|  |
| --- |
|  |
| Accord cadre pour l’attribution de mandats de vente simples pour la cession de 3 sites de la CPAM de l’Isère |
|  |
|  |
|  |
| ACTE D’ENGAGEMENT |
|  |
| **2026\_intermédiation\_immobilière\_Accord\_cadre** |
| **16/02/2026** |

Pouvoir adjudicateur

**CPAM de l’Isère** - 2 rue des Alliés 38100 GRENOBLE

Le maitre d’ouvrage est représenté par :

**Madame la Directrice Générale de la CPAM de l’Isère**, Hélène CARDINALE, signataire du marché.

**Monsieur le Directeur des Affaires Financières et Juridiques**, Rémi BLANC, comptable assignataire des paiements.

Marché passé en application de l'arrêté du 19 juillet 2018 portant réglementation sur les marchés publics des Organismes de Sécurité sociale et renvoyant aux dispositions du code de la commande publique (articles R 2124-1 et suivants)

**DATE DE NOTIFICATION :**

**MONTANT MAXIMAL DE L’ACCORD CADRE** :

PRIX HT :

TVA :

PRIX TTC :

Le montant du maximal de l’accord cadre correspond au montant du taux d’honoraire provisoire de rémunération appliqué au prix de mise en vente initial indiqué dans les pièces, évalué toutes taxes comprises pour l’ensemble des lots auxquels je candidate.

# ARTICLE 1- CONTRACTANT

|  |  |
| --- | --- |
| Je soussigné, |  |
| agissant au nom et pour le compte de la société |  |
| domiciliée |  |
| Agissant comme | Candidat individuel |
| Téléphone |  |
| Adresse courriel | @ |
| Numéro d'établissement (SIRET) |  |
| Numéro de carte professionnelle |  |
| Numéro d'inscription au Registre du Commerce |  |

* Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières *(CCP)* en date de **janvier 2026**,
* Après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus aux articles R 2142-1 à 2, R 2142-5 à 14, R 2142-3 à 4, R 2143-3, R 2143-16 du code de la commande publique*.*
* Affirme sous peine de résiliation de plein droit du marché, ou de sa mise en régie à mes torts exclusifs (ou aux torts exclusifs de la Société pour laquelle j’interviens) que je ne tombe pas (ou que la Société ne tombe pas) dans aucun des cas mentionnés aux articles L 2141-1 à 11 du code de la commande publique.

|  |  |
| --- | --- |
|  | M’ENGAGE sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus à exécuter la mission d’intermédiation immobilière dans les conditions ci-après définies. |
|  | Pour le lot n°1 : Agence Ile verte |
|  | Pour le lot n°2 : Agence Libération |
|  | Pour le lot n°3 : Agence La Tour du Pin |

# ARTICLE 2 - PROPOSITION FINANCIERE

Conditions générales de l'offre de prix :

L’offre de prix est réputée établie sur la base du prix de mise en vente du bien du lot concerné tel qu’établi initialement par le pouvoir adjudicateur dans les présentes pièces et du taux d’honoraires proposé par le candidat.

Calcul de la rémunération provisoire

Le taux de rémunération de l’intermédiation est de %

Le forfait provisoire de rémunération est fixé à :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lot | prix de mise en vente initial net vendeur | forfait d’honoraires HT | forfait d’honoraires TTC |
| 1- Agence Ile verte | 1 180 000 € |  |  |
| 2- Agence Libération | 1 020 000 € |  |  |
| 3- Agence La Tour-du-Pin | 335 000 € |  |  |
| Total |  |  |  |

Le montant définitif est arrêté dans les conditions précisées à l’article 8 du CCP.

# ARTICLE 3 - PAIEMENTS

Le maitre de l’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit :

## Candidat

Compte ouvert au nom de

IBAN :

BIC :

# ARTICLE 4 - SOUS-TRAITANCE

Indiquer suivant le cas :

❑ Pour l’exécution du marché, je n’envisage pas de recourir à un ou plusieurs sous-traitants,

❑ Les annexes n°……………au présent acte d’engagement indiquent la nature et le montant des prestations que nous envisageons de faire 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 notification du marché.

Le montant total des prestations que nous envisageons de sous-traiter conformément à ces annexes est de : ………………………………………………Euros H.T.

