****

**MARCHÉ N° 2025-05-CPAM57**

**Procédure adaptée**

**(Articles R2123-1 à R2123-8 du code de la commande publique)**

*Etabli en vertu de L'ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018 du code de la commande publique et le décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 du code de la commande publique et des dispositions de l'arrêté du 19 juillet 2018, portant règlement sur les marchés des Organismes de Sécurité Sociale du Régime Général*

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**(AE)**

**REMPLACEMENT DE 2 ASCENSEURS A LA CPAM DE MOSELLE – SITES DE SARREGUEMINES ET DE FORBACH**

|  |
| --- |
| **Notice**  Le candidat complète les cases A à C (lorsqu’il y a des informations à compléter)  Les cases D, E et F ne doivent pas être remplies par le candidat. Elles sont réservées à la Caisse Primaire d’Assurance Maladie de Moselle |

|  |  |
| --- | --- |
| **A -** | **OBJET DE L’ACTE D’ENGAGEMENT ET IDENTIFICATION DU CANDIDAT/TITULAIRE** |

**A1 – Objet de l’Acte d’Engagement :**

Objet du marché :

Le présent marché de travaux a pour objet le remplacement complet de 2 ascenseurs de la CPAM de MOSELLE sur les sites de SARREGUEMINES et de FORBACH.

Adresse d’exécution des travaux :

CPAM de MOSELLE

2 rue de l’Ecole

57200 SARREGUEMINES

CPAM de MOSELLE

65 avenue Saint Rémy

57600 FORBACH

Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) et ses annexes1 et 2 définissent les conditions générales et particulières d’exécution du marché.

**A2 – Identification du candidat / titulaire :**

Identification du candidat ou du mandataire du groupement :

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

Adresses de son établissement et son siège social (si elle est différente de l’établissement)

Adresse électronique : @

Téléphone : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés :

De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numéro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Petite et Moyenne Entreprise : 🞎 Oui 🞎 Non

|  |  |
| --- | --- |
| **B -** | **ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE** |

**B1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public :

* l’Acte d’Engagement et son annexe 1, DPGF,
* le Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP),
* le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), et ses annexes 1 & 2,
* le planning prévisionnel d’exécution des travaux,
* le Mémoire Technique,
* l’attestation de visite,
* l’Acte contractuel de confidentialité et son annexe ;
* le Cahier des Clauses Administratives Générales Travaux (CCAG-Travaux) approuvé par l'arrêté du 1er avril 2021 ;
* les actes spéciaux de sous-traitance et leurs avenants, postérieurs à la notification du marché ;

Et conformément à leurs clauses ;

🞎 Le signataire :

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

🞎 engage la société sur la base de l’offre de la société

🞎 L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués dans l’annexe financière (DPGF) jointe au présent document.

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

*(partie réservée aux groupements d’opérateurs économiques)*

Pour l’exécution du marché ou 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 H.T de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(Les cotraitants complètent les informations relatives à leur identification)*

Identification d’un cotraitant :

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

Adresses de son établissement et son siège social (si elle est différente de l’établissement)

Adresse électronique : @

Téléphone : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés :

De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numéro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B3 – Interdictions de soumissionner :**

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur :

n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles L.2141-1 à L.2141-11 de l’ordonnance n°2018-1074 du 26 novembre 2018;

être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés.

**B4 – Compte(s) à créditer :**

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

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte :

**B5– Durée d’exécution du marché :**

Le marché prend effet à compter de la date de notification d’attribution du marché prévue début septembre 2025 (semaine 36) et se termine à la fin du délai de garantie de parfait achèvement.

L’objectif vise un achèvement des travaux pour le **31/12/2025**.

Dans ce délai sont inclus les délais d’exécution.

Le candidat présentera un calendrier prévisionnel d’exécution des travaux. Ce calendrier pourra être ajusté avec l’Organisme.

Les pénalités de retard prévues en cas de non-respect du calendrier sont détaillées à l’article 13 du C.C.A.P.

Toutefois, en cas de faute prouvée ou de mauvaises prestations du Titulaire, l’Organisme se réserve le droit de dénoncer le présent marché, avec un préavis de 15 jours.

**B6 – Montant du marché et détermination des prix**

Le candidat est réputé avoir formulé son offre en toute connaissance de cause.

Les prestations sont rémunérées par application d’un prix global et forfaitaire.

le présent marché est conclu à prix forfaitaires, définitifs et fermes actualisables pour la durée d’exécution du marché.

**PRESTATIONS A PRIX GLOBAL FORFAITAIRE**

Le montant forfaitaire des travauxs est de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTALLATIONS** | Montant HT | TVA à 20 % | Montant TTC |
| **FORBACH *– (montant figurant au DPGF 1 )***  ***65 Avenue St Rémy*** |  |  |  |
| **SARREGUEMINES** ***(montant figurant au DPGF 2 )***  2 Rue de l'Ecole |  |  |  |
| **MONTANT TOTAL DES TRAVAUX TTC** | | | **€ TTC** |

Le prix des travaux est conforme à l’offre de prix établie dans le DPGF annexé au présent acte d’engagement.

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **SIGNATURE DU MARCHÉ OU DE L’ACCORD-CADRE PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS DE GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITÉ OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT** |

**C1 – Signature du marché 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.

**C2 – Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R.2442-24 du CCP)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est obligatoirement 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 public ou de l’accord-cadre ;

*(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 du marché ou 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 du groupement* | *Lieu et date de signature* | *Signature* |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D -** | **IDENTIFICATION ET SIGNATURE DE L’ACHETEUR** |

Désignation de l’acheteur : Caisse Primaire d’Assurance Maladie de Moselle

Nom, prénom qualité du signataire du marché :

Par délégation,

A Metz, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

|  |  |
| --- | --- |
| **E -** | **ANNEXES** |

Le présent acte d’engagement est complété par l’annexe suivante :

Annexe n°\_\_\_1\_ : DPGF

|  |  |
| --- | --- |
| **F -** | **NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE** |

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. Elle consiste en la remise par voie dématérialisée d’une photocopie certifiée conforme à l’original du marché au titulaire, par le biais du module d’échanges sécurisés de la plateforme PLACE.

Le marché a été notifié le ……………………….