

**Acte d’engagement**

**Accord-cadre n°AC.2026.2135**

**Service d’envoi et d’archivage de lettres recommandées**

**Préambule**

L’accord-cadre est conclu entre :

* D’une part, les **organismes bénéficiaires** composés de :
  + La **Caisse nationale** mentionnée à l’article **1.1.1** du présent **Acte d’Engagement** ;
  + Les **Organismes de sécurité sociale de l’Assurance Maladie** mentionnés à l’article **1.1.2** du présent **Acte d’Engagement**;
  + Les **Régimes et Mutuelles Partenaires de l’Assurance Maladie** mentionnés à l’article **1.1.3** du présent **Acte d’Engagement**;
* Et d’autre part, le **Prestataire** présenté à l’article **1.2** du présent document.

Cet accord-cadre est un **marché public** au sens de l’article [L. 1111-1](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000037703258) du code de la commande publique.

L’accord-cadre a été passé dans le cadre d’une procédure d'appel d'offres ouvert en application des articles L. 2124-1, R. 2124-1, et R.2124-2-1°du code de la commande publique ;

Les **conditions financières** de l’accord-cadre ont été établies selon les **conditions économiques** en vigueur au mois de **janvier 2026 (mois m0).**

# PARTIES A L’ACCORD-CADRE

## Les Organismes bénéficiaires

### La Caisse Nationale de l’Assurance Maladie

La **Caisse Nationale** , partie à l’accord-cadre, est :

La **Caisse Nationale de l’Assurance Maladie** (ci-après dénommée **« Cnam »**)

|  |  |
| --- | --- |
| Forme juridique : | Etablissement public national à caractère administratif |
| Représentant légal : | Directeur Général, M. Thomas FATOME[[1]](#footnote-2). |
| Adresse : | 50, avenue du Professeur André Lemierre |
| Code postal : | 75020 |
| Ville : | Paris |
| Numéro SIRET : | 180 035 024 02369 |
| Code NAF/APE : | 84.30A |

### Les organismes de sécurité sociale de l’Assurance Maladie

Les **Organismes de sécurité sociale de l’Assurance Maladie** (ci-après dénommés **« OSS »**), parties à l’accord-cadre, sont les suivants :

* La Cnam
* Les 101 **Caisses Primaires d’Assurance Maladie** **(CPAM) ;**
* La seule **Caisse Commune de Sécurité Sociale** **(CCSS)** ;
* Les 4 **Caisses Générales de Sécurité Sociale** **(CGSS)** ;
* La **Caisse de Sécurité Sociale de Mayotte** **(CSSM)** ;
* La **Caisse Régionale de l’Assurance Maladie – Ile de France** **(CRAMIF).**

Ces **OSS**, présentés en annexe, sont représentés pour les besoins de la passation de l’accord-cadre par la **Cnam** agissant pour leur compte en application de l’article L. 224-12 du code de la sécurité sociale.

### Les Régimes et Mutuelles Partenaires de l’Assurance Maladie

Les **Régimes et Mutuelles Partenaires de l’Assurance Maladie** (ci-après dénommés **« RMP »**), parties à l’accord-cadre, sont les suivants :

* La **Caisse de Retraite et de Prévoyance des Clercs et Employés de Notaire (CRPCEN)**;
* La **Caisse d’Assurance Vieillesse Invalidité et Maladie des Cultes (CAVIMAC)** ;
* La **Caisse Autonome Nationale de la Sécurité Sociale dans les Mines** **(CANSSM)** ;
* L’**Etablissement National des Invalides de la Marine (ENIM)** ;
* La **Caisse d’Assurance Maladie des Industries Electriques et Gazières** **(CAMIEG)** ;
* La **Caisse Nationale Militaire de Sécurité Sociale (CNMSS)** ;
* La **Caisse de Prévoyance et de Retraite du Personnel Ferroviaire** **(CPRPF)** ;
* La **Mutuelle Générale Education Nationale (MGEN).**

Ces **RMP**, présentés en annexe, sont représentés pour les besoins de la passation de l’accord-cadre par la **Cnam** agissant pour leur compte sur le fondement d’une convention de groupement de commandes conclue en application des dispositions de l’article L. 2113-6 du code de la commande publique.