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant que nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation à la personne représentant le pouvoir adjudicateur ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le(s) sous-traitant(s) concerné(s) pourra(ont) présenter en nantissement.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DESIGNATION DU SOUS-TRAITANT | NATURE  DE LA PRESTATION | MONTANT DE LA PRESTATION  TVA incluse | MENTION DE L’AGREMENT[[1]](#footnote-1)(1) |
|  |  |  |  |

# ARTICLE 5 - DELAI DE PAIEMENT

Conformément aux dispositions de l’article R 2192-10 du code de la commande publique, le délai global maximum de paiement est de 30 jours.

A l’expiration du délai de paiement, le Titulaire a droit au versement des intérêts moratoires et à l’indemnité forfaitaire pour les frais de recouvrement dans les conditions prévues aux articles L 2192-13 et R 2192-31 à 36 du code de la commande publique.

# ARTICLE 6 - NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE

Il pourra être remis une copie certifiée conforme à l’original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance consenti conformément aux articles L313-23 à L313-34 du Code monétaire et financier.

# ARTICLE 7 - DELAIS D’EXECUTION

Le marché débute à la notification du bon de commande et se termine à la plus proche des trois évènements suivants :

A la conclusion d’une vente sur le lot concerné grâce à l’intermédiation du candidat ;

A la conclusion d’une vente sur le lot concerné grâce à l’intermédiation d’un autre attributaire ;

A la conclusion d’une vente sur le lot concerné sans intermédiation, en direct par la CPAM ;

A l’expiration d’un délai d’un an renouvelable 1 fois par reconduction écrite**.**

# ENGAGEMENT DU CONTRACTANT

LE PRESENT ACTE D’ENGAGEMENT EST FAIT EN UN SEUL ORIGINAL

A

LE

Mention manuscrite « lu et approuvé » (en cas de signature papier)

SIGNATURE du (ou des) contractants

# REPONSE DE LA CPAM DE L’ISERE

LA PRESENTE OFFRE EST ACCEPTEE

A GRENOBLE

Le

Monsieur le Directeur Immobilier et Supports,

SIGNATURE

**ANNEXE 1 - Déclaration de sous-traitance**

***Ce document est fourni par le soumissionnaire ou le titulaire à l’acheteur soit au moment du dépôt de l’offre – en complément des renseignements éventuellement fournis dans le cadre H du formulaire DC2 – soit en cours d’exécution du marché.***

|  |
| --- |
| **Identification de l’acheteur/pouvoir adjudicateur** |

◼ Désignation de l’acheteur : CPAM DE L’ISERE

◼ Personne habilitée à donner les renseignements prévus articles R 2191-59 à 62 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

|  |
| --- |
| **Objet du marché** |

Marché **2026\_intermédiation\_immobilière\_Accord Cadre** pour l’attribution de mandats de vente pour plusieurs biensde la CPAM de l’Isère.

|  |
| --- |
| **Objet de la déclaration du sous-traitant** |

La présente déclaration de sous-traitance constitue ***(Cocher la case correspondante.)*** :

un document annexé à l’offre du soumissionnaire

un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement ***(sous-traitant présenté après attribution du marché)***

un acte spécial modificatif : il annule et remplace la déclaration de sous-traitance du ………….

|  |
| --- |
| **Identification du soumissionnaire ou du titulaire du marché public** |

* Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :
* Adresses postale et du siège social ***(si elle est différente de l’adresse postale)*** :
* Adresse électronique :
* Numéros de téléphone :
* Numéro SIRET :
* Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, etc.) :
* En cas de groupement momentané d’entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :

|  |
| --- |
| **Identification du sous-traitant** |

* Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :
* Adresses postale et du siège social ***(si elle est différente de l’adresse postale)*** :
* Adresse électronique :
* Numéros de téléphone et de télécopie :
* Numéro SIRET :
* Forme juridique du sous-traitant (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, etc.) et numéro d’enregistrement au registre du commerce, au répertoire des métiers ou auprès d’un centre de formalité des entreprises :
* Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d’engager le sous-traitant : ***(Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne. Joindre en annexe un justificatif prouvant l’habilitation à engager le sous-traitant.)***

|  |
| --- |
| **Nature des prestations sous-traitées** |

***(Reprendre les éléments concernés tels qu’ils figurent dans le contrat de sous-traitance)***

|  |
| --- |
| **Prix des prestations sous-traitées** |

* **Montant des prestations sous-traitées :**

***Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.***

* Taux de la TVA : ……………………...
* Montant HT : ………………………….
* Montant TTC : …………………………
* **Modalités de variation des prix (le cas échéant)** :
* **Le titulaire déclare que son sous-traitant remplit les conditions pour avoir droit au paiement direct *(tel est le cas si le montant du contrat de sous-traitance est supérieur à 600 euros TTC****) :*

