



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Cantal

TRAVAUX DE RENOVATION POUR LE RAPATRIEMENT DU SERVICE PFSE DE LA CPAM DU CANTAL

ACTE D'ENGAGEMENT

Marché 01/2025

LE PRESENT ACTE D'ENGAGEMENT CONCERNE LE LOT : ATTENTION ! Faire un document par lot

- ☐ **LOT 1** ELECTRICITE / INFORMATIQUE / EQUIPEMENTS RESEAU
- ☐ **LOT 2** CLOISONNEMENT / PEINTURE / SOL
- ☐ **LOT 3** CLIMATISATION
- ☐ **LOT 4** EQUIPEMENTS ACOUSTIQUES
- ☐ **LOT 5** STORES
- ☐ **LOT 6** PLOMBERIE / SANITAIRES
- ☐ **LOT 7** VITROPHANIE

POUVOIR ADJUDICATEUR

CPAM DU CANTAL

15, Rue Pierre Marty, 15000 AURILLAC

Le pouvoir adjudicateur est représenté par :

Monsieur le Directeur de la CPAM DU CANTAL.

Monsieur Pascal PONS est la personne signataire du marché.

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 Administratives Particulières (CCAP) 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 prestation défini dans le CCTP, ces annexes et tous les autres documents du marché.

ARTICLE 2 - PROPOSITION FINANCIERE

Le présent marché est conclu à prix fermes et forfaitaires, selon les DPGF annexées au présent Acte d'Engagement

ARTICLE 3 - PAIEMENTS

Le Maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché par virement bancaire sur le compte dont les coordonnées sont reproduites ci-après :

Compte ouvert au nom de	
Sous le numéro	Clé RIB
Banque	
Code banque	Code guichet

☐ J'accepte les acomptes de 30% à la notification du marché et de 30% durant la réalisation des travaux auxquels je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 6.1 du CCAP

☐ Je refuse de percevoir les acomptes de 30% à la notification du marché et de 30% durant la réalisation des travaux auxquels je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 6.1 du CCAP

Important : toute case non renseignée vaut renonciation des acomptes.

ARTICLE 4 – 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.

ARTICLE 5 – SOUS-TRAITANCE (dans les limites de l'article 10 du CCAP)

Indiquer suivant le cas :

- ☐ Pour l'exécution du marché, je n'envisage pas de recourir à un ou plusieurs sous-traitants,
- ☐ Pour l'exécution du marché, j'envisage de recourir à un ou plusieurs sous-traitants. A ce titre, je fournis et je complète l'imprimé DC4 du Ministère de l'industrie, de l'économie et de l'emploi appelé « Déclaration de sous-traitance ». Ce document est annexé à l'acte d'engagement et devient contractuel.

ARTICLE 6 – DELAIS D'EXECUTION

Je/Nous m'engage/(nous) engageons à respecter les délais indiqués dans le CCTP et le calendrier prévisionnel d'exécution :

- ☐ Je certifie
- ☐ Nous certifions

L'objectif est de terminer les travaux en décembre 2025.

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé à l'article 7 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 du CANTAL

LA PRESENTE OFFRE EST ACCEPTEE

A

Le

LE DIRECTEUR DE LA CPAM DU CANTAL

Mr Pascal PONS

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)

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