## Le Prestataire

### Le Prestataire en tant qu’unique opérateur économique

Le **Prestataire**, partie à l’accord-cadre, est :

|  |  |
| --- | --- |
| Raison ou dénomination sociale : | .............................................................. |
| Forme juridique : | ……………………………………………….…….…..……………………………………………….…….….. |
| Adresse : | .............................................................. |
| Code postal : | .............................................................. |
| Ville : | .............................................................. |
| Téléphone : | .............................................................. |
| Courriel : | .............................................................. |
| Numéro SIRET : | .............................................................. |
| Numéro RCS ou RM : | .............................................................. |
| Code NAF/APE : | .............................................................. |

Le **Prestataire** est une **..................** au sens de l’INSEE (sélectionnez la taille de votre entreprise).

### Le Prestataire en tant que groupement d’opérateurs économiques

#### Composition

Les **co-Prestataires** **(cotraitants),** parties à l’accord-cadre, sont les **membres du groupement** présentés ci-après :

Le **Co-Prestataire n°1**, partie à l’accord-cadre, est :

|  |  |
| --- | --- |
| Raison ou dénomination sociale : | .............................................................. |
| Forme juridique : | ……………………………………………….…….…..……………………………………………….…….….. |
| Adresse : | .............................................................. |
| Code postal : | .............................................................. |
| Ville : | .............................................................. |
| Téléphone : | .............................................................. |
| Courriel : | .............................................................. |
| Numéro SIRET : | .............................................................. |
| Numéro RCS ou RM : | .............................................................. |
| Code NAF/APE : | .............................................................. |

Ce **Co-Prestataire** est une **..................** au sens de l’INSEE (sélectionnez la taille de votre entreprise).

Le **Co-Prestataire n°2**, partie à l’accord-cadre, est :

|  |  |
| --- | --- |
| Raison ou dénomination sociale : | .............................................................. |
| Forme juridique : | ……………………………………………….…….…..……………………………………………….…….….. |
| Adresse : | .............................................................. |
| Code postal : | .............................................................. |
| Ville : | .............................................................. |
| Téléphone : | .............................................................. |
| Courriel : | .............................................................. |
| Numéro SIRET : | .............................................................. |
| Numéro RCS ou RM : | .............................................................. |
| Code NAF/APE : | .............................................................. |

Ce **Co-Prestataire** est une **..................** au sens de l’INSEE (sélectionnez la taille de votre entreprise).

Le **Co-Prestataire n°3**, partie à l’accord-cadre, est :

|  |  |
| --- | --- |
| Raison ou dénomination sociale : | .............................................................. |
| Forme juridique : | ……………………………………………….…….…..……………………………………………….…….….. |
| Adresse : | .............................................................. |
| Code postal : | .............................................................. |
| Ville : | .............................................................. |
| Téléphone : | .............................................................. |
| Courriel : | .............................................................. |
| Numéro SIRET : | .............................................................. |
| Numéro RCS ou RM : | .............................................................. |
| Code NAF/APE : | .............................................................. |

Ce **Co-Prestataire** est une **..................** au sens de l’INSEE (sélectionnez la taille de votre entreprise).

Le **Co-Prestataire n°4**, partie à l’accord-cadre, est :

|  |  |
| --- | --- |
| Raison ou dénomination sociale : | .............................................................. |
| Forme juridique : | ……………………………………………….…….…..……………………………………………….…….….. |
| Adresse : | .............................................................. |
| Code postal : | .............................................................. |
| Ville : | .............................................................. |
| Téléphone : | .............................................................. |
| Courriel : | .............................................................. |
| Numéro SIRET : | .............................................................. |
| Numéro RCS ou RM : | .............................................................. |
| Code NAF/APE : | .............................................................. |

Ce **Co-Prestataire** est une **..................** au sens de l’INSEE (sélectionnez la taille de votre entreprise).

#### Forme

Le **groupement** composé des **Co-Prestataire** susmentionnés est un groupement (sélectionnez l’une des cases) :

* Solidaire
* Conjoint avec mandataire .......................................... (sélectionnez le type de mandataire).

#### Mandataire

Le mandataire du groupement est le **Co-Prestataire** suivant : ........................................................... .

En tant que mandataire du groupement, ce dernier est réputé, par l’intermédiaire de son représentant, disposer des pouvoirs suffisants pour engager le groupement pendant la phase de passation et d’exécution de l’accord-cadre.

La preuve de ces pouvoirs est jointe au présent **Acte d’Engagement**.

# OBJET DE L’ACCORD-CADRE

L’accord-cadre a pour objet la fourniture d’un **Service d’envoi et d’archivage de lettres recommandées** pour les besoins de l’Assurance Maladie.

Ce service doit permettre aux **Organismes bénéficiaires** d’envoyer et d’archiver **deux (2) types de lettres recommandées (LR)** :

* **Des lettres recommandées « papier » avec accusé de réception (****LRAR) ;**
* **Des lettres recommandées électroniques qualifiées (****LRE).**

# NATURE DE L’ACCORD-CADRE

L’accord-cadre est un **marché de service au sens de l'article L. 1111-4** du code de la commande publique.

