|  |  |
| --- | --- |
|  | **POUVOIR ADJUDICATEUR  (organisme contractant)** **caf de LA seine-saint-denis 52 rue de la republique 93000 bobigny**  *(organisme de droit privé charge de la gestion d’un service public)* |

ACTE D'ENGAGEMENT (A.E.)

###### OBJET DE LA PROCÉDURE ADAPTÉE N° 09/2025

**ACCORD-CADRE :   
  
REALISATION DE DIAGNOSTICS DE NON-DECENCE**

Accord-cadre à bons de commande passé selon une procédure adaptée, en application des dispositions des articles L2123-1, du 1° de R2123-1, R2162-1 à R2162-6, R2162-13 et R2162-14 du Code de la commande publique

A.E DE L’ACCORD CADRE A BONS DE COMMANDE CAF 93 n°

*(Cadre réservé à l’Organisme contractant)*

*Date d’établissement : 23/06/2025*

**A – OBJET DE L’ACCORD-CADRE**

Le présent Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) a pour objet de compléter l’acte d’engagement et de définir les obligations des parties qui les ont acceptées pour l’exécution du présent accord-cadre à bons de commandes, que l’Organisme coordonnateur du groupement entend passer pour **la réalisation de diagnostics de non-décence** désignées ci-avant.

**Le Titulaire de l’accord-cadre est soumis à une obligation de résultats.**

Il s’agit d’un accord-cadre exécuté au moyen de bons de commande émis dans les conditions fixées par l’article R2162-4 **du décret n° 2018-1075**, sans minimum et avec un **montant maximum total arrêté à 140 000 € HT** sur toute sa durée de validité.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **B1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :** |
|  | CCAP n° : PA n° 09/2025 |
|  | CCTP n° : PA n° 09/2025 |
|  | CCAG FCS (Arrêté du 30 mars 2021) |

Et conformément à leurs clauses,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Le signataire | | |
|  | S’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;  *[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]* :  ……………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….. | |
|  | 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 120 jours (cent vingt 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 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 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 R2191-5 du décret n° 2018-1075 du 03 décembre 2018)**

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

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

**B5 – Durée d’exécution du marché ou de l’accord –cadre**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | La date de notification du marché ou de l’accord cadre ;  Le marché est résiliable à tout moment avec un préavis d’un mois. |

**Le marché ou l’accord cadre est reconductible :***(cocher la case correspondante)*

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

* Si oui, préciser : Nombre de reconductions : deux………
* Durée des reconductions : 36 mois

**C – SOUS TRAITANCE**

La sous-traitance totale n’est pas autorisée.

**D – BORDEREAU DE PRIX**

* **COUT**

Indiquer ci-après **le coût** en euros (HT et TTC), comprenant tous les frais de déplacement des intervenants ainsi que toutes les sujétions prévues au C.C.A.P. et au C.C.T.P., pour un intervenant.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Euros HT** | **Euros TTC** |
| **Prise de contact, réalisation d’une visite initiale et établissement d’un rapport** |  |  |
| **Réalisation d’une visite de contrôle après travaux ou étude des pièces fournies et établissement d’un rapport** |  |  |
| **Point mensuel (en visioconférence durant 1h)** |  |  |
| **Comité de pilotage trimestriel ou semestriel** |  |  |
| **Autres** |  |  |

**E – 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 : ……………………………………….. |

**F – SIGNATURE DU MARCHÉ OU DE L’ACCORD CADRE PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS DE GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITÉ**

**F1 – Signature du marché ou 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.*

**F2 – Signature du marché ou de l’accord-cadre en cas de groupement.**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant (article R 2142-24 du décret n° 2018-1074 du 03 décembre 2018)

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

*…………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………….*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  |  | | 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 au 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 au 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 public 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 (\*)** | | | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |

Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

***! ! Lorsqu’elles sont transmises par voie dématérialisée, les offres sont signées électroniquement dans les conditions fixées dans l’arrêté du 22 mars 2019 relatif à la signature électronique des contrats de la commande publique, annexé au Code de la commande publique.***

**G – IDENTIFICATION ET SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

* Désignation du pouvoir adjudicateur :

CAISSE D’ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA SEINE SAINT DENIS

93024 BOBIGNY CEDEX

* Nom, prénom et qualité du signataire du marché ou de l’accord cadre :

M. DELAPLACE, Directeur général

* Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R2191-60 du code de la commande publique (nantissements et cession de créance.)

M. DELAPLACE, Directeur général

* Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire du marché ou de l’accord-cadre :

Mme GARDELLE, Directeur Comptable et Financier

Pour la Caf de la Seine-Saint-Denis,

À …………………………………..le

Signature (représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer le marché ou l’accord-cadre)