# Une image contenant texte, affiche, Police, Graphique Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

CAISSE D’ALLOCATIONS FAMILIALES DES ALPES-MARITIMES

06175 NICE CEDEX 2

**MARCHE RESERVE**

**PROCEDURE ADAPTEE :**

**accord cadre réserve aux entreprises adaptées et établissements et services d’aide par le travail pour :**

**la confection, la livraison de repas en liaison froide et la mise à disposition de personnel en situation d’handicap au site de la trinite**

#### accord cadre N°2025.10

ACTE D’ENGAGEMENT

**ENTREPRISE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATE DE L’ACCORD CADRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***La date de l’accord cadre est celle à laquelle le titulaire reçoit la notification : cette date est aussi indiquée sur la page 6 de l'acte d'engagement (à remplir*** *par le Pouvoir Adjudicateur****)***

**MONTANTS : *(à remplir par le Pouvoir Adjudicateur)***

**Coût d’un repas « classique servi à table »**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€TTC

**Coût d’un repas « sous forme de buffet froid »** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€TTC

**Coût d’un repas « sous forme de buffet chaud »**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€TTC

**Coût d’un accueil Café du matin**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€TTC

**Coût horaire pour la mise à disposition d’un travailleur en situation d’handicap** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € TTC

Accord cadre passé en application de l’ordonnance n°2018-1074 du 26 novembre 2018 portant partie législative du code de la commande publique et du décret n°2018-1075 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique

**Pouvoir Adjudicateur :**

### Caisse d’Allocations Familiales des Alpes-Maritimes

### Représentée par son Directeur

**Comptable Assignataire :**

Monsieur le directeur comptable et financier

De la caisse d’Allocations familiales des Alpes-Maritimes

**ARTICLE PREMIER - CONTRACTANT (S) (Voir annexe) :**

*- le contractant est une entreprise individuelle :*

*utiliser la formule A,*

*- le contractant est une société : utiliser la formule B*

**A -** Je soussigné ............................................................................... Nom et prénom

- agissant en mon nom personnel,

- domicilié à ....................................................................................... Adresse complète

et n° de téléphone

- immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. ............................................................

- numéro d'identité d'entreprise (SIREN)............................................

- numéro d'identité d'établissement (SIRET)......................................

- code d'activité économique principale (APE) ..................................

- numéro d'inscription au registre du commerce ................................

**B -** Je soussigné :............................................................................... Nom et prénom

- agissant au nom et pour le compte de la société (intitulé complet

et forme juridique de la Société) :........................................................

- ayant son Siège Social à :................................................................ Adresse complète

........................................................................................................... et n° de téléphone

...........................................................................................................

- immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. : ..........................................................

- numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :..........................................

- numéro d'identité d'établissement (SIRET)......................................

- code d'activité économique principale (APE) : ................................

- numéro d'inscription au Registre Commerce : .................................

La société est-elle une **PME** ?  oui  non

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) et des documents qui y sont mentionnés :

m'engage,

nous engageons,

sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions ci-après définies ;

L'offre ainsi présentée ne me lie (nous lie) toutefois que si son acceptation m'est notifiée (nous est notifiée) dans un délai de cent quatre-vingts jours (180) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la consultation.

**ARTICLE 2 : OBJET**

Le présent accord cadre a pour objet la confection et la livraison de repas en liaison froide commandés par la Cafam à partir d’une cuisine centrale agréée par les Services Vétérinaires avec marque de salubrité et la mise à disposition de travailleurs en situation d’handicap.

Conformément à l’article L2113-12 du code de la commande publique, **le marché est réservé à** des entreprises adaptées mentionnées à l'article [L. 5213-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072050&idArticle=LEGIARTI000006903712&dateTexte=&categorieLien=cid)du code du travail, à des établissements et services d'accompagnement par le travail mentionnés à l'article [L. 344-2](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006074069&idArticle=LEGIARTI000006797692&dateTexte=&categorieLien=cid) du code de l'action sociale et des familles ainsi qu'à des structures équivalentes, lorsqu'ils emploient une proportion minimale, fixée par voie réglementaire, de travailleurs handicapés qui, en raison de la nature ou de la gravité de leurs déficiences, ne peuvent exercer une activité professionnelle dans des conditions normales.

Les prestations ainsi que les conditions d’utilisation des locaux et matériels appartenant à la Cafam sont définies dans le cahier des clauses techniques particulières (CCTP).

**ARTICLE 3 - PRIX** :

Accord cadre traité aux prix unitaires suivants :

* **Coût d’un repas « classique servi à table » :**

- prix hors T.V.A. …………………………………………………. Euros}

- T.V.A. au taux de ….. % soit…………………………………… Euros}

- montant T.V.A. incluse…………………………………………. Euros}

( Euros)

*en lettres*

* **Coût d’un repas « sous forme de buffet froid » :**

- prix hors T.V.A repas …………………………………………….. Euros}

- T.V.A. au taux de …... % soit……………………………………… Euros}

- montant T.V.A. incluse……………………………………………. Euros}

( Euros)

*en lettres*

* **Coût d’un repas « sous forme de buffet chaud » :**

- prix hors T.V.A repas ……………………………………………… Euros}

- T.V.A. au taux de ….% soit ……………………………………… Euros}

- montant T.V.A. incluse Euros}

( Euros)

*en lettres*

* **Coût d’un accueil Café du matin :**

- prix hors T.V.A. ………………………………………………… Euros}

- T.V.A. au taux de ….. % soit …………………………………. Euros}

- montant T.V.A. incluse ……………………………………….. Euros}

( Euros)

*en lettres*

* **Coût horaire pour la mise à disposition d’un travailleur en situation d’handicap :**

- prix hors T.V.A. ………………………………………………….. Euros}

- T.V.A. au taux de …... % soit ………………………………… Euros}

- montant T.V.A. incluse………………………………………….. Euros}

( Euros)

*en lettres*

Ces prix sont réputés en valeur novembre 2025.

