

**MISSION D'ORDONNANCEMENT, PILOTAGE ET
COORDINATION (OPC)
POUR LA REHABILITATION DU BATIMENT SIEGE DE LA
CAISSE COMMUNE DE SECURITE SOCIALE (CCSS)
DES HAUTES-ALPES à GAP (05000)**

ACTE D'ENGAGEMENT

CCSS05-IMMO-2025/04

DATE : 6 juin 2025

POUVOIR ADJUDICATEUR

Caisse Commune de Sécurité Sociale des Hautes-Alpes
10, boulevard Georges Pompidou – CS 50004 – 05025 GAP Cedex

Le pouvoir adjudicateur est représenté par :

Monsieur le Directeur de la CCSS des Hautes-Alpes
Monsieur Rodolphe DAMOUR, est la personne signataire du marché.

Madame la Directrice Comptable et Financière de la CCSS des Hautes-Alpes
Madame Nathalie TAY est le comptable 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 des articles L 2124-2, R 2124-2, R 2161-2 à 5 du code de la commande publique applicables aux procédures d'appel d'offres ouvert.

DATE DU MARCHE

.....

MONTANT DU MARCHE

Prix HT : Euros HT

Prix TTC : Euros TTC

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

ARTICLE 1- CONTRACTANT

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	<input type="checkbox"/> <u>Mandataire solidaire</u> ou <input type="checkbox"/> <u>Membre</u> du groupement
Du groupement	<input type="checkbox"/> <u>Conjoint</u> ou <input type="checkbox"/> <u>Solidaire</u>
Immatriculé(e) à l'INSSE	.....
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 Particulières (CCP) en date du 6 juin 2025 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,

<input type="checkbox"/>	M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	NOUS ENGAGEONS (en cas de groupement), sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus
--------------------------	--

à exécuter la mission d'Ordonnancement, Pilotage et Coordination (OPC) dans les conditions ci-après définies.

La bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la/des personne(s) physique(s) suivante(s) :

Pilote OPC	
Titulaire	
Suppléant	

ARTICLE 2 - PROPOSITION FINANCIERE

Conditions générales de l'offre de prix :

Conformément à l'article 2.5 du CCP, 3 étapes de travaux sont prévues au marché.

Part de l'enveloppe financière affectée aux travaux par le Maître d'ouvrage : 8 145 000 € HT

Décomposé entre :

Montant des travaux de l'étape 1 = 1 970 000 € HT

Montant des travaux de l'étape 2 = 325 000 € HT

Montant des travaux de l'étape 3 = 5 850 000 € HT

Les prestations d'OPC seront rémunérées par application d'un prix forfaitaire établi sur la base des conditions économiques en vigueur au mois précédent celui de la date limite de remise des offres soit juin 2025 (appelé mois zéro)

Ce prix forfaitaire résultant de l'appréciation de la complexité de l'opération et comprenant les phases de la mission d'OPC définis à l'article 4 du CCP est fixé à :

. Prix hors TVA Euros

. TVA au taux de %, soit Euros

. Prix TVA incluse Euros

. Arrêté en lettres :

.....Euros hors TVA

Décomposition de la rémunération par tranche et phase de la mission

Phases	Tranche ferme		Tranche optionnelle 1		Tranche optionnelle 2		TOTAL par phase
	Montant travaux à considérer (€ HT)	Montant tranche ferme (€ HT)	Montant travaux à considérer (€ HT)	Montant tranche optionnelle 1 (€ HT)	Montant travaux à considérer (€ HT)	Montant tranche optionnelle 2 (€ HT)	
Phase 1 : APD	8 145 000	.....					.....
Phase 2 : PRO	8 145 000	.....					.....
Phase 3 : ACT	1 970 000	.....	325 000	.....	5 850 000	.....	.....
Phase 4 : Préparation des travaux	1 970 000	.....	325 000	.....	5 850 000	.....	.....
Phase 5 : Exécution des travaux	1 970 000	.....	325 000	.....	5 850 000	.....	.....
Phase 6 : Réception des travaux et livraison de l'ouvrage	1 970 000	.....	325 000	.....	5 850 000	.....	.....
Phase 7 : Parfait achèvement	1 970 000	.....	325 000	.....	5 850 000	.....	.....
TOTAL MARCHE		.....		.....		.....	.....

Important : les cases (montants) doivent être renseignées des éléments attendus par application du forfait sur le montant des travaux correspondant.

La répartition des honoraires ne peut être modifiée par les candidats sous peine de voir leur offre rejetée

Cette rémunération comprend notamment les vacations et déplacements nécessaires durant toute la durée de la mission.

