

ACTE D'ENGAGEMENT

(A.E)

MARCHE 2025-02

**MISSION DE MAITRISE D'ŒUVRE POUR LA REFECTION DES TOITURES-TERRASSES ET DES
TOITURES-JARDINS DU SITE DE DOUAI DE LA CPAM LILLE-DOUAI.**

Acheteur :

Caisse Primaire d'Assurance Maladie de Lille-Douai
TSA 99998
59508 DOUAI CEDEX

Personne Signataire du marché :

Madame Carole GRARD-DIRECTRICE,
Par Délégation Madame Patricia DELAVIERE-DELION Directrice Transformation et
Transition.

Monsieur le Directeur Comptable et Financier de la CPAM Lille Douai :

Monsieur Ismaïl EKINCI est assignataire des paiements.

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 :

- Articles L 2123-1, R 2123-1, R 2123 – 4 à 6, R 2131-12 et 13, R 2131-18.

Date du marché 2025-02 :

Le présent marché prendra effet à la date de notification.

ARTICLE 1-CONTRACTANT

(Cocher la cases correspondantes)

- ☐ Le contractant est une **ENTREPRISE INDIVIDUELLE - UTILISER LE FORMULAIRE - A -**
- ☐ Le contractant est une **SOCIETE - UTILISER LE FORMULAIRE - B -**
- ☐ Le contractant est un **GROUPEMENT - UTILISER LA FORMULE - C-**

A	
Je soussigné,	.....
agissant en mon nom personnel, domicilié à	.....
Téléphone	.....
Fax	.....
Adresse e-mail@.....
Immatriculé(e) à l'INSEE	.....
Numéro d'identité entreprise (SIREN)	.....
Numéro d'établissement (SIRET)	.....
Code d'activité économique principale (APE)	.....
Numéro d'inscription au Registre du Commerce	.....
Référence de l'inscription à un ordre professionnel	.....

B	
Je soussigné,	.....
agissant au nom et pour le compte de la société	.....
domiciliée	.....
Téléphone	.....
Fax	.....
Adresse E-Mail@.....
Immatriculé(e) à l'INSEE	.....
Numéro d'identité entreprise (SIREN)	.....

Numéro d'établissement (SIRET)	.....
Code d'activité économique principale (APE)	.....
Numéro d'inscription au Registre du Commerce	.....

C

Nous soussignés,

M.

agissant en mon nom personnel, domicilié à

Agissant comme ☐ Mandataire ou ☐ Membre du groupement

Groupement ☐ Conjoint ou ☐ Solidaire

Tél./Fax.

Adresse E-Mail@.....

Immatriculé(e) à l'INSEE

Numéro d'identité entreprise (SIREN)

Numéro d'établissement (SIRET)

Code d'activité économique principale (APE)

Numéro d'inscription au Registre du Commerce

- ✓ Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,
- ✓ Après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus aux articles R 2142-1 à 2, R 2142-5 à 14, R 2142-3 à 4, R 2143-3, R 2143-16 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 L 2141-1 à 11 du code de la commande publique.



M'ENGAGE,
sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus.



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

à exécuter la mission de maîtrise d'œuvre dans les conditions ci-après définies.

ARTICLE 2-PROPOSITION FINANCIÈRE

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 de **mars 2025** (mois zéro.)

Elle résulte de l'appréciation de la complexité de l'opération et comprend les éléments de mission de Maîtrise d'Œuvre définis au CCAP 2025-02.

Calcul de la rémunération provisoire

Part de l'enveloppe financière affectée aux travaux par le Maître d'ouvrage : Co = 535 000 € HT DE TRAVAUX, soit 642 000 € TTC (TVA A 20 %)

Le taux de rémunération de la mission de base est de : %

Le forfait provisoire de rémunération est fixé à : € HT

€ TTC (Le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du contrat étant de %)

Soit Euros TTC.

Décomposition de la rémunération du maître d'œuvre par élément de la mission :

Missions	% du Total	Prix € HT	Prix € TTC
Mission Avant-projet sommaire APS	20%	€ HT	€ TTC
Mission Avant-projet détaillé APD	20%	€ HT	€ TTC
Mission Projet et Dossier de consultation des entreprises PRO-EXE	25%	€ HT	€ TTC
Mission Assistance au maître de l'ouvrage pour la passation des contrats de travaux ACT-DCE	15 %	€ HT	€ TTC
Mission VISA	5 %	€ HT	€ TTC

Mission Direction de l'exécution des contrats de travaux DET	10 %	€ HT	€ TTC
Mission Assistance au maître de l'ouvrage lors des opérations de réception et pendant la période de garantie de parfait achèvement AOR	5%	€ HT	€ TTC
TOTAL mission de base	100%	€ HT	€ HT
MISSIONS COMPLÉMENTAIRES			
Autre		€ HT	€ TTC
Total du marché		€ HT	€ TTC

Le forfait définitif est arrêté dès que le coût prévisionnel CO est établi dans les conditions précisées au **CCAP 2025-02**.