***(Cocher la case correspondante)***

OUI  NON

**Conditions de paiement**

* Compte à créditer ***(Joindre un relevé d’identité bancaire ou postal.)***

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte :

* Le sous-traitant demande à bénéficier d’une avance :  OUI  NON

***(Cocher la case correspondante.)***

|  |
| --- |
| **Capacités du sous-traitant** |

***(Ces renseignements ne sont nécessaires que lorsque l’acheteur les exige et qu’ils n’ont pas été déjà transmis dans le cadre du DC2 -voir rubrique H du DC2.)***

**-** Récapitulatif des informations et renseignements demandés par l’acheteur dans les documents de la consultation qui doivent être fournis, en annexe du présent document, par le sous-traitant pour justifier de son aptitude à exercer l’activité professionnelle concernée, ses capacités économiques et financières ou ses capacités professionnelles et techniques :

* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………

**-** Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| **Attestations sur l’honneur du sous-traitant au regard des interdictions de soumissionner** |

**Le sous-traitant déclare sur l’honneur** n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner prévus aux articles L 2141-1 à 6 du code de la commande publique.

Afin d’attester que le sous-traitant n’est pas dans un de ces cas d’interdiction de soumissionner, cocher la case suivante :

(\*) Dans l’hypothèse où le sous-traitant est admis à la procédure de redressement judiciaire, son attention est attirée sur le fait qu’il devra prouver qu’il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d’exécution du marché.

**Documents de preuve disponibles en ligne**

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

***(Si l’adresse et les renseignements sont identiques à ceux fournis plus haut se contenter de renvoyer à la rubrique concernée.)***

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| **Cession ou nantissement des créances résultant du marché public** |

***(Cocher les cases correspondantes.)***

**1ère hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial**.

Le titulaire établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché public ne font obstacle au paiement direct du sous‑traitant, dans les conditions prévues à l'article R 2193-22 du code de la commande publique.

En conséquence, le titulaire produit avec le présent document :

l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré,

OU

une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances.

**2ème hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial** **modificatif** :

le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité, prévus à l'article R 2193-22 du code de la commande publique qui est joint au présent document ;

OU

l’exemplaire unique ou le certificat de cessibilité ayant été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne pouvant être restitué, le titulaire justifie :

* soit que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée,
* soit que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible.

Cette justification est donnée par une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché qui est jointe au présent document.

|  |
| --- |
| **Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant.** |

***(Lorsque ce document est fourni durant la procédure de passation du marché en annexe de l’offre du soumissionnaire, il appartient à ce dernier de vérifier si, dans le cadre de la procédure concernée, la signature de ce formulaire est ou non exigée par l’acheteur à ce stade ; si le document n’a pas été signé, l’acheteur, une fois le marché attribué, le renvoie complété au titulaire afin que ce dernier le retourne signé de lui-même et de son sous-traitant. L’acheteur pourra alors notifier au titulaire le marché, auquel sera annexé ce document, ce qui emportera agrément et acceptation des conditions de paiement du sous-traitant)***

A , le A , le

|  |  |
| --- | --- |
| Le sous-traitant : | Le soumissionnaire ou le titulaire : |

Le représentant de l’acheteur, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

A , le

Le représentant de l’acheteur :

|  |
| --- |
| **Notification de l’acte spécial au titulaire** |

***(Une copie de l'original du marché ou du certificat de cessibilité ou, le cas échéant, de l'acte spécial, doit être remise à chaque sous-traitant bénéficiant du paiement direct par l'acheteur public.)***

En cas d’envoi en lettre recommandée avec accusé de réception :

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

Date de la dernière mise à jour :

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte spécial :

A , le

1. [↑](#footnote-ref-1)