



CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES D'INDRE ET LOIRE

**MARCHE 2025-07
REAMENAGEMENT DE L'ACCUEIL DU PUBLIC**

ACTE D'ENGAGEMENT

DATE LIMITE DE REMISE DES OFFRES : Le vendredi 8 Aout 2025 à 12h

Marché n° 2025-07

Marché à procédure adaptée passé en application des articles R2123-1 et suivants du code de la commande publique

ARTICLE 1 - ORGANISME CONTRACTANT

Organisme qui passe l'accord-cadre : Caisse d'allocations familiales (Caf) de Touraine dont le siège est au 1 Rue Fleming à TOURS (37).

Personne habilitée à donner les renseignements de l'article R2191-60 du code de la commande publique : **Madame Elisabeth MALIS - Directrice.**

Comptable assignataire des paiements : **Madame Maud BOSSER - Directrice Comptable et Financière.**

ARTICLE 2 - OBJET DU MARCHÉ

La présente consultation est lancée sous la forme d'une procédure adaptée conformément aux dispositions de l'arrêté du 19 juillet 2018 portant réglementation sur les marchés publics des organismes de sécurité sociale et des articles L 2123-1, R 2123-1 1°) du code de la commande publique

ARTICLE 3 - CONTRACTANT

Nom, prénom et qualité du signataire :

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

Adresse professionnelle, téléphone, télécopie et adresse électronique :

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

☐

Agissant pour mon propre compte

Numéro SIREN :

Numéro SIRET :

Ville d'enregistrement au Registre du commerce **ou** à la Chambre des métiers :

.....

Code APE :

☐

Agissant pour le compte de la société (indiquer nom et adresse) :

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

Numéro SIREN :

Numéro SIRET :

Ville d'enregistrement au Registre du commerce **ou** à la Chambre des métiers :

.....

Code APE :

Forme juridique :

☐

Agissant en tant que mandataire

☐ du groupement solidaire

☐ du groupement conjoint

pour l'ensemble des entrepreneurs qui ont signé la lettre de candidature.

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,

m'engage sans réserve, conformément au CCAP visé ci-dessus et aux documents qui y sont mentionnés, 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 **90 jours**, à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de consultation.

ARTICLE 4 - PAIEMENT

Les modalités de règlement de l'accord-cadre sont spécifiées au CCAP.

L'organisme se libérera des sommes dues au titre du présent accord-cadre en faisant porter le montant, en euros, au crédit du compte ouvert :

- Au nom de

- Organisme bancaire
- Sous le numéro
- Code banque : Code guichet Clé

[joindre un RIB ou un RIP]

ARTICLE 5 - COORDONNEES

Le candidat indique ci-après les coordonnées de la personne pouvant être contactée si des renseignements complémentaires s'avéreraient nécessaires.

NOM ET PRENOM :

FONCTION :

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ARTICLE 6 - DECLARATION

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement au regard des articles du code du travail ou des règles équivalentes dans les pays auxquels ils sont rattachés.

ARTICLE 7 - SIGNATURE

7.1 - Signature de l'accord-cadre par le titulaire individuel

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

7.2 - Signature du marché en cas de groupement

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant :
[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :
[Cocher la case correspondante]

☐ conjoint **ou** ☐ solidaire

☐ Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement :

[Cocher la ou les cases correspondantes]

- ☐ pour signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;
[Joindre les pouvoirs en annexe du présent document]
- ☐ pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché :
[Joindre les pouvoirs en annexe du présent document]
- ☐ ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

☐ Les membres du groupement, qui signent le présent acte d'engagement :

[Cocher la case correspondante]

- ☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;
- ☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures de l'accord-cadre ;
- ☐ donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :
[Donner des précisions sur l'étendue du mandat]

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

ACCEPTATION DE L'OFFRE

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Fait à le

(Le représentant légal de la CAF)

NOTIFICATION DU MARCHE

■ ***En cas de remise contre récépissé :***

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçu à titre de notification une copie du présent marché* » :

A, le

Signature du titulaire

■ ***En cas d'envoi en LR AR :***

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE ¹

■ **Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun **en cas de cession ou de nantissement de créance de :**

1 ☐ La totalité du marché global dont le montant est de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

.....
.....

2 ☐ La totalité du bon de commande n°.... afférent au marché : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

.....
.....

3 ☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....
.....

4 ☐ La partie des prestations est égale à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....
.....

et devant être exécutée par en
qualité de :

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant

Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire :

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

A , le

Signature

■ **Modification(s) ultérieure(s) au contrat de sous-traitance** *(A renseigner autant de fois que nécessaire)*

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée/portée à *(indiquer l'unité monétaire d'exécution de l'accord-cadre et le montant en lettres)* :

¹ A remplir par le représentant légal de l'organisme en original sur une photocopie.

.....
.....
.....
.....
Montant initial :

- Ramené à :

ou

- Porté à :

A

, le

Signature