**- ACTE D’ENGAGEMENT-**

**Mapa 2025/08**

Travaux RELATIFS A LA CREATION D’UN NOUVEAU SITE D’ACCUEIL CAF A LIBOURNE

LOT 04 : STORES



1. **Identification du Pouvoir Adjudicateur :**

**Caisse d’Allocations Familiales de la Gironde**

Représentée par sa directrice, Madame Christine Mansiet

Rue du Docteur Gabriel Péry 33078 Bordeaux cedex

# Comptable assignataire des paiements[[1]](#footnote-1) :

# Madame Valérie Houillère-Lemonnier, directrice comptable et financière

1. **Objet du marché :**

L'objet du présent marché concerne la réalisation de travaux destinés à la création d’un nouveau d’accueil Caf décentralisé, situé au 21 rue Montaigne à Libourne (33500).

|  |  |
| --- | --- |
| LOT : | NOMENCLATURE CPV |
| **Lot 04 – Stores** | 39515400 - Stores |

1. **Durée du marché :**

Le marché prend effet à sa date de notification, matérialisée par la date et la signature de l’accusé postal de réception de la lettre d’accord adressée au titulaire.

A compter de la date prévisionnelle de transmission de l’ordre de service de démarrage, la durée des travaux est estimée à 6 mois, dont étude, préparation et réception comprises.

1. **Pièces constitutives du marché :**

* **Les pièces particulières :**
* Le présent Acte d'Engagement (AE)
* Le Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP)
* Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) et ses annexes
* Le Règlement de Consultation (RC)
* L’offre financière et technique du titulaire, acceptée par l’Organisme
* **Les pièces générales :**
* L’arrêté du 16 juin 2008, modifié par l’arrêté du 19 juillet 2018, portant réglementation sur les marchés passés par les Organismes de Sécurité Sociale,
* Le Code de la commande publique,
* Le Cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de travaux (C.C.A.G. /T.), approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021,

1. **Engagement du candidat ou du groupement :**

* **Identification du candidat ou du groupement :**

Le signataire,

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du signataire[[2]](#footnote-2) : |  |
| Qualité du signataire : |  |
| Dénomination sociale de l’établissement : |  |
| Forme juridique : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Adresse de l’établissement : |  |
| Adresse du siège social de l’établissement : |  |
| Adresse mail : |  |
| Téléphone : |  |

s’engage sur la base de son offre, pour son propre compte ;

s’engage sur la base de son offre, pour le compte de la société ;

s’engage sur la base de son offre, en tant que mandataire du groupement :

Groupement solidaire

Groupement conjoint

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation des membres  du groupement conjoint | Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint | |
| Nature de la prestation | Montant HT |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

à exécuter les prestations demandées au montant indiqué ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| **Offre de base :** | |
| Montant HT : | **€** |
| Taux de TVA : | **€** |
| Montant TTC : | **€** |

* **Compte à créditer :**

*(Compléter le tableau ci-dessous, ou joindre un RIB)*

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte : |  |
| Nom de l’établissement bancaire : |  |
| Adresse : |  |
| Code IBAN : |  |
| Code BIC : |  |

* **Avance :**

## 

Il sera fait application des articles R.2191-3 et suivants, du Code de la Commande Publique. L’organisme autorise le titulaire à bénéficier d’une avance de 30% calculée sur le montant initial du marché, diminuée du montant des prestations confiées à des sous-traitants et donnant lieu à paiement direct. Le titulaire peut refuser le versement de l’avance.

**Je renonce au bénéfice de l’avance :**   Oui  Non

1. **Signature du marché par le Titulaire :**

Après avoir pris connaissance de l’ensemble des pièces constitutives du marché susvisé, et conformément à leurs clauses, le signataire s’engage à exécuter les prestations demandées, aux prix indiqués dans l’annexe financière fournie dans son offre.

Fait à :

Le :

Signature du titulaire :

1. **Signature du marché par le Pouvoir Adjudicateur :**

La présente offre est acceptée, avec les annexes suivantes, le cas échéant :

Demande de précisions

Négociation technique et/ou financière, aux montants indiqués ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| **Offre négociée (art. 17 du R.C.)** | |
| Montant HT : |  |
| Taux de TVA : |  |
| Montant TTC : |  |

Fait à : Bordeaux

Le :

Signature du Pouvoir Adjudicateur :

**Madame Christine Mansiet**

**Directrice de la Caisse d'Allocations Familiales de la Gironde**

1. *Conformément aux articles 10 et 11 du décret n° 2012-1246 du 7 novembre 2012 relatif à la gestion budgétaire et comptable publique.* [↑](#footnote-ref-1)
2. L*e signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.* [↑](#footnote-ref-2)