Une image contenant Graphique, clipart, graphisme, Pochoir

Description générée automatiquement

**Marché** **n°2025.009**

**Marché de prestations informatiques en vue de la mise en place d’un management de transition pour la Caisse de Prévoyance et de Retraite des Notaires**

**Acte d’Engagement**

Le marché **n°2025.009** est un marché public au sens de l’article L. 1111-1 du code de la commande publique.

Ce marché est conclu entre l’**Acheteur** et le **Contractant** mentionnés ci-après à la suite d’une procédure adaptée en application des articles L. 2120-1, L. 2123-1 et R. 2123-1 du Code de la commande publique.

# Acheteur

**La Caisse de Prévoyance et de Retraite des Notaires (CPRN)**

Organisme de sécurité sociale

43, avenue Hoche

75008 PARIS

# Contractant

Le **contractant**, par l’intermédiaire de son **signataire :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | ........................................................... |
| Prénom : | ........................................................... |
| Qualité : | ........................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

Et

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique | |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après *(cf. annexe jointe)* | |
|  | Solidaire | Conjoint |

**Prestataire individuel ou mandataire du groupement**

(Fournir les informations ci-dessous pour chaque membre du groupement également à indiquer à l’annexe du présent acte d’engagement)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Siège social** | **Agence** |
| Destinataire des échanges[[1]](#footnote-2) |  |  |
| Raison sociale : | ................................................... | ................................................... |
| Adresse : | ................................................... | ................................................... |
| Code postal : | ................................................... | ................................................... |
| Ville : | ................................................... | ................................................... |
| Téléphone : | ................................................... | ................................................... |
| Mél : | ................................................... | ................................................... |
| Numéro SIRET : | ................................................... | ................................................... |
| Nom du contact dédié : | ................................................... | ................................................... |
|  |  |  |

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP), et des documents qui y sont mentionnés, reconnus et acceptés sans réserve,

Et après avoir établi les déclarations prévues aux articles R. 2143-3 à R. 2143-12 du Code de la commande publique,

Il est précisé qu’en cas de doute sur l’interprétation des documents, il reviendra à l’Acheteur d’en préciser la portée.

Je m’ENGAGE ou j’ENGAGE la société ou j’ENGAGE le groupement dont je suis mandataire[[2]](#footnote-3), sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses administratives particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

# Objet et forme du marché

Le marché **n°2025.009** a pour objet les prestations informatiques en vue de la mise en place d’un management de transition pour la Caisse de Prévoyance et de Retraite des Notaires.

Conformément à l’article L 2125-1 1° du code de la commande publique, le marché **n°2025.009** est un **accord-cadre à bons de commande mono attributaire** conclu sans montant minimum et avec un montant maximum de **140.000,00 € HT**.

Le marché **n°2025.009** n’est pas décomposé en lot.

# Prestations du marché

Les prestations, objet du marché **n°2025.009,** sont décrites au Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.)

Ces prestations répondent au code « CPV » suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| **Code** | **Libellé** |
| 79414000-9 | Services de conseil en gestion des ressources humaines |
| 72222000-7 | Services d'analyse stratégique et de planification de systèmes ou de technologies de l'information |

# Prix du marché

Conformément à l’article R 2112-6 1°du code de la commande publique, le marché **n°2025.009** est traité à **prix unitaires**.

Les prestations à exécuter dans le cadre du marché **n°2025.009** sont rémunérées par application aux quantités réellement exécutées sur la base du **prix unitaire** suivant :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forfait jour** | **................................................... € HT** | ................................................... **€ TTC** |

L’émission des bons de commande se fera au fur et à mesure de la survenance du besoin.

# Sous-traitance

Le **Contractant** :

* N’envisage pas de sous-traiter l’exécution de certaines prestations.
* Envisage de sous-traiter l'exécution de certaines prestations.

Le contractant utilisera le DC4 afin d’identifier le ou les sous-traitants, d’indiquer la nature et le montant des prestations qu’il envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, leurs capacités ainsi que les conditions de paiement ; le ou les attestations sur l’honneur ; la cession ou le nantissement éventuel des créances.

Chaque DC4 constitue une demande d’acceptation du sous-traitant et d’agrément de ses conditions de paiement.

La notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément du sous-traitant présenté au moment de la remise de l’offre et agrément de ses conditions de paiement.

Le montant total des prestations que le **contractant** envisage de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature de la prestation sous-traitée** | **Sous-traitant devant exécuter la prestation** | **Montant de la prestation sous-traitée T.T.C** |
| **................................................... €** | **...................................................** | **........................................... €** |
| **................................................... €** | **...................................................** | **........................................... €** |
| **................................................... €** | **...................................................** | **........................................... €** |
| **................................................... €** | **...................................................** | **........................................... €** |
| **................................................... €** | **...................................................** | **........................................... €** |
| Total | | **........................................... €** |

# Durée du marché

Le marché est conclu pour une durée de **huit (8) mois** à compter de sa notification au titulaire.

# Délais d’exécution des prestations du marché

Les délais d’exécution sont précisés dans le Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) éventuellement améliorés par le titulaire et acceptés par l’acheteur.

# Paiement (joindre un RIB)

**Cas d’un titulaire unique ou groupement solidaire sans répartition des paiements :**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESIGNATION DU PRESTATAIRE** | **REFERENCES BANCAIRES** |
| Nom de l’entreprise : **...........................................**  Raison sociale : **...........................................**  Adresse : **...........................................** | **...........................................** |

# Avance

Je renonce au bénéfice de l'avance :

NON  OUI

Les modalités de versement et de remboursement de l’avance sont précisées dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P).

**Signature du Contractant**

**Pour la société Nom de la société**

**Nom prénom du signataire**

**Qualité du signataire**

**Signature de l’acheteur**

**Pour la CPRN**

**Le Directeur Général**

**Thibault BEROUD**

**ANNEXE N° 1 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Désignation de l’entreprise* | *Prestations concernées* | *Montant H.T.* | *Taux T.V.A.* | *Montant T.T.C.* | *Références bancaires* |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |  |

1. Cocher 1 seul destinataire [↑](#footnote-ref-2)
2. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-3)