# FORME DE L’ACCORD-CADRE

L’accord-cadre est un **accord-cadre à bons de commande au sens de l'article R. 2162-2 alinéa 2 du code de la commande publique** .

Cet accord-cadre est conclu avec **le seul Prestataire** présenté à l’article **1.2** du présent document**.**

Les pièces constitutives de l’accord-cadre mentionnées à l’article **6** fixent l’ensemble des stipulations contractuelles.

Quant à eux, les bons de commande émis par les **Organismes bénéficiaires** précisent la quantité et la nature de la prestation à exécuter et le cas échéant, la durée et lieu d’exécution de la prestation.

# DUREE DE L’ACCORD-CADRE

L’accord-cadre est conclu pour une **durée ferme de** **quatre (4) an(s)** **à compter de sa date de notification**.

# PIECES DE L’ACCORD-CADRE

Les **pièces de l’accord-cadre** sont les suivantes :

1. Le présent **Acte d’Engagement** (dénommé **AE**) et son annexe ;
2. Le **Bordereau des Prix Unitaires** (dénommée **BPU**) ;
3. Les **Conditions Administratives Particulières** (dénommé **CAP**) ;
4. Les **Conditions Techniques Particulières** (dénommé **CTP**) et ses annexes ;
5. Les **Conditions Générales** et ses annexes ;
6. Le **Plan d’Assurance Sécurité** (dénommé **PAS**) ;
7. Le **Dossier d’Expertise Technique** (dénommé **DET**) ;
8. L’**Offre Technique** du **Prestataire**.

Si une ou plusieurs des stipulations des pièces de l’accord-cadre sont tenues pour non valides ou considérées comme telles en application d'une loi, d'un règlement ou d'une décision d'une juridiction compétente, elles seront réputées non écrites et les autres stipulations demeureront en vigueur.

|  |
| --- |
| Les pièces de l’accord-cadre ne peuvent être modifiées que par un avenant conclu dans le respect des dispositions des articles R. 2194-1 et suivants du code de la commande publique. |

# DESCRIPTION DES PRESTATIONS DE L’ACCORD-CADRE

Le **Service d’envoi et d’archivage de lettres recommandées** à fournir dans le cadre de l’accord-cadre comprend :

* Un **Service d’envoi et d’archivage de LRAR ;**
* Un **Service d’envoi et d’archivage de LRE ;**
* Un **Service de consultation et de suivi des envois et archives**.

Est associé au **Service d’envoi et d’archivage de LRAR**, un **service de gestion des preuves manquantes et des réclamations.**

Est associé au **Service d’envoi et d’archivage de LRE**

* Un **Service d’annuaire et de recueil de consentement ;**
* Un **Service de fourniture de certificats électroniques.**

Les caractéristiques du **Service d’envoi et d’archivage de lettres recommandées** sont présentées aux **Conditions Techniques Particulières** de l’accord-cadre.

# MODALITES DE PASSATION DES BONS DE COMMANDE

Les modalités de passation des bons de commande sont définies aux **Conditions Générales** de l’accord-cadre.

L’accord-cadre octroie une **exclusivité** au bénéfice du **Prestataire**.

Nonobstant cette **exclusivité**, les **Organismes** **bénéficiaires** peuvent exceptionnellement passer des commandes de prestations d’envoi et d’archivage de lettres recommandées auprès d’un tiers uniquement dans les hypothèses restrictives stipulées aux **Conditions Générales** de l’accord-cadre.

# MODALITES D’EXECUTION DES PRESTATIONS

## Généralités

Le **Service d’envoi et d’archivage de lettres recommandées**, objet de l’accord-cadre**,** doit être mis en place et exploité dans les conditions stipulées aux **Conditions Administratives Particulières.**

## Modalités d’exécution du Service d’envoi et d’archivage de LRAR et services associés

Le **Service d’envoi et d’archivage de LRAR** et ses services associés doivent être exécutés dans les conditions stipulées aux **Conditions Administratives Particulières** de l’accord-cadre**.**

## Modalités d’exécution du Service d’envoi et d’archivage de LRE et services associés

Le **Service d’envoi et d’archivage de LRE** et ses services associés doivent être exécutés dans les conditions stipulées aux **Conditions Administratives Particulières** de l’accord-cadre**.**

## Modalités d’exécution du Service de consultation et de suivi des envois et archives

Le **Service de consultation et de suivi des envois et archives** doit être exécuté dans les conditions stipulées aux **Conditions Administratives Particulières** de l’accord-cadre**.**

# MONTANT DE L’ACCORD-CADRE

L’accord-cadre est conclu :

* **Sans montant minima**l en quantité ou en valeur ;
* **Avec un montant** **maximal** de 100 000 000 € TTC sur l’ensemble de la durée de l’accord-cadre.

