

## MARCHE A PROCEDURE ADAPTEE N° 02/2025

### Accord Cadre

Mise en œuvre du programme national de prévention bucco-dentaire auprès des enfants de grandes sections de maternelles en zones défavorisées pour la CPAM de Haute-Savoie  
Accord Cadre n°25-AC-02

## ACTE D'ENGAGEMENT

(AE)

MARCHÉ passé en application du Code de la commande publique

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-46 et suivants du Code de la commande publique :

Le Directeur de la CPAM de la HAUTE SAVOIE, M. Pierre FENEYROL, représentant le pouvoir adjudicateur. 04.50.88.61.22

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R291-59 du Code de la commande publique. Le directeur comptable et financier de la CPAM de la HAUTE SAVOIE, M. Julien JAMET, comptable assignataire des paiements. 04.50.88.61.21

### Pouvoir adjudicateur

CPAM de la Haute-Savoie

Représentée par Monsieur Pierre FENEYROL

## ARTICLE 1 - CONTRACTANT(S)

Le présent marché est passé entre :

D'une part,

**La CPAM de la Haute Savoie,**

Représentée par M. Pierre FENEYROL, Directeur  
2 Rue Robert Schuman, 74984 ANNECY CEDEX 9

Et,

D'autre part,

### CAS n°1 : Pour une société

Je soussigné (nom/prénom) :

Agissant au nom et pour le compte de la Société (intitulé complet et forme juridique de la Société) :

En qualité de :

Ayant son siège social à (adresse complète) :

Téléphone :

Adresse mail :

Télécopie :

Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :

Numéro d'identité d'établissement (SIRET) :

Code d'activité économique principale (APE) :

Numéro d'inscription au registre du commerce :

PME : ☐ OUI ☐ NON

Ou,

**CAS n°2 : Pour un Groupement :**

Nous soussignés

**Cotraitant 1 :**

Nom et prénom :

Agissant au nom et pour le compte de la Société (intitulé complet et forme juridique de la Société) :

Ayant son siège social à (adresse complète) :

Téléphone :

Adresse mail :

Télécopie :

Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :

Numéro d'identité d'établissement (SIRET) :

Code d'activité économique principale (APE) :

Numéro d'inscription au registre du commerce :

**Cotraitant 2 :**

Nom et prénom :

Agissant au nom et pour le compte de la Société (intitulé complet et forme juridique de la Société) :

Ayant son siège social à (adresse complète) :

Téléphone :

Adresse mail :

Télécopie :

Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :

Numéro d'identité d'établissement (SIRET) :

Code d'activité économique principale (APE) :

Numéro d'inscription au registre du commerce :

**Forme du groupement :**

☐ Conjoint

☐ Solidaire

**Mandataire Solidaire :**

M ou Mme :

*En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire de chacun des autres opérateurs du groupement dans les obligations contractuelles de celui-ci à l'égard du représentant du pouvoir adjudicateur jusqu'à la date à laquelle ces obligations prennent fin.*

*En cas de groupement solidaire, chacun des membres du groupement est engagé financièrement pour la totalité du marché et doit pallier une éventuelle défaillance de ses partenaires ; l'un d'entre eux, désigné dans l'acte d'engagement comme mandataire,*

représente l'ensemble des entrepreneurs, vis-à-vis du représentant du pouvoir adjudicateur et du maître d'œuvre, pour l'exécution du marché.

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

- ☐ M'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus,
- ☐ Nous engageons sans réserve, 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 120 jours
- ☐ Ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation (RC).

## ARTICLE 2 - PRIX

Le présent marché est conclu conformément aux prix mentionnés dans la DPGF annexée au présent Acte d'Engagement.

L'accord-cadre est conclu avec un montant maximum de 366 960 € TTC.

## ARTICLE 3 - PAIEMENTS

Le Pouvoir Adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché par virement bancaire sur le compte dont les coordonnées sont reproduites ci-après.

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

Le Titulaire fournit, en annexe au présent Acte d'Engagement, un Relevé d'Identité Bancaire.

## ARTICLE 4 - DELAI GLOBAL DE PAIEMENT

Le délai global maximum de paiement est de 30 jours.

## ARTICLE 5 - AVANCE

Le Titulaire ou son sous-traitant admis au paiement direct bénéficie d'une avance calculée en application du code de la commande publique dès lors que le marché respecte les conditions mentionnées à l'article R2191-3 du Code de la commande publique,

- ☐ Je ne refuse pas de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre
- ☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre

## ARTICLE 6 - SOUS-TRAITANCE

Indiquer suivant le cas :

- ☐ Pour l'exécution du marché, je n'envisage pas de recourir à un ou plusieurs sous-traitants,
- ☐ Pour l'exécution du marché, j'envisage de recourir à un ou plusieurs sous-traitants. A ce titre, je fournis et je complète l'imprimé DC4 du Ministère de l'industrie, de l'économie et de l'emploi appelé « Déclaration de sous-traitance ». Ce document est annexé à l'acte d'engagement et devient contractuel.

## ARTICLE 7- DELAIS

Je/Nous m'engage/(nous) engageons à respecter les délais indiqués dans le calendrier prévisionnel d'exécution puis ceux indiqués dans le calendrier détaillé d'exécution.

- ☐ Je certifie
- ☐ Nous certifions

Que les travaux seront réalisés avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L1221-10, L3243-2, R3243-1 du Code du travail.

Fait en un seul original,

à ....., le .....

Mention manuscrite "lu et approuvé"  
Signature de l' (ou des) Entrepreneur(s)

**Est acceptée, pour valoir Acte d'engagement, l'offre correspondant :**

**La présente offre est complétée par les annexes suivantes :**

- 
- 
- 
- 
- 
- 

A ANNECY le .....

La personne signataire du marché