

**Mission de Maitrise d'œuvre  
Travaux Electriques Multi-Opérations  
CPAM des Deux Sèvres à Niort (79000)**

**ACTE D'ENGAGEMENT  
2025/07/LB/001**

## ARTICLE 1- OBJET DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

**CPAM des Deux Sèvres à Niort (79000**

**Travaux Electriques Multi-Opérations**

1 Rue de l'Angélique – Parc de l'Ebaupin  
Bessines - 79041 NIORT

## ARTICLE 2- ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

- ☒ CCAG: PI et Travaux
- ☒ CCAP
- ☒ RC
- ☒ Programme fonctionnel et technique
- ☒ Toutes les pièces transmises (indicateurs DCE, plans repérages, synoptique, planning opération...)

Et conformément à leurs clauses,

☐ Le signataire

## ARTICLE 3- DUREE D'EXECUTION DU MARCHÉ

La durée d'exécution du marché public est de 16 mois à compter de :

- ☒ La date de notification du marché public ;
- ☐ La date de notification de l'ordre de service ;
- ☐ La date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : ☒ Non ☐ Oui  
(Cocher la case correspondante.)

## ARTICLE 4- IDENTIFICATION ET SIGNATURE DE L'ACHETEUR

**Désignation** de l'acheteur

**Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Deux-Sèvres  
Service Environnement Achat et Immobilier**

1 Rue de l'Angélique – Parc de l'Ebaupin  
TSA 99 998  
Bessines - 79041 NIORT

☐ **Désignation**, adresse du comptable assignataire

**M. Delaveau Olivier**  
*Directeur Comptable et financier*  
1 Rue de l'Angélique – Parc de l'Ebaupin  
Bessines - 79041 NIORT

☐ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'[article R. 2191-59](#) du code de la commande publique, auquel renvoie l'[article R. 2391-28](#) du même code (nantissements ou cessions de créances)  
(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)

**M. Plantiveault Yannick ou M Ludovic Bosdeveix**  
Service Environnement Achat et Immobilier  
1 Rue de l'Angélique – Parc de l'Ebaupin  
Bessines - 79041 NIORT

[sai.cpam-deux-sevres@assurance-maladie.fr](mailto:sai.cpam-deux-sevres@assurance-maladie.fr)

☐ **Nom**, prénom, qualité du signataire du marché public

**M. Philippe Ulmann**  
Directeur

1 Rue de l'Angélique – Parc de l'Ebaupin  
Bessines - 79041 NIORT

#### ARTICLE 5- MONTANT DU MARCHÉ

##### MONTANT DU MARCHÉ

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 6- 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 solidaire 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 Administratives Particulières (CCAP) en date du 10 mars 2021 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 ( <b>en cas de groupement</b> ), 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 7 - 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 Mai 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 Missions de Base (Hors OPC)

Part de l'enveloppe financière affectée aux travaux par le Maître d'ouvrage : **Co = 515 000 € HT**

Le taux de rémunération de la mission de base est de                      %

Le forfait provisoire de rémunération est fixé à:                      € HT

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

Soit ..... euros TTC.  
(en toutes lettres)

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

Missions	% du Total	Prix € HT	Prix € TTC
Mission <b>APS</b>	%	€ HT	€ TTC
Mission <b>APD</b>	%	€ HT	€ TTC
Mission <b>PRO</b>	%	€ HT	€ TTC
Mission <b>ACT</b>	%	€ HT	€ TTC
Mission <b>EXE</b>	%	€ HT	€ TTC
Mission <b>DET</b>	%	€ HT	€ TTC
Mission <b>AOR</b>	%	€ HT	€ TTC
<b>TOTAL mission de base</b>	100%	€ HT	€ HT
<b>MISSIONS COMPLEMENTAIRES</b>			
Mission <b>OPC</b>		€ HT	€ TTC
<b>Total du marché</b>		€ HT	€ TTC

Le forfait définitif est arrêté dès que le coût prévisionnel Co est établi dans les conditions précisées à l'article 10 du CCAP.

