



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Pyrénées-Orientales

**Mission de maîtrise d'œuvre pour l'isolation des toitures terrasses, le
remplacement des CTA et l'installation d'une production
photovoltaïque de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie des
Pyrénées-Orientales**

ACTE D'ENGAGEMENT

Marché n°661/25/04

POUVOIR ADJUDICATEUR

Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Pyrénées-Orientales
2, rue Remparts Saint-Mathieu – 66000 Perpignan

Le pouvoir adjudicateur est représenté par :
Madame la Directrice de la CPAM des Pyrénées-Orientales
Madame Sandrine CABOT, est la personne signataire du marché.

Monsieur Didier Fort, le Directeur de la Direction Comptable et financière de la CPAM des Pyrénées-Orientales, est le comptable assignataire des paiements.

Marché passé en application des dispositions de l'arrêté du 19 juillet 2018 portant réglementation des marchés des organismes de Sécurité sociale et du Code de la commande publique issu de l'ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018 portant partie législative du Code de la commande publique et du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du Code de la commande publique, parus au Journal officiel du 5 décembre 2018.

La procédure retenue est la procédure adaptée passée en application des articles L2123-1 et R2123-1, R2123-4, R2123-5, R 2131-12 et 13, R 2131-18 du Code de la commande publique.

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

☐ 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 Particulières (CCAP) en date du 1^{er} juillet 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 de maîtrise d'œuvre dans les conditions ci-après définies.

ARTICLE 2 - PROPOSITION FINANCIERE

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 mois de juin 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 à l'article 1.6 du CCAP.

Calcul de la rémunération provisoire :

Part de l'enveloppe financière affectée aux travaux par le Maître d'ouvrage : CO = 259 000 €HT.

Le taux de rémunération (base + complémentaire) est de %

Le forfait provisoire de rémunération (base + complémentaire) est fixé à : €HT

€TTC

(Le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du contrat étant de 20%)

Soit euros TTC.(en toutes lettres)

Prestation supplémentaire éventuelle (PSE) :

PSE 01 – Une Prestation Supplémentaire Éventuelle est prévue dans le cadre du présent marché. Elle concerne un complément à l'isolation des toitures terrasses, consistant en la végétalisation des toitures.

Calcul de la rémunération provisoire + PSE 01 :

Part de l'enveloppe financière affectée aux travaux par le Maître d'ouvrage : CO = 259 000 €HT.

Le taux de rémunération (base + complémentaire) est de %

Le forfait provisoire de rémunération (base + complémentaire) est fixé à : €HT

€TTC

(Le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du contrat étant de 20%)

Soit euros TTC.(en toutes lettres)

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

MISSIONS DE BASE				PSE 01	
Missions	% DU TOTAL	PRIX € HT	PRIX € TTC	PRIX € HT	PRIX € TTC
Mission APS					
Mission APD					
Mission PRO					
Mission ACT/DCE					
Mission EXE TOTALE					
Mission DET					
Mission AOR					
TOTAUX					
MISSIONS COMPLEMENTAIRES				PSE 01	
Mission complémentaire DIAG					
Mission complémentaire OPC					
Mission complémentaire SSI					
TOTAUX					
TOTAUX					

Modalités de rémunération :

La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans l'article 3 du présent acte d'engagement.

Zone réservée au pouvoir adjudicateur :

PSE 01 – Végétalisation des toitures :

- ☐ Retenue
☐ Non retenue

Montant définitif après mise au point éventuelle :

Montant HT en euros :

Montant TVA euros :

Montant TTC euros :

Soit en lettres TTC euros :

.....
.....

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

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 5.1 du CCAP.

2^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 5.1 du CCAP.

3^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 5.1 du CCAP.

4^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 5.1 du CCAP.

5^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 5.1 du CCAP.

6^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 5.1 du CCAP.

Répartition par cotraitants :**Cf. annexe 3 de l'acte d'engagement complétée par le titulaire.**

ARTICLE 4 – SOUS-TRAITANCE (dans les limites de l'article 1.4 du CCAP)

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.

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 au titulaire et se termine à la fin du délai de garantie de parfait achèvement soit 30,5 mois.

Les délais d'exécution des documents d'étude, de la mission OPC, des opérations de réception et du dossier des ouvrages exécutés sont les suivants :

DIA	4 semaines
APS	4 semaines
APD	10 semaines
PRO / CCF SSI	6 semaines
ACT/DCE	7 semaines
EXE TOTALE	6 semaines
DET	39 semaines
AOR et PV SSI	20 jours calendaires
DOSSIER IDENTITE SSI	15 jours
DOE	15 jours
OPC	39 semaines

Délai global d'exécution de l'ensemble des travaux : 9 mois, soit 39 semaines (période de préparation de chantier incluse).

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé aux articles 7 et 8 du CCAP.