Indiquer suivant le cas :

- pour l'exécution du marché, je n'envisage pas de recourir à un ou à plusieurs sous-traitants,

- L’annexen°1 au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations que (j'envisage de faire

(nous envisageons

exécuter par des sous-traitants payés directement, le nom de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées, indiqué dans chaque annexe, constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; celle-ci emportant acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que (j'envisage (nous envisageons

de sous-traiter conformément à ces annexes est de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euros

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant que

( j'envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés

( nous envisageons

directement après avoir demandé en cours d’exécution des prestations leur acceptation au Pouvoir Adjudicateur ; les sommes figurant à ce tableau correspondant au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE  DE LA PRESTATION | MONTANT DE LA PRESTATION  (TVA incluse) |
|  | TOTAL : |

Le montant maximal de la créance que ( je pourrai

présenter en ( nous pourrons

nantissement est ainsi de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euros

**ARTICLE 4 – DUREE DE L’ACCORD CADRE :**

L’accord cadre a une durée d’un an à compter du 2 janvier 2026 - 0h00. Il sera reconductible par tacite reconduction pour une période d’un an, deux fois maximum. La durée du marché, reconductions comprises, ne pourra pas excéder une durée de 3 ans soit le 31 décembre 2028.

La non-reconduction se fera sur décision expresse de la Cafam au plus tard trois mois avant le terme de la période en cours d’exécution. La non-reconduction du marché n’ouvre droit à aucune indemnité pour le titulaire.

**ARTICLE 5 – AVANCE :**

En application de l’article R2191-3 du décret n°2018-1075 du 3 décembre 2018 :

□ Je renonce au bénéfice de l’avance

□ Je ne renonce pas au bénéfice de l’avance

**ARTICLE 6 - PAIEMENTS** :

La CAFAM se libérera des sommes dues au titre du présent accord cadre en faisant porter le montant au crédit **(joindre un RIB) :**

- du compte ouvert au nom de :........................................................................................

- sous le numéro : ............................................................................................................

- à : ...................................................................................................................................

Fait en un seul original,

A , le

Mention manuscrite "Lu et approuvé"

**Cachet et signature de l'entreprise :**

###### DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

**La présente offre est acceptée** **pour valoir Acte d'Engagement :**

en ce qui concerne la totalité de l’accord cadre

A : ………………………………… , le …………………………………

**Le Pouvoir Adjudicateur :**

(cachet et signature),

**LE DIRECTEUR,**

###### NOTIFICATION DE L’ACCORD CADRE AU TITULAIRE

**n *En cas de remise contre récépissé*** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçu à titre de notification une copie du présent* accord cadre » :

A …………………………….……, le ………………………..

Signature du titulaire

**n *En cas d’envoi en LR AR :***

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

**ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**EN CAS DE SOUS-TRAITANCE**

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des

conditions de paiement du contrat de sous-traitance

ANNEXE N° 1 de l'A.E.

MARCHE: ....................................................................................................

- titulaire.......................................................................................................

- objet...........................................................................................................

....................................................................................................................

**PRESTATIONS SOUS-TRAITEES**

- nature ........................................................................................................

- montant T.V.A. comprise :

............................................. Euros

**SOUS-TRAITANT**

- nom, raison ou dénomination sociale ..............................................................

- entreprise individuelle ou forme juridique de la société ..............................

..................................................................................................................………….

- numéro d'identité d'entreprise (SIREN) ...........................................................

- numéro d'inscription au registre du commerce ou au répertoire des métiers....................................................................................................................

- adresse .................…………...................................................................................

- chiffres d’affaires des 3 dernières années :…………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

- liste des principales prestations identiques à la partie du marché sous-traité au cours des 3 dernières années en indiquant le montant annuel et le nom de la société concernée :…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- compte à créditer (établissement de crédit, agence ou centre, numéro de compte)....................................................................................................................

**CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

- modalités de calcul et de versement des avances et acomptes ...........................................................................…...................................................

- date (ou mois) d'établissement des prix

**-** modalités de variation des prix : …………………………………………………………

- stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfactions et retenues diverses...................................................................................................................

- personne habilitée (1) à donner les renseignements prévus aux articles R2191-46 et suivants du décret n°2018-1075 du 3 décembre 2018.....................................................

**COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS**

Comptable assignataire : …………………………………………………………….

Le Pouvoir Adjudicateur, L’entreprise,

A ...................., le ................. A ..................., le .............

\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) *Pouvoir Adjudicateur*