

ACTE D'ENGAGEMENT

CONSULTATION Travaux Electriques Raccordement à la surveillance RAMSES pour 4 sites de la CPAM de la Savoie

Marché n° : 4-2026

**CPAM de la Savoie
5 avenue Jean Jaurès
73000 CHAMBERY**

1. Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : CPAM de la Savoie
Adresse : 5 avenue Jean Jaurès – 73000 CHAMBERY

Représentée par : Mr Arnaud LAURENT
Comptable assignataire : Madame Delphine MOUROT, Directrice Comptable et Financière

2. Identification du co-contractant

Mme ou M. :
agissant en qualité de :
engage la société (**nom de la société titulaire du lot**) sur la base de son offre.

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse :
Adresse électronique :
Numéro de téléphone :
Numéro de SIRET :
Code APE :
TVA intracommunautaire :

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution du marché intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par la lettre de consultation.

3. Dispositions générales

Objet du marché

Intitulé du lot : Consultation travaux électriques

Le **présent marché** concerne :
Descriptif détaillé de l'opération de travaux :

Raccordement à la surveillance RAMSES pour 4 sites de la CPAM de la Savoie

Lieu d'exécution des prestations :

- Le Siège de Chambéry (5 avenue Jean Jaurès - 73000)
- Le Centre d'examen de Santé à Chambéry (410 Faubourg Montmélian - 73000)
- Le site d'Aix les Bains (657 Bd Wilson - 73100)
- Le Site d'Albertville (20 rue Jacques Porraz - 73200)

Descriptif des caractéristiques du lieu d'exécution des travaux : bâtiment en ERP et code du travail, site occupé.

Date de début de mission souhaitée : septembre 2026, pour une durée de 4 mois.

4. Prix

4.1 – Caractéristiques du prix

Les prix comprennent toutes les charges nécessaires à l'exécution complète de prestations en application des dispositions du CCTP et notamment (liste non exhaustive):

- toutes les charges fiscales, parafiscales ou autres frappant obligatoirement la prestation ;
- l'ensemble des frais d'assurance obligatoire ;
- la réalisation de l'ensemble des études nécessaires à l'exécution des prestations ;
- l'ensemble des prestations nécessaires au parfait achèvement des ouvrages ;

Les prix sont indiqués dans le marché hors taxe à la valeur ajoutée (TVA).

4.2 – Montant de l'offre

Montant H.T.	:		Euros
TVA (taux de %)	:		Euros
Montant T.T.C.	:		Euros
Soit en toutes lettres	:		
			

Le montant de l'offre défini ci-dessus correspond à un prix global basé sur les prix indiqués au BPU.

En cas d'incohérence ou d'erreur de report, d'addition, de soustraction ou de multiplication, le prix indiqué ci-dessus prévaut sur tout autre document.

5. Paiement

Aussi, les demandes de paiement seront adressées par dépôt électronique sur la plateforme dématérialisée : chorus-pro.gouv.fr.

Paiement à 30 jours.

Financement de l'opération par la Caisse Nationale d'Assurance Maladie.

6. Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché 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 45 et 48 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

Fait en un seul original

A,

Le

Signature du candidat

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir marché

A,

Le

**Nom, prénom, qualité et signature du
représentant de l'acheteur**

NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession
ou de nantissement de créance de

- ☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....
- ☐ La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....
.....
- ☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du
paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres)
:
.....
.....
- ☐ La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....

et devant être exécutée par :

en qualité de :

☐ membre d'un groupement d'entreprise
☐ sous-traitant

A

Le

Signature