****

**MARCHÉ N° 2026-01-CPAM57**

**Procédure adaptée**

**(Articles R2123-1 à R2123-8 du code de la commande publique)**

*Marché réservé aux opérateurs économiques qui emploient des travailleurs handicapés et défavorisés conformément aux dispositions de l’article R.2113-7 du Code de la Commande Publique*

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**(AE)**

**COLLECTE ET DESTRUCTION SECURISEE OU NON DE PAPIERS,**

**ARCHIVES CONFIDENTIELLES ET AUTRES DECHETS DE BUREAUX**

**DE LA CPAM DE MOSELLE**

|  |
| --- |
| **Notice**  Le candidat complète les cases A à C (lorsqu’il y a des informations à compléter)  **Les cases D, E et F ne doivent pas être remplies par le candidat. Elles sont réservées à la CPAM de Moselle** |

|  |  |
| --- | --- |
| **A -** | **OBJET DE L’ACTE D’ENGAGEMENT ET IDENTIFICATION DU CANDIDAT/TITULAIRE** |

**A1 – Objet de l’Acte d’Engagement :**

Objet du marché :

Le présent marché a pour objet la mise à disposition de containers, la collecte et la destruction sécurisée ou non de papier, archives confidentielles et autres déchets de bureaux sur l’ensemble des sites de la CPAM de MOSELLE.

**Les prestations du marché concernent tous les sites de la CPAM de MOSELLE suivants :**

- Site de METZ – 10 rue Jean Laurain 57000 METZ

- Site de METZ-SABLON (local archives) – 35 rue de la Marne 57000 METZ

- Site de THIONVILLE – 2, allée Bel Air 57100 THIONVILLE

- Site de SARREGUEMINES – 2 rue de l’école 57200 SARREGUEMINES

- Site de SARREBOURG – 13 Avenue du Général de Gaulle 57400 SARREBOURG

- Site de FORBACH – 65 Avenue Saint Rémy 57600 FORBACH

- Site du CENTRE D’EXAMENS DE SANTE –14 rue Jean Laurain 57000 METZ

La description de la prestation est indiquée dans le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP).

Forme du marché :

Le présent marché est passé en procédure adaptée en application de l’arrêté du 19 juillet 2018, portant sur les marchés des Organismes de Sécurité Sociale et aux dispositions des articles L2123-1, R2123-1, R2123-4 à R2123-6 du Code de la Commande Publique issu de l’ordonnance 2018-1074 du 26 novembre 2018 et du décret 2018-1075 du 03 décembre 2018.

Il s’agit d’un **marché réservé** aux opérateurs économiques qui emploient des travailleurs handicapés et défavorisés conformément aux dispositions de l’article R.2113-7 du Code de la Commande Publique.

**Les candidats ne répondant pas à ces conditions seront écartées**

**A2 – Identification du candidat / titulaire :**

Identification du candidat ou du mandataire du groupement :

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

Adresses de son établissement et son siège social (si elle est différente de l’établissement)

Adresse électronique : @

Téléphone : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés :

De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numéro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Petite et Moyenne Entreprise : 🞎 Oui 🞎 Non

|  |  |
| --- | --- |
| **B -** | **ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE** |

**B1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public :

* l’Acte d’Engagement et son annexe 1, Bordereau de prix
* le Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP),
* le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP),
* le Mémoire Technique
* l’Acte contractuel de confidentialité et son annexe ;
* le Cahier des Clauses Administratives Générales Fournitures Courantes et Services (CCAG-FCS) approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021 ;
* les actes spéciaux de sous-traitance et leurs avenants, postérieurs à la notification du marché ;

Et conformément à leurs clauses ;

🞎 Le signataire :

🞎 s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte

🞎 engage la société sur la base de l’offre de la société

🞎 L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

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

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations et identification des cotraitants**

*(partie réservée aux groupements d’opérateurs économiques)*

Pour l’exécution du marché ou de l’accord-cadre, 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 H.T de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(Les cotraitants complètent les informations relatives à leur identification)*

Identification d’un cotraitant :

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

Adresses de son établissement et son siège social (si elle est différente de l’établissement)

Adresse électronique : @

Téléphone : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés :

De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numéro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B3 – Interdictions de soumissionner :**

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur :

n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles L.2141-1 à L.2141-11 de l’ordonnance n°2018-1074 du 26 novembre 2018;

être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés.

