



**l'Assurance  
Maladie**  
Agir ensemble, protéger chacun

Centre de traitement  
informatique  
Saint-Etienne

# MARCHÉ 02/2025

## LOT 1

### Acte d'Engagement

## MISSION DE CONTRÔLE TECHNIQUE

**Marché à Procédure Adaptée (MAPA)**

*En application de l'article R 2123-1 du décret 2018-1075 du 03.12.2018*

## I. - IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

### **POUVOIR ADJUDICATEUR**

**Centre de Traitement Informatique de Saint-Etienne (CTI Saint-Etienne)**

866 rue des Fraisses  
42350 LA TALAUDIERE

### **SIGNATAIRE DU PRÉSENT MARCHÉ**

M. Gilles NEZOSI – Directeur du CTI Saint-Etienne

### **PERSONNE HABILITÉE À DONNER LES RENSEIGNEMENTS**

Audrey MARTIN – tél : 04.77.42.95.02 – [marches.publics.cti-saint-etienne@assurance-maladie.fr](mailto:marches.publics.cti-saint-etienne@assurance-maladie.fr)

### **COMPTABLE ASSIGNATAIRE**

M. Julien JAMET – Directeur Comptable et Financier du CTI Saint-Etienne et de la CPAM de Haute-Savoie.

## II. - OBJET DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

### **OBJET DU MARCHÉ**

Le présent marché vise l'intervention du contrôleur technique concrétisée par des avis portant sur les natures et domaines définis au CCP dans le cadre des travaux du CTI Saint-Etienne sur le périmètre suivant :

- Installation d'une centrale solaire photovoltaïque en toiture terrasse
- Réfection d'étanchéité
- Installation de bornes IRVE

|

### **CODES CPV**

71631300-3 / Services de contrôle technique de bâtiment.

### **LIEU D'EXÉCUTION :**

CTI SAINT ETIENNE - 866, Rue des Fraisses - 42350 LA TALAUDIERE

### III. -ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je soussigné :

NOM : .....  
Qualité : .....

Agissant pour le compte de la société <sup>1</sup>

NOM : .....

Adresse : .....  
.....

SIRET :   |   |   |   |   |   |

APE :   |   |   |

N° et Ville enregistrement RCS ou répertoire métier : .....  
.....

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes :

☐ CCP;

☐ Règlement de la consultation.

☐ M'engage, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter le présent marché.

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 la consultation (RC).

<sup>1</sup> Joindre l'acte d'habilitation autorisant la personne à représenter la personne morale.  
05/08/2025

## 1. MONTANT DU MARCHÉ

### Marché traité à prix forfaitaire.

Les prestations du contrôleur technique seront rémunérées par application d'un prix forfaitaire basé sur les conditions économiques du mois précédent celui de la date limite de remise des offres soit août 2025 (appelé mois zéro).

Le titulaire s'engage pour le prix suivant :

Montant H.T. Euros : .....
Montant TVA Euros : .....
Montant TTC Euros : .....
Soit en lettres (TTC euros) : ..... .....

## 2. COMPTE À CRÉDITER

Compte ouvert au nom de : .....

Sous le numéro : .....Clé RIB : .....

Banque : .....

Code banque : .....Code guichet : .....

## 3. DURÉE D'EXÉCUTION DU MARCHÉ

Les prestations seront exécutées à compter de la date de notification du marché. Elles s'achèveront après la levée de la dernière réserve et au plus tard à l'expiration du délai de « garantie de parfait achèvement ».

L'objectif est un achèvement des travaux fin juillet 2026.

**5. SIGNATURE DE L'OFFRE PAR LE CANDIDAT**

A .....

Le .....

Nom et Qualité du signataire : .....

Cachet et Signature

**6. DÉCISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée.

A .....

Le .....

Le Directeur du CTI Saint-Etienne

Cachet et Signature

**LE PRÉSENT MARCHÉ A ÉTÉ NOTIFIÉ LE .....**

**ANNEXE  
DÉCOMPOSITION DE L'OFFRE**

<b>Mission de contrôle technique</b>
--------------------------------------

	<b>Phases de mission</b>	<b>Temps prévisionnel d'intervention (<u>exprimé en jours</u>)</b>	<b>Coût</b>
1	conception		
2	contrôle des plans		
3	visites sur site		
4	vérifications finales		
5	période de garantie de parfait achèvement		
<b>Totaux H.T.</b>			
<b>TOTAUX TTC</b>			