**POUVOIR ADJUDICATEUR**

**(Organisme contractant)**

**caf de paris**

**50 RUE DU DOCTEUR FINLAY**

**75015 PARIS**

*(organisme de droit privé charge de la gestion d’un service public)*

ACTE D'ENGAGEMENT (A.E.)

###### OBJET DE L’APPEL D’OFFRES OUVERT AOO 01/2025

**ACCORD-CADRE :   
  
PRESTATION D'ENVOI DE COURRIERS EN RECOMMANDÉ AVEC SUIVI DE L'ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE FAÇON DEMATERIALISÉE DESTINÉE**

**À TROIS CAF D’ILE-DE-FRANCE (75, 91 et 92)**

**ACCORD-CADRE À BONS DE COMMANDE**

ACCORD-CADRE PASSE PAR APPEL D’OFFRES OUVERT EN APPLICATION DES DISPOSITIONS DES ARTICLES R 2124-2, R.2161-2 A R.2161-5 DU CODE DE LA COMMANDE PUBLIQUE

**A – OBJET DE L’ACTE D’ENGAGEMENT**

* Objet de l’accord-cadre

Le présent accord-cadre a pour objet l'envoi de courriers en recommandé avec suivi de l'accusé de réception de façon dématérialisée pour les besoins des Caisses d’Allocations Familiales suivantes :

* la Caisse d'Allocations familiales de Paris, 50 rue du Docteur Finlay, 75750 Paris cedex 15. Il s’agit du coordonnateur du groupement de commandes, représenté par Monsieur Tahar BELMOUNES, Directeur général ;
* la Caisse d'Allocations familiales de l’Essonne, 2 avenue du lac 91000 Evry-Courcouronnes représentée par Monsieur Gauderique BARRIERE, Directeur général ;
* la Caisse d'Allocations Familiales des Hauts-de-Seine, 70/88 rue Paul Lescop 92023 Nanterre Cedex représentée par Monsieur Emmanuel GOUAULT, Directeur général.

Le titulaire de l’accord-cadre est soumis à une obligation de résultat.

Il s’agit d’un accord-cadre exécuté au moyen de bons de commande en application des articles   
R 2123-1, R 2162-1 à R 2162-6 et R 2162-13 et R 2162-14 du code de la commande publique, sans seuil minimal et avec un seuil maximal à hauteur de 1 800 000€ HT sur la durée totale de l’accord-cadre, périodes de reconductions comprises.

**B – ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **B1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :** |
|  | CCAP n° 01/2025 |
|  | CCTP n° 01/2025 |
|  | CCAG Fournitures et services courants approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021. |

Et conformément à leurs clauses,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Le signataire | | |
|  | Engage la société ………………………sur la base de son offre ;  *[Indiquer le mon commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente, son adresse électronique, ses numéros de téléphone, de fax, et son numéro SIRET]* :  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….. | |

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aux prix indiqués à l’annexe 1 à l’acte d’engagement « bordereau de prix »  ***! Le délai de validité de mon offre ainsi présentée est de 210 jours (deux cent dix jours), à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation (R.C.).*** |

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations.**

*(En cas de groupement d’opérateurs économiques)*

Pour l’exécution de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante) :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Conjoint ou Solidaire   |  |  | | --- | --- | |  |  | |

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser)*

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

**B3 – Compte(s) à créditer**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal)*

* Nom de l’établissement bancaire : ……………………………
* Numéro de compte : ……………………………….

**B4 – Avance (article R 2191-63 du code de la commande publique)**

Je renonce au bénéfice de l’avance *(cocher la case correspondante)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | NON OUI |

**B5 – Durée d’exécution de l’accord-cadre**

La durée d’exécution de l’accord-cadre est de 12 mois ferme, à compter de :

|  |  |
| --- | --- |
|  | La date de notification de l’accord-cadre ; |

L’accord-cadre est reconduit tacitement trois (3) fois pour une période de douze (12) mois chacune. Ainsi la durée maximale de l’accord-cadre est de quarante-huit (48) mois, périodes de reconductions comprises.

**C – SOUS TRAITANCE**

Les dispositions relatives à la sous-traitance sont régies par les articles L2193-1 et suivants et R2193-1 et suivants du code de la commande publique.

Le titulaire peut sous-traiter l’exécution de certaines parties des prestations objet de l’accord-cadre, à condition d’avoir obtenu du Pouvoir adjudicateur l’acceptation de chaque sous-traitant et l’agrément des conditions de paiement de chaque contrat de sous-traitance.

En cas de recours à la sous-traitance, il est rappelé au candidat que ce dernier doit produire, obligatoirement, tous les éléments, justificatifs et certificats requis mentionnés à l’article 8 du C.C.A.P. de l’accord-cadre.

Il doit en outre compléter les éléments ci-après ainsi que pour chaque sous-traitant proposé l’imprimé DC 4 disponible à l’adresse www.economie.gouv.fr ›[Accueil du portail](https://www.economie.gouv.fr/) › [DAJ](https://www.economie.gouv.fr/daj) › Les formulaires de déclaration du candidat.

Veuillez indiquer suivant le cas (1) :

Pour l’exécution des prestations, dans le cadre du présent accord-cadre, je n’envisage pas de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants ;

 En cas de recours à la sous-traitance, j’indique la nature et le montant des prestations que j’envisage 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 date de notification de l’accord-cadre.

Le montant total des prestations que j’envisage de sous-traiter conformément à ces annexes

est de : …………………………………euros HT soit euros T.T.C.

En outre, le tableau ci-après (2) indique la nature et le montant que j’envisage, de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé préalablement leur acceptation et leur agrément à la personne responsable de l’accord-cadre ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le(s) sous-traitant(s) pourra (ont) présenter en nantissement.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation du sous-traitant et adresse | Nature de la prestation sous-traitée | Montant de la prestation en euros HT | Montant de la prestation en euros TTC |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(1) Cocher la case souhaitée*

*(2) A compléter*

**D – COORDONNÉES DU PRESTATAIRE**

Le prestataire indique ci-après les coordonnées de la personne pouvant être contactée pour le suivi de l’accord-cadre.

|  |
| --- |
| * NOM et PRENOM : |
| * FONCTION : |
| * ADRESSE : * @mail : ……………………………………………………. * Téléphone : ……………………………………… |

|  |
| --- |
| Fait en un seul original, |
| À ........................................ Le ....................... |
| **Nom – Prénom et Fonction du signataire titulaire du certificat de signature électronique** |
| **\*la signature n’étant plus obligatoire sur l’offre et la candidature, le candidat retenu devra, s’il ne l’a pas effectué au dépôt, signer électroniquement l’accord-cadre adressé par la Caf au moment de la notification.** |