Modalités de rémunération

Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions de **l'article 5.4 du CCAP-2025-02**.

La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans **l'article 3** du présent Acte d'Engagement.

ARTICLE 3-PAIEMENTS

Le Maître de l'Ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit :

1^{er} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro Clé RIB

Banque

Code banque Code guichet

- ☐ J'accepte l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à **l'article 5.4 du CCAP 2025-02**.
- ☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à **l'article 5.4 du CCAP 2025-02**.

2^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro Clé RIB

Banque

Code banque Code guichet

- ☐ J'accepte de l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'**article 5.4 du CCAP 2025-02**.
- ☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'**article 5.4 du CCAP 2025-02**.

3^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro Clé RIB

Banque

Code banque Code guichet

- ☐ J'accepte l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'**article 5.4 du CCAP 2025-02**.
- ☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'**article 5.4 du CCAP 2025-02**.

À noter : toute case non renseignée vaut renonciation à l'avance.

Répartition par cotraitant :

Missions	% du Total	Prix € HT	Prix € TTC
Mission Avant-projet sommaire APS	20%	€ HT	€ TTC
Mission Avant-projet détaillé APD	20%	€ HT	€ TTC
Mission Projet et Dossier de consultation des entreprises PRO-EXE	25%	€ HT	€ TTC
Mission Assistance au maître de l'ouvrage pour la passation des contrats de travaux ACT-DCE	15 %	€ HT	€ TTC
Mission VISA	5 %	€ HT	€ TTC
Mission Direction de l'exécution des contrats de travaux DET	10 %	€ HT	€ TTC
Mission Assistance au maître de l'ouvrage lors des opérations de réception et pendant la période de garantie de parfait achèvement AOR	5%	€ HT	€ TTC
TOTALE mission de base	100%	€ HT	€ HT
MISSIONS COMPLÉMENTAIRES			
Autre		€ HT	€ TTC

Total du marché		€ HT	€ TTC
-----------------	--	------	-------

ARTICLE 4-SOUS TRAITANCE

Indiquer suivant le cas :

- ☐ Pour l'exécution du marché, je n'envisage pas de recourir à un ou plusieurs sous-traitants,
☐ Les annexes n°.....au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que
☐ j'envisage
☐ nous envisageons

de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, le nom de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance, le montant des prestations sous-traitées, indiqué dans chaque annexe, constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la notification du marché.

Le montant total des prestations que ☐ j'envisage
☐ nous envisageons

de sous-traiter conformément à ces annexes est de :Euros

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant que

☐ j'envisage
☐ nous envisageons

de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation à la personne représentant le pouvoir adjudicateur ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le(s) sous-traitant(s) concerné(s) pourra(ont) présenter en nantissement.

DÉSIGNATION DU SOUS-TRAITANT	NATURE DE LA PRESTATION	MONTANT DE LA PRESTATION TVA incluse	MENTION DE L'AGRÉMENT ⁽¹⁾

ARTICLE 5-DELAÏ DE PAIEMENT

Conformément aux articles R 2191-21 à 22, R 2191-26 et R 2192-10 du code de la commande publique, le paiement des acomptes, des règlements partiels et du solde interviendra, dans un délai global de 30 jours

⁽¹⁾ A compléter par le Maître d'ouvrage. L'agrément emporte acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

maximum à compter de la réception, par le Maître d'Ouvrage, de la demande, dans les conditions fixées à l'article 5.4 du CCAP 2025-02.

À 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 6-DELAIS D'EXÉCUTION

Le marché débute à la notification du marché et se termine à la fin du délai de garantie de parfait achèvement.

Les délais d'exécution des documents d'étude et du dossier des ouvrages exécutés sont les suivants :

Missions	Délai	Délai de reprise des documents
APS	3 semaines	2 jours ouvrés
APD	3 semaines	2 jours ouvrés
PRO-EXE	3 semaines	2 jours ouvrés
ACT-DCE	3 semaines	2 jours ouvrés
VISA	1 semaine	
DET	22 semaines (hors délais de préparation de chantier)	2 jours ouvrés pour modifier le compte-rendu de chantier
AOR	2 semaines	2 jours ouvrés

ENGAGEMENT DU CONTRACTANT

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

A

LE.....

Mention manuscrite « lu et approuvée »

SIGNATURE *du (ou des) contractant*

RÉPONSE DE LA CPAM LILLE-DOUAI

LA PRÉSENTE OFFRE EST ACCEPTÉE

A.....

Le.....

**SIGNATURE DU REPRÉSENTANT
DE L'ACHETEUR HABILITE A SIGNER LE MARCHÉ**