La somme de l’ensemble des bons de commande émis et exécutés dans le cadre de l’accord-cadre ne peut excéder le montant maximal susmentionné.

L’atteinte du montant maximal n’emporte pas échéance du terme de l’accord-cadre.

Toutefois, il interdit :

* Aux **Organismes bénéficiaires** depasser toute nouvelle commande d’envoi ou d’archivage de lettres recommandées au-delà du montant maximal susmentionné ;
* Au **Prestataire** d’exécuter toute commande d’envoi ou d’archivage de lettres recommandéesau-delà du montant maximal susmentionné**.**

# INSERTION SOCIAL

Un nombre minimal de **trois-cent (****300) heure(s) d’insertion sociale par tranche de** **1.000.000,00 € HT facturés (hors frais d’affranchissement)** doit être réservé par le **Prestataire** à des **personnes rencontrant des difficultés sociales et/ou professionnelles** pendant toute la durée de l’accord-cadre.

Soit, au maximum **11.138 heure(s) d’insertion sociale**.

Les modalités de mise en œuvre de cette action d’insertion sociale sont stipulées aux **Conditions Générales** de l’accord-cadre**.**

# PRIX DE L’ACCORD-CADRE

Les prix de l’accord-cadre sont listés au **Bordereau des Prix Unitaires** de l’accord-cadre.

Ces prix sont révisables dans les conditions stipulées aux **Conditions Générales** de l’accord-cadre.

# MODALITES DE PAIEMENT

Les paiements sont effectués par **virement bancaire « SEPA »** par l’**Organisme bénéficiaire** de la prestation d’envoi ou d’archivage de lettres recommandées et ce dans les conditions et termes stipulés au **Conditions Administratives Particulières** de l’accord-cadre.

En cas de groupement solidaire, les virements d’un **Organisme bénéficiaire** sont effectués sur le compte unique géré par le mandataire du groupement dont le RIB est joint au présent **Acte d’Engagement**.

En cas de groupement conjoint, les virements d’un **Organisme bénéficiaire** sont effectués sur les comptes propres à chacun des membres du groupement dont les RIB sont joints au présent **Acte d’Engagement**.

Dans cette dernière hypothèse, la répartition des paiements entre membres du groupement s’effectue comme indiqué par le mandataire du groupement lors de la passation de la commande.

# SIGNATURE DES PARTIES A L’ACCORD-CADRE

Par la signature du présent **Acte d’Engagement,** le **Prestataire** en tant que (sélectionnez l’une des deux cases) :

* **Unique opérateur économique** s’engage  à fournir un **Service d’envoi et d’archivage de lettres recommandées** dans les conditions stipulées à l’accord-cadre et ce sur la base de son offre.
* **Groupement d’opérateurs économiques** s’engage à fournir **Service d’envoi et d’archivage de lettres recommandées** dans les conditions stipulées à l’accord-cadre et ce sur la base de l’offre du groupement.

Par la signature du présent **Acte d’Engagement** les **Organismes bénéficiaires** s’engagent à exécuter les bons de commande dans les conditions stipulées à l’accord-cadre.

**Signature du Prestataire[[2]](#footnote-3)**

**Qaulité du signataire**

**Prénom/nom**

**Fait à .......**  **le ....../....../ ............/....../ ......**

**Visa du Contrôleur économique et financier[[3]](#footnote-4)**

**Signature de la Cnam agissant pour son propre compte, pour le compte des OSS et pour le compte des RMP**

**Fait à Paris le** Cliquez ici pour entrer une date.

1. Décret du 11 juillet 2025 portant renouvellement dans les fonctions de directeur général de la Caisse Nationale de l’assurance Maladie, Directeur Général de l’Union nationale des caisses d’assurance maladie [↑](#footnote-ref-2)
2. Veuillez joindre la preuve du pouvoir du signataire [↑](#footnote-ref-3)
3. Eu égard à la qualité de la **Cnam**, l’accord-cadre est, en raison de son montant, soumis au Contrôle Economique et Financier de l’Etat. Ce contrôle, réalisé préalablement à la signature de l’accord-cadre, est matérialisé par la signature du Contrôle Général économique et financier. [↑](#footnote-ref-4)