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 de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 8.1 du CCP.
- ☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 8.1 du CCP.

2^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de	.....	
Sous le numéro	.....	Clé RIB	.....
Banque	.....	
Code banque	.....	Code guichet	.....

- ☐ J'accepte de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 8.1 du CCP.
- ☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 8.1 du CCP.

3^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de	.....	
Sous le numéro	.....	Clé RIB	.....
Banque	.....	
Code banque	.....	Code guichet	.....

- ☐ J'accepte de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 8.1 du CCP.
- ☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 8.1 du CCP.

Répartition par cotraitant :

Tranche ferme : Etudes pour totalité et suivi d'exécution des travaux de l'étape 1

		Répartition par cotraitant		
Missions	Montant tranche ferme (€ HT)	Part de	Part de	Part de
	
Phase 1 : APD
Phase 2 : PRO
Phase 3 : ACT
Phase 4 : Préparation des travaux
Phase 5 : Exécution des travaux
Phase 6 : Réception des travaux et livraison de l'ouvrage
Phase 7 : Parfait achèvement
Total marché

Tranche optionnelle 1 : suivi d'exécution des travaux de l'étape 2

		Répartition par cotraitant		
Missions	Montant tranche ferme (€ HT)	Part de	Part de	Part de
	
Phase 3 : ACT
Phase 4 : Préparation des travaux
Phase 5 : Exécution des travaux
Phase 6 : Réception des travaux et livraison de l'ouvrage
Phase 7 : Parfait achèvement
Total marché

Tranche optionnelle 2 : suivi d'exécution des travaux de l'étape 3

Missions	Montant tranche ferme (€ HT)	Répartition par cotraitant		
		Part de	Part de	Part de
Phase 3 : ACT
Phase 4 : Préparation des travaux
Phase 5 : Exécution des travaux
Phase 6 : Réception des travaux et livraison de l'ouvrage
Phase 7 : Parfait achèvement
Total marché

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 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

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

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.

DESIGNATION DU SOUS-TRAITANT	NATURE DE LA PRESTATION	MONTANT DE LA PRESTATION TVA INCLUSE	MENTION DE L'AGREMENT ⁽¹⁾

⁽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.

ARTICLE 5 – DELAI DE PAIEMENT

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 6 – DELAIS D'EXECUTION

Le marché débute à la notification du marché et se termine à la fin du délai de garantie de parfait achèvement. L'objectif est un achèvement de l'ensemble des travaux **au 31/12/2032**

soit **un délai global d'exécution de 89 mois**

Concernant **les travaux de l'étape 1**, l'objectif est un achèvement **au 31/12/2027**

soit **un délai d'exécution de 29 mois**

Concernant **les travaux de l'étape 2**, s'ils sont retenus motivant l'affermissement de la tranche optionnelle 1 du marché de Maîtrise d'œuvre et d'OPC, l'objectif est un achèvement **au 31/12/2027**

soit **un délai d'exécution de 29 mois**

A titre de précision, les délais d'exécution des documents d'étude et du dossier des ouvrages exécutés confiés au Maître d'œuvre conditionnant les interventions de l'OPC sont les suivants :

DIA	5 semaines
APS	5 semaines
APD	6 semaines
PRO incluant le DQD	6 semaines
ACT (DCE)	6 semaines
ACT (rapport d'analyse + dossier de marché)	7 semaines
VISA	2 semaines (à compter de la transmission des plans par les entreprises)
AOR (DOE)	2 semaines

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 DE LA CCSS DES HAUTES-ALPES

LA PRESENTE OFFRE EST ACCEPTEE

A Le

**LE DIRECTEUR DE
LA CCSS DES HAUTES-ALPES**

Rodolphe DAMOUR

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 du Titulaire

Remise par lettre RAR

Réception par le Titulaire de la copie certifiée
conforme le

(*Accusé de Réception Postal ci-dessous*)

ANNEXE – Déclaration de sous-traitance

Identification de l'acheteur/pouvoir adjudicateur

■ Désignation de l'acheteur :

CCSS des Hautes-Alpes – 10 boulevard Georges Pompidou – 05000 GAP

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus articles R 2191-59 à 62 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

M. Michel ESPIE – 10, boulevard Georges Pompidou – CS 50004 – 05025 GAP Cedex

Tel : 04 92 53 11 75 - Courriel : ccss05-cellule-immobilier@caf05.caf.fr

Objet du marché

Mission d'Ordonnancement, Pilotage et Coordination pour travaux de réhabilitation du bâtiment siège de la Caisse Commune de Sécurité Sociale des Hautes-Alpes

Objet de la déclaration du sous-traitant

La présente déclaration de sous-traitance constitue *(Cocher la case correspondante.)* :