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 CPAM DES PYRENEES-ORIENTALES

LA PRESENTE OFFRE EST ACCEPTEE

A

Le

**Madame la Directrice de la CPAM des Pyrénées-Orientales,
Madame Sandrine CABOT**

NOTIFICATION DU MARCHE

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 1 – Déclaration de sous-traitance

Identification de l'acheteur/pouvoir adjudicateur

■ Désignation de l'acheteur :

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

(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)

Objet du marché

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

MAPA N° 661/25/04 – Acte Engagement – Mission de maîtrise d'œuvre pour l'isolation des toitures terrasses, le remplacement des CTA et l'installation d'une production photovoltaïque de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Pyrénées-Orientales

- 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.)*

MAPA N° 661/25/04 – Acte Engagement – Mission de maîtrise d'œuvre pour l'isolation des toitures terrasses, le remplacement des CTA et l'installation d'une production photovoltaïque de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Pyrénées-Orientales

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

- 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 agréé ses conditions de paiement.

A _____, le _____

Le représentant de l'acheteur :

Notification de l'acte spécial au titulaire

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

ANNEXE 2 – Cadre pour formule de nantissement ou cession de créance (1)

1. Désignation du pouvoir adjudicateur :

LA CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE DES PYRENEES-ORIENTALES

2, Rue des Remparts Saint Mathieu

66000 Perpignan

Représentée par sa Directrice, Madame Sandrine Cabot

Désignation de la personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R 2191-55 du Code de la commande publique : Madame la Directrice de la CPAM des PO

Désignation du comptable public assignataire (1) : Monsieur le Directeur comptable et financier de la CPAM des PO

2. Identification du créancier au titre du marché public

Désignation du créancier (Nom, raison sociale, adresse, numéro SIRET) :

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

Renseignements complémentaires sur le créancier (2) :

- o Titulaire du marché ;
- o Sous-traitant de premier rang
- o Membre d'un groupement solidaire
- o Membre d'un groupement conjoint
- o Mandataire solidaire
- o Mandataire conjoint
- o Agissant pour son propre compte
- o Habilité à céder ou nantir la créance du groupement
Dans ce dernier cas, indiquer la référence de l'habilitation

3. Identification de la créance cessible (3)

Désignation du marché et de son montant (références, date de notification, montant) :

.....
.....

Le cas échéant, désignation de la tranche et mention de son montant :

.....
.....

Le cas échéant, désignation du lot et de son montant :

.....
.....

Le cas échéant, désignation du bon de commande et de son montant :

.....
.....

Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de variation de prix applicables à la créance :

.....
.....
Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de pénalités susceptibles d'être appliquées à la créance :
.....
.....

Le cas échéant, autres renseignements :
.....
.....

4. Renseignements complémentaires affectant le marché et/ou la créance (4)

o Le marché prévoit le versement d'une avance au créancier au titre du marché

En cas d'avance, son pourcentage :%

o Le marché prévoit une retenue de garantie

En cas de retenue de garantie, son pourcentage :%

o Le marché prévoit un délai d'exécution des prestations

Dans ce cas, la durée mentionnée est de (ans/mois) :
.....

Le cas échéant, les dates prévisionnelles de début d'exécution et d'achèvement sont :
.....
.....

o Le marché prévoit un délai maximum de paiement

Dans ce cas, le délai maximum de paiement est de :
.....

Le cas échéant, référence du taux des intérêts moratoires mentionné :
.....

o Le marché ne prévoit pas un délai maximum de paiement

Dans ce cas, le délai maximum de paiement est de :
.....

Dans ce cas, référence du taux des intérêts moratoires applicable (5) :
.....

o Le marché prévoit un montant (6)

Montant prévu pour l'ensemble du marché :EUR (TTC)

Montant prévu pour la tranche concernée :EUR (TTC)

Montant prévu pour le lot concerné :EUR (TTC)

o Le Titulaire souhaite ne pas confier l'exécution d'une partie des prestations à des sous-traitants ayant droit au paiement direct

Cette partie non sous-traitée est au maximum de :EUR (TTC).

5. Modification(s) ultérieure(s) de la créance

(à renseigner autant de fois que nécessaire)
.....
.....

En cas de cession ou de nantissement, le cessionnaire ou le Titulaire du nantissement transmet l'original du présent certificat au comptable public assignataire, (7).

A le

Signature du pouvoir adjudicateur ou de son représentant

(1) Conformément aux 'articles R 2191-54 et 2191-55 du Code de la commande publique, il doit être établi un certificat de cessibilité distinct pour chaque comptable public concerné par un même marché public, en y retraçant la part de la créance totale que le comptable auquel il est transmis est appelé à mettre en paiement. (2) Cocher la ou les cases correspondantes. (3) Lorsque le montant est demandé, faire apparaître le montant TTC, le montant HT et celui de la TVA. (4) Cocher la ou les cases correspondantes. (5) En l'absence de clause contractuelle, il convient d'indiquer le délai maximum de paiement et la référence au taux des intérêts moratoires prévus par la réglementation en vigueur. (6) Pour les marchés à bons de commande comportant un minimum et un maximum, ceux-ci doivent être indiqués. Pour les marchés comportant un prix estimatif, celui-ci doit être indiqué. (7) Il est rappelé que les cessions ou nantissements réalisés en application du code monétaire et financier ne peuvent être honorés par le comptable public assignataire que s'ils lui sont notifiés et les cessions ou nantissements de droit commun que s'ils lui sont signifiés