAGE sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus,

☐ nous ENGAGEONS sans réserve (en cas de groupement), conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus),

à exécuter les prestations 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 soixante jours (60)

☐ ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de soixante jours (60)

à compter de la date de signature du présent Acte d'Engagement.

ARTICLE 2 – PROPOSITION FINANCIERE

Prestations forfaitaires

Conditions générales de l'offre de prix :

L'offre de prix est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois précédent celui de la date limite de remise des offres soit le 04/04/2025 (mois zéro).

Zones à compléter par le candidat :

Montant total annuel prestations forfaitaire HT	€
Montant total annuel prestations forfaitaire TTC	€

Pour les prestations forfaitaires, les prix sont traités à prix forfaitaires, sur la base de l'annexe tarifaire annexé à l'acte d'engagement.

Prestations hors forfait

Pour les prestations hors forfait, les prix sont traités à prix unitaires, sur la base de l'annexe tarifaire annexé à l'acte d'engagement et des quantités réellement exécutées.

ARTICLE 3 – DUREE DE VALIDITE ET DELAI

Point de départ du délai : notification

Sa durée d'exécution est d'un an à compter de sa date de notification. Le marché peut être renouvelé tacitement trois fois, pour une période d'un an. Sa durée maximale est de quatre ans.

ARTICLE 4 – PAIEMENT

Désignation du (des) compte (s) à créditer :

Zone à compléter par le candidat :

Titulaire	Banque	Pays/Clé IBAN	RIB	BIC

Zone à compléter par le candidat :

Conformément aux dispositions de l'article R 2192-10 du code de la commande publique, le délai global maximum de paiement est de 30 jours.

A l'expiration du délai de paiement, le Titulaire a droit, sans qu'il ait à les demander, au versement des intérêts moratoires et à l'indemnité forfaitaire pour les frais de recouvrement dans les conditions prévues aux articles L 2192-13 et R 2192-31 à 36 du code de la commande publique.

ARTICLE 5 – DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

ENGAGEMENT DU CONTRACTANT

LE PRESENT ACTE D'ENGAGEMENT EST FAIT EN UN SEUL ORIGINAL

A , le

Mention manuscrite « lu et approuvé »

SIGNATURE

(du ou des contractants)

REPONSE DU POUVOIR ADJUDICATEUR

LA PRESENTE OFFRE EST ACCEPTEE

A , le

Le Directeur de la Cpam du Gard

SIGNATURE

NOTIFICATION DU MARCHÉ

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.
Elle consiste en la remise d'une photocopie certifiée conforme du marché au titulaire (dans ce cas le titulaire signera la formule ci-dessous).
Cette remise peut être opérée par lettre recommandée avec accusé de réception (dans ce cas, l'avis de réception daté et signé par le titulaire sera collé ci-dessous)

Remise contre récépissé

Reçu à titre de notification une copie certifiée
conforme du présent marché

A _____, le
Signature, nom prénom qualité et tampon

Remise par lettre RAR

Réception par le Titulaire de la copie certifiée
conforme le

(Accusé de réception postal ci-dessous)