☐ un document annexé à l'offre du soumissionnaire

☐ un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement *(sous-traitant présenté après attribution du marché)*

☐ un acte spécial modificatif : il annule et remplace la déclaration de sous-traitance du

Identification du soumissionnaire ou du titulaire du marché public

- Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation :
- Adresses postale et du siège social *(si elle est différente de l'adresse postale)* :
- Adresse électronique :
- Numéros de téléphone et de télécopie :
- Numéro SIRET :
- Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, etc.) :
- En cas de groupement momentané d'entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :

Identification du sous-traitant

- Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation :
- Adresses postale et du siège social *(si elle est différente de l'adresse postale) :*
- Adresse électronique :
- Numéros de téléphone et de télécopie :
- Numéro SIRET :
- Forme juridique du sous-traitant (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, etc.) et numéro d'enregistrement au registre du commerce, au répertoire des métiers ou auprès d'un centre de formalité des entreprises :
- Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d'engager le sous-traitant : *(Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne. Joindre en annexe un justificatif prouvant l'habilitation à engager le sous-traitant.)*

Nature des prestations sous-traitées

(Reprendre les éléments concernés tels qu'ils figurent dans le contrat de sous-traitance)

.....

.....

.....

.....

Prix des prestations sous-traitées

- **Montant des prestations sous-traitées :**

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée infra, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

- **Modalités de variation des prix :**

.....

.....

.....

- **Le titulaire déclare que son sous-traitant remplit les conditions pour avoir droit au paiement direct** *(tel est le cas si le montant du contrat de sous-traitance est supérieur à 600 euros TTC) :*
(Cocher la case correspondante)

☐ OUI

☐ NON

Conditions de paiement

- Compte à créditer *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal.)*

Nom de l'établissement bancaire :

Numéro de compte :

- Le sous-traitant demande à bénéficier d'une avance : ☐ OUI ☐ NON
(Cocher la case correspondante.)

Capacités du sous-traitant

(Ces renseignements ne sont nécessaires que lorsque l'acheteur les exige et qu'ils n'ont pas été déjà transmis dans le cadre du DC2 -voir rubrique H du DC2.)

- Récapitulatif des informations et renseignements demandés par l'acheteur dans les documents de la consultation qui doivent être fournis, en annexe du présent document, par le sous-traitant pour justifier de son aptitude à exercer l'activité professionnelle concernée, ses capacités économiques et financières ou ses capacités professionnelles et techniques :

-
-
-
-
-

- Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l'ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

.....
.....
.....
.....

Attestations sur l'honneur du sous-traitant au regard des interdictions de soumissionner

Le sous-traitant déclare sur l'honneur n'entrer dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner prévus aux articles L 2141-1 à 6 du code de la commande publique.

Afin d'attester que le sous-traitant n'est pas dans un de ces cas d'interdiction de soumissionner, cocher la case suivante : ☐

(*) Dans l'hypothèse où le sous-traitant est admis à la procédure de redressement judiciaire, son attention est attirée sur le fait qu'il devra prouver qu'il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du marché.

Documents de preuve disponibles en ligne

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l'ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

(Si l'adresse et les renseignements sont identiques à ceux fournis plus haut se contenter de renvoyer à la rubrique concernée.)

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

Cession ou nantissement des créances résultant du marché public

(Cocher les cases correspondantes.)

1^{ère} hypothèse ☐ La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial**.

Le titulaire établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché public ne font obstacle au paiement direct du sous-traitant, dans les conditions prévues à l'article R 2193-22 du code de la commande publique.

En conséquence, le titulaire produit avec le présent document :

☐ l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré,

OU

☐ une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances.

2^{ème} hypothèse ☐ La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial modificatif** :

☐ le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité, prévus à l'article R 2193-22 du code de la commande publique qui est joint au présent document ;

OU

☐ l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité ayant été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne pouvant être restitué, le titulaire justifie :

- soit que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée,
- soit que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible.

Cette justification est donnée par une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché qui est jointe au présent document.

Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant.

A _____, le _____ A _____, le _____

Le sous-traitant :

Le soumissionnaire ou le titulaire :

Le représentant de l'acheteur, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

A _____, le _____

Le représentant de l'acheteur :

Notification de l'acte spécial au titulaire

(Une copie de l'original du marché ou du certificat de cessibilité ou, le cas échéant, de l'acte spécial, doit être remise à chaque sous-traitant bénéficiant du paiement direct par l'acheteur public.)

En cas d'envoi en lettre recommandée avec accusé de réception :
(Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire.)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte spécial :

A _____, le _____