**MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**



**TRAVAUX DE RENOVATION DES MENUISERIES EXTERIEURES DE L’ANCIEN HÔTEL DE VILLACERF**

**SITUE 11 PLACE DES VOSGES/12 RUE DE TURENNE**

**A PARIS IVème**

**Marché à procédure adaptée**

**N° de procédure : P2532-PA-DIFI**

**Acte d’Engagement**

**LOT 01**

**Installation de chantier, Echafaudages,**

**Maçonnerie, Finitions**

# ARTICLE 1 - IDENTIFIANT

Pouvoir adjudicateur – Maître d’ouvrage

**Agence Centrale des Organismes de Sécurité Sociale (ACOSS)**, Caisse Nationale des URSSAF, établissement public national à caractère administratif (article L225.2 du code de la sécurité sociale).

36, rue de Valmy

93108 Montreuil cedex

France

L’ACOSS agit pour le compte du Conseil de la Protection Sociale des Travailleurs Indépendants (CPSTI), par mandat général conformément au 8° de l’article 25 de la Loi de Financement de la Sécurité Sociale de 2019 pour 2020, codifié à l’article L.635-4-1 du Code de la Sécurité Sociale

Objet du marché :

Le présent marché porte sur des **travaux de rénovation des menuiseries extérieures de l’ancien hôtel de Villacerf situé 11 Place des Vosges/12 rue de Turenne à Paris 4ème – Lot 01.**

Nom, prénom, qualité du signataire du marché :

Monsieur Damien IENTILE, Directeur Général de l’ACOSS

Origine de son pouvoir de signature :

Décret du 8 décembre 2016 portant nomination du directeur de l'Agence centrale des organismes de sécurité sociale.

Désignation de la personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-59 à R2191-62 du Code de la commande publique :

Monsieur le Directeur de l’organisme ou son représentant habilité

Désignation du comptable assignataire :

Madame le Directeur Comptable et Financier

Imputation budgétaire :

GA

Procédure :

La présente consultation est passée selon la procédure de l’appel d’offres ouvert conformément aux articles L. 2124-2, R. 2124-1, R. 2124-2 et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

# ARTICLE 2 – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Nom, prénom et qualité du signataire :

Adresse professionnelle et téléphone :

o **Agissant pour mon propre compte ;**

o **Agissant pour le compte de la société** *(Indiquer le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou Répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée)* ;

**OU**, s’il s’agit d’un groupement

o Erreur! Signet non défini.Agissant en tant que membre du groupement

o **Erreur! Signet non défini.**groupement solidaire o **Erreur! Signet non défini.** groupement conjoint

*(Identifier chacun des membres du groupement en indiquant le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou Répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée)* ;

OU

o Agissant en tant que mandataire habilité à signer l’offre du groupement par l’ensemble de ses membres ayant signé le document d’habilitation en date du…………..

*(Identifier le mandataire en indiquant le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou Répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée)* ;

o groupement solidaire **Erreur! Signet non défini.** o groupement conjoint \*

o **Erreur! Signet non défini.**mandataire solidaire**Erreur! Signet non défini.**

*(*\* *cocher la case correspondante)*

**Après avoir pris connaissance du CCAP n°P2532-PA-DIFI et des documents qui y sont mentionnés, après les avoir acceptés dans leur ensemble sans réserve ni modification,**

**Après avoir produit les pièces prévues aux articles R. 2143-6 à R. 2143-10 du Code de la commande publique,**

o Je m'engage, sur la base de mon offre

o J’engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de l’offre du groupement**Erreur! Signet non défini.**

o L’ensemble des membres du groupement s’engage, sur la base de l’offre du groupement

*(cocher la case correspondante)*

# ARTICLE 3 – MODALITES DE PAIEMENT

1. **Prix**

Le présent marché public est traité à prix global et forfaitaire conformément à l’article R. 2112-6 du Code de la commande publique.

**La présente offre est acceptée aux prix indiqués ci-dessous :**

**Travaux :**

* Offre de base :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à :

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

Montant TTC arrêté en chiffres à :

Montant TTC arrêté en lettres à :

* Prestation supplémentaire éventuelle (PSE) n°01 :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à :

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

Montant TTC arrêté en chiffres à :

Montant TTC arrêté en lettres à :

o en euros,

Unité monétaire d’exécution du marché et de tous les actes qui en découlent.

OU

aux prix indiqués dans l’annexe financière (DPGF) jointe au présent document.

1. **Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations**

*(En cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution du marché public, 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Compte à créditer**

o en euros

Numéro :

Banque :

Code banque :

Code guichet :

N° compte :

Clé RIB :

BIC :

IBAN :

Je joins à cet effet un RIB original du compte tenu dans l’unité monétaire de règlement choisie. Je m’engage en outre à notifier à l‘ACOSS toutes modifications de mes coordonnées bancaires avec un préavis d’un mois avant tout paiement et à joindre un RIB original modificatif.

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

1. **Mode de règlement choisie par l’organisme**

Le mode de règlement est le virement par paiement à 30 jours.

1. **Bénéfice de l'avance visée au CCAP**

o Je renonce au bénéfice de l’avance.

# ARTICLE 4 – AUTRES

**Durée de validité des offres**

L’engagement figurant à l’article 2 me lie pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation, soit 180 jours (6 mois).

**Durée d’exécution des travaux**

Le délai d’exécution des travaux est de 20 mois à compter de l’ordre de service de démarrage des travaux. Le délai englobe la période de préparation du chantier (8 mois), le délai des travaux et les opérations préalables à la réception. La fin du délai d’exécution est la date de réception, date d’achèvement de l’ouvrage.

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature** |
| A .......................................... | *Apposer le cachet de la société et porter la mention manuscrite « Lu et approuvé »* |
| Le .......................................... |  |

**SIGNATURE DU REPRESENTANT DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir*  *acte d’engagement* | **Le Directeur** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |

**DATE DE NOTIFICATION DU MARCHE**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |

**DATE D'EFFET DU MARCHE**