**B4 – Compte(s) à créditer :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte :

**B5– Durée d’exécution du marché :**

Le marché est passé pour une période de 1 an ferme à compter du **1er Avril 2026 jusqu’au 31 Mars 2027**. Il peut être reconduit de façon tacite par période successive d’un (1) an sans que sa durée totale ne puisse excéder trois (3) ans et prendra donc fin au 31 Mars 2029**.**

En cas de non reconduction du marché, le pouvoir adjudicateur fera connaître par lettre recommandée avec accusé réception au titulaire du marché sa décision de ne pas reconduire le marché trois (3) mois avant la date de fin de marché.

Conformément à l’article R.2112-4 du CCP, le titulaire ne pourra pas refuser la reconduction.

La période située entre la date de l'accusé de réception de sa notification au candidat retenu et le 1er Avril 2026 servira à la mise en place de l'ensemble du dispositif entre le titulaire du marché et la CPAM afin de garantir la bonne exécution des prestations prévues.

Par ailleurs, dans le cas où le titulaire ne respecterait pas ses obligations, le marché pourrait être résilié dans les conditions visées à l’article 12 du présent CCAP.

**B6 – Montant du marché et détermination des prix**

Le candidat est réputé avoir formulé son offre en toute connaissance de cause.

Le montant total des prix est détaillé sur le bordereau de prix, ANNEXE 1 de l’acte d’engagement.

Le montant total annuel estimatif est :

.

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT TOTAL ANNUEL PREVISIONNEL H.T**  **( A+B+C)** | **€** |
| **T.V.A. à 20 %** | **€** |
| **MONTANT TOTAL ANNUEL PREVISIONNEL T.T.C.**  **(A+B+C)** | **€** |

# Bordereau de Prix :

L’offre sous peine de nullité, **est impérativement détaillée dans le bordereau de prix annexé au présent Acte d’Engagement.**

Le mois de référence des prix proposés, appelé ‘’mois zéro’’, est obligatoirement celui correspondant au mois précédent la date de limite de remise des offres.

Le bordereau de prix devra, pour faciliter la lecture des offres, être présenté de la façon demandée.

Si des dispositifs complémentaires sont nécessaires, ils seront chiffrés à part et le candidat fera clairement apparaître leur prix.

Les modalités de révision des prix sont fixées à l’article 5.4 du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP).

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **SIGNATURE DU MARCHÉ PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS DE GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITÉ OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT** |

**C1 – Signature du marché par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**C2 – Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R.2442-24 du CCP)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est obligatoirement solidaire.

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ; *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nom, prénom et qualité du signataire (\*)* | *Lieu et date de signature* | *Signature* |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D -** | **IDENTIFICATION ET SIGNATURE DE L’ACHETEUR** |

Désignation de l’acheteur : Caisse Primaire d’Assurance Maladie de Moselle

Nom, prénom qualité du signataire du marché :

Par délégation,

A Metz, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

|  |  |
| --- | --- |
| **E -** | **ANNEXES** |

Le présent acte d’engagement est complété par les annexes suivantes :

Annexe n°\_\_\_1\_ : Bordereau de prix

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Présentation d’un sous-traitant (formulaire DC4)

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Demandes de précisions ou compléments sur la teneur de l’offre

Annexe n°\_\_\_\_\_ : Mise au point du marché

|  |  |
| --- | --- |
| **F -** | **NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE** |

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. Elle consiste en la remise par voie dématérialisée d’une photocopie certifiée conforme à l’original du marché au titulaire, par le biais du module d’échanges sécurisés de la plateforme PLACE.

Le marché a été notifié le ……………………….