

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE FOURNITURE ET SERVICES COURANTS**

|  |
| --- |
| **Prestations de contrôles et vérifications réglementaires des immeubles d’exploitation du patrimoine de la Caisse des Dépôts et CDC Informatique** |

**Marché n°20255222**

**LOT N° …..**

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 4

3.1 - Objet 4

3.2 - Mode de passation 4

3.3 - Forme de contrat 4

4 - Prix 4

5 - Durée et Délais d'exécution 5

5.1 – Durée du marché 5

5.2 - Délai d'exécution 5

6 - Paiement 5

7 - Avance 5

8 - Nomenclature(s) 6

9 - Signature 6

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 7

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

* Pour les lots 1 à 4 : Caisse des dépôts et consignations,
* Pour le lot 5 : CDC Informatique.

*Ordonnateurs* :

* Lots 1 et 4 : Le Directeur de l’Immobilier et de l’environnement de travail,
* Lot 2 : Le Directeur de l’établissement de Bordeaux,
* Lot 3 : La Directeur de l’établissement d’Angers,
* Lot 5 : Directeur de CDC Informatique.

*Comptable assignataire des paiements* : La Directrice de l’exécution des opérations financières

*Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances* : La Directrice des achats - DEOFA

56 rue de Lille

75007 PARIS

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du pouvoir adjudicateur)

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG – FCS et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

M ........................................................................................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 1 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 2 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

M ........................................................................................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 1 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

S'engage, au nom des membres du groupement 2, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent contrat a pour objet la passation d’un marché public pour des prestations de contrôles et vérifications réglementaires (ci-après les « Prestations ») des immeubles d’exploitation du patrimoine de la Caisse des Dépôts et Consignations (ci-après la « Caisse des Dépôts » ou la « CDC ») et CDC Informatique (membre du groupement, ci-après la « CDC Informatique » ou « ICDC ») concernés par la consultation.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : un Appel d’Offres Ouvert soumis aux dispositions des articles L2124-2, R2124-2 1° et R2161-2 à R2161-5 du Code de la commande publique.

## 3.3 – Allotissement

L’Accord-cadre comprend **cinq lots :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lot(s)** | **Désignation** |
| Lot 1 | Etablissement public (sites Parisiens) |
| Lot 2 | Établissement public (site de Bordeaux) |
| Lot 3 | Etablissement public (site d’Angers) |
| Lot 4 | Directions régionales |
| Lot 5 | CDC Informatique |

## 3.4 – Forme de contrat

L'accord-cadre, conclu avec un seul opérateur économique, est à prix mixte avec un prix forfaitaire et des prix unitaires sans montant minimum et un montant maximum indiqué ci-dessous.

# 4 – Prix

S’agissant des prestations réalisées à prix global et forfaitaire (sur la durée totale du marché) :

* Montant global HT : ................................................................ Euros
* TVA (taux de ..........%) : ........................................................ Euros
* Montant TTC : ................................................................ Euros

Le prix forfaitaire par période est précisé dans la décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF).

S’agissant des prestations traitées à prix unitaires :

Les prix qui s’appliqueront dans le cadre du présent contrat sont ceux complétés au sein du bordereau des prix unitaires.

Le présent accord-cadre est conclu sans montant minimum et avec un montant maximum définit comme suit pour chaque lot :

**LOT 1 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estimation € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** | **Montant minimum € HT** | **Montant maximum € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** |
| 430 000 € | Sans | 516 000 € |

**LOT 2 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estimation € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** | **Montant minimum € HT** | **Montant maximum € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** |
| 102 000 € | Sans | 122 000 € |

**LOT 3 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estimation € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** | **Montant minimum € HT** | **Montant maximum € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** |
| 77 500 € | Sans | 93 000 € |

**LOT 4 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estimation € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** | **Montant minimum € HT** | **Montant maximum € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** |
| 239 000 € | Sans | 287 000 € |

**LOT 5 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estimation € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** | **Montant minimum € HT** | **Montant maximum € HT (partie forfaitaire + partie à bons de commande + reconductions comprises)** |
| 150 000 € | Sans | 180 000 € |

# 5 - Durée

L’accord-cadre est conclu pour une durée initiale de deux (2) ans à compter de sa date de notification (période de préparation de deux mois incluse).

L’accord-cadre pourra être reconduit tacitement deux fois, pour une durée d’une (1) année supplémentaire pour chaque reconduction, sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre (4) ans.

Le titulaire ne pourra s’opposer à ces reconductions. La reconduction de l’accord-cadre est considérée comme acceptée si aucune décision contraire n’est prise par le pouvoir adjudicateur au moins trois (3) mois avant la fin de la durée de validité de l’accord-cadre.

La décision de ne pas reconduire l’accord-cadre ne donne droit à aucune indemnité. La durée d’exécution du marché est précisée au CCAP.

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

• *Ouvert au nom de* :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

(Fournir RIB dans un document distinct)

• *Ouvert au nom de* :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

(Fournir RIB dans un document distinct)

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| **Code principal** | **Description** |
| 71631300-3 | Services de contrôle technique de bâtiments |

# 9 - Signature

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement1

*Porter la mention Lu et approuvé*

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

*Est acceptée la présente offre pour valoir*

*marché*

A Paris

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

habilité par arrêté

portant délégation de signature

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation de l'entreprise** | **Prestations concernées** | **Montant HT** | **Taux**  **TVA** | **Montant TTC** |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
| **Dénomination sociale :**  **SIRET : ………………………….….Code APE…………**  **N° TVA intracommunautaire :**  **Adresse :** |  |  |  |  |
|  | **Totaux** |  |  |  |