

|  |  |
| --- | --- |
| DAG-CT  Service Achats – Gestion des biens  Dossier suivi par : NB  Date : 20/08/2025 | **ACCORD-CADRE DE SERVICES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCHE N° | 2 | 0 | 2 | 5 | 2 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ARTICLE I - IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | Prestations de diagnostics dans le cadre du plan de lutte contre l’habitat indécent sur le territoire du département des BDR à l’exception de la commune de Marseille |
| TYPE DE CONTRAT : | Le contrat est accord-cadre de services passé en Appel d’offres ouvert (Article R.2124-2 1° - Code de la commande publique). Le contrat fait référence au CCAG FCS issu de l’arrêté du 30 mars 2021. |

|  |  |
| --- | --- |
| L’ACTE D’ENGAGEMENT CONCERNE LE LOT\* |  |

\*Le candidat doit compléter un acte d’engagement par lot.

ARTICLE II - IDENTIFICATION DES CONTRACTANTS

II-1 ORGANISME QUI PASSE LE MARCHE

|  |  |
| --- | --- |
| ACHETEUR : | CAF DES BOUCHES DU RHONE |
| REPRESENTE PAR : | Yves FASANARO, Directeur Général |
| ADRESSE : | 215 chemin de Gibbes  TSA 21333  13348 Marseille Cedex 20 |

II-2 CANDIDAT AU MARCHE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE : |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTE PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)* |  |
|  |  |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les candidats issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

II- 3 COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 3 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

II-4 SOUS-TRAITANTS\*

Indiquer suivant le cas :

Pour l'exécution du marché, le candidat n’envisage pas de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants,

Pour l'exécution du marché, le candidat envisage de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants, dans ce cas il doit indiquer le nom des sous-traitants, la nature et le montant des prestations sous-traitées,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |

\* En fonction du nombre de sous-traitants adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

PRESTATIONS SOUS-TRAITÉES

Sous-traitant 1

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT MAXIMUM : | € HT |
|  | € TTC |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

Sous-traitant 2

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT MAXIMUM : | € HT |
|  | € TTC |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

Si le montant est supérieur ou égal à 600€ TTC, le sous-traitant doit bénéficier du paiement direct.

Le sous-traitant doit fournir les justificatifs énoncés à l’article 5.3 « Attribution » du Règlement de Consultation.

La signature de l’acte d’engagement vaut acceptation du sous-traitant et de ses conditions de paiement.

ARTICLE III – LES PRIX

Conformément à l’article 9.1 du CCP, le présent accord-cadre est conclu à prix forfaitaire par type de mission confié au titulaire.

Ces derniers figurent dans le bordereau de prix inclus dans le bordereau de réponse.

Les prix sont révisables dans les conditions énoncées à l’article 9.1.2 du CCP.

De manière générale, les prix de l’accord-cadre sont réputés comprendre toutes les charges fiscales et parafiscales frappant obligatoirement la prestation.

Sont également compris de façon non exhaustive :

- toutes les prestations définies au présent marché sans restriction,

- les frais de déplacement, de logistique et de personnel,

- la fourniture de tout matériel indispensable à la bonne réalisation des prestations,

- les frais d'assurance,

- les frais d'entretien,

- toutes autres dépenses inhérentes à la bonne réalisation des prestations.

Le titulaire veillera à rationaliser les dépenses engagées.

Pour mémoire, sont applicables les taux de TVA en vigueur lors du fait générateur de la taxe au sens de l'article 269 du Code général des impôts.

ARTICLE IV – LA DURÉE DU MARCHE

L’accord-cadre prend effet à compter du 1er janvier 2026 ou de sa date de notification formalisée par l'envoi au candidat retenu de l'acte d'engagement signé par le Directeur Général de la Caisse d'Allocations Familiales des BDR, si elle est postérieure à la date mentionnée précédemment.

La durée de l’accord-cadre est fixée à 2 ans reconductible 1 fois pour une durée de 1 an par tacite reconduction dans la limite de 3 ans et ce, à compter de sa date de prise d’effet.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n’est prise par la CAF des Bouches-du-Rhône au moins 3 mois avant la fin de la durée de validité du marché.

Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

En cas de non-reconduction, le marché s’éteindra de plein droit.

ARTICLE V – CONDITIONS DE PAIEMENT

| **BANQUE** |
| --- |
|  |
| **TITULAIRE DU COMPTE** |
|  |
| **IDENTIFIANT NATIONAL DE COMPTE BANCAIRE - RIB** |
|  |
| Code banque Code guichet Numéro de compte Clé RIB |
| **DOMICILIATION** |
|  |
| **IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE - IBAN** |
| FR |
| **IDENTIFIANT INTERNATION DE L’ETABLISSEMENT BANCAIRE - BIC** |
|  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au candidat, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

ARTICLE VI – AVANCE

Conformément à l’article 9.2.1 du CCP, l’entreprise ci-avant désignée (cocher la case souhaitée)

Renonce à percevoir l’avance

Ne renonce pas à percevoir l’avance

ARTICLE VII - ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LÉGAL : |  | | |
| SIGNATURE : |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

**La signature de l’acte d’engagement emporte signature de toutes les pièces auxquelles il fait référence et les rend obligatoires.**

**PAGE RÉSERVÉE A LA CAF DES BOUCHES DU RHONE**

**POUR LA NOTIFICATION DU MARCHE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÉCISION DE L’ACHETEUR | | |
|  | CONTRAT ATTRIBUE A : |  |
|  | SOLUTION RETENUE : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SIGNE LE : |  |
|  | PAR : | YVES FASANARO  DIRECTEUR GENERAL |
|  | NOTIFIE LE : |  |
|  | NUMERO DE CONTRAT : |  |

**Comptable assignataire de paiements :**

Le Directeur Comptable et Financier de la Caisse d’Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône : Monsieur Thierry AUTARD

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux Articles R2191-59 et suivants du décret n°2018-175 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique**

Monsieur le Directeur Général de la Caisse d’Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône : Monsieur Yves FASANARO