### Modalités de rémunération

Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions de l'article 4 .1 du CCAP  
La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans l'article 3 du présent acte d'engagement

## ARTICLE 8 - PAIEMENTS

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit :

### 1<sup>er</sup> contractant

Compte ouvert au nom  
de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ J'accepte de l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 6.1 du CCAP

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 6.1 du CCAP.

### 2<sup>ème</sup> contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ J'accepte de l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 6.1 du CCAP

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 6.1 du CCAP.

### 3<sup>ème</sup> contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ J'accepte de l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 6.1 du CCAP

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 6.1 du CCAP.

**Important : toute case non renseignée vaut renonciation à l'avance.**

## Répartition par cotraitant

Merci de remplir également le fichier : 2025 04 Annexe 3 AE Cpam79 – Trav\_elec\_multi\_op

<u>Missions</u>	<u>% du Total</u>	<u>Répartition par cotraitant</u>			<u>Total global HT</u>
MISSIONS DE BASE		PART DE .....	PART DE .....	PART DE .....	
Mission <b>APS</b>	%				
Mission <b>APD</b>	%				
Mission <b>PRO</b>	%				
Mission <b>ACT</b>	%				
Mission <b>EXE</b>	%				
Mission <b>DET</b>	%				
Mission <b>AOR</b>	%				
<b>TOTAL mission de base</b>	100 %				
<b>MISSIONS COMPLEMENTAIRES</b>					
Mission <b>OPC</b>					
<b>Total</b>					

### ARTICLE 9 – 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 <sup>(1)</sup>

#### ARTICLE 10 – 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 11 – 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 et réception des travaux au **15/12/2026**

Les délais d'exécution des documents d'étude et du dossier des ouvrages exécutés sont les suivants :

Etablissements des documents d'études :

	Opération 1	Opération 2	Opération 3
APS	4 semaines	4 semaines	8 semaines
APD	4 semaines	4 semaines	6 semaines
PRO	3 semaines	3 semaines	3 semaines
ACT (DCE)	2 semaines	2 semaines	2 semaines
ACT (rapport d'analyse)	3 semaines	3 semaines	3 semaines
ACT (dossier marché mise au point)	1 semaine	1 semaine	1 semaine
EXE	3 semaines	3 semaines	3 semaines
AOR (DOE)	2 semaines	2 semaines	2 semaines

<sup>(1)</sup> 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.

Validation des documents d'études :

	Opération 1	Opération 2	Opération 3
APS	4 semaines	4 semaines	8 semaines
APD	3 semaines	3 semaines	6 semaines
PRO	3 semaines	3 semaines	3 semaines
ACT (DCE)	2 semaines	2 semaines	2 semaines
ACT (rapport d'analyse)	2 semaines	3 semaines	3 semaines
ACT (dossier marché mise au point)	1 semaine	1 semaine	1 semaine

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé à l'article 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 DEUX-SEVRES

LA PRESENTE OFFRE EST ACCEPTEE

A

Le

**Monsieur le Directeur de la Cpm des Deux-Sèvres**  
Monsieur Philippe Ulmann est la personne signataire du marché.

## 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 1 – Déclaration de sous-traitance

### Identification de l'acheteur

- 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) :

### Objet du marché

### Objet de la déclaration du sous-traitant

La présente déclaration de sous-traitance constitue

- ☐ un document annexé à l'offre du soumissionnaire
- ☐ un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement
- ☐ 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
- 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 :
- 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
- 

## Nature des prestations sous-traitées

## Prix des prestations sous-traitées

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

☐ OUI

☐ NON

## Conditions de paiement

- Compte à créditer

Nom de l'établissement bancaire :

Numéro de compte :

- Le sous-traitant demande à bénéficier d'une avance : ☐ OUI ☐ NON

### 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 :

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

## ANNEXE 2 – Cession de créances

### Cession ou nantissement des créances résultant du marché public

**1<sup>ère</sup> 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<sup>ème</sup> 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