ACTE D'ENGAGEMENT

Cadre réservé à l'acheteur

MARCHE N° MA.2026.2195

TRAVAUX DE RENOVATION ELECTRIQUE DU SITE DE LA CNAM DE DIJON

La procédure retenue est celle du marché à procédure adaptée en application des articles L. 2123-1 1° et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

1. OBJET DU MARCHE

Le marché a pour objet la réalisation de travaux de rénovation des installations électriques du site de la CNAM de Dijon.

2. FORME DU MARCHE

Le marché est un marché à prix forfaitaire en application de l'article R. 2112-6 2° du Code de la commande publique.

Le marché ne comporte ni variante libre ni variante imposée.

Le marché ne comporte pas d'option.

3. PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHE

Par dérogation à l'article 4.1 du CCAG-Travaux, le marché est constitué par les documents contractuels énumérés ci-dessous, par ordre de priorité décroissante :

- L'Acte d'engagement (AE) ;
- La Décomposition du prix global et forfaitaire (D.P.G.F.) ;
- Le Cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) ;
- Le Cahier des clauses techniques particulières (C.C.T.P.) et ses annexes (21 annexes) ;
- Le Plan général de coordination en matière de sécurité et de protection de la santé (P.G.S.P.S.) ;
- Le Plan Particulier de Sécurité et de Protection de la Santé (P.P.S.P.S.) ;
- Le schéma d'organisation, de gestion et d'évacuation des eéchets (S.O.S.E.D.) ;
- Le programme d'exécution définitif des travaux ;
- Les Documents Techniques Unifiés (D.T.U.) et les règles AFNOR ;
- Les éventuelles modifications au marché ;
- Le Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de travaux (CCAG-Travaux) issu de l'arrêté du 30 mars 2021 et publié au JO du 1er avril 2021. (*Cette pièce générale, bien que non matériellement jointe au marché, est réputée parfaitement connue des parties.) ;*
- L'offre du Titulaire ;
- Les actes spéciaux de sous-traitance et leurs avenants, le cas échéant, postérieurs à la notification du marché.

4. LIEUX D'EXECUTION DES PRESTATIONS

L'ensemble des prestations seront exécutées au site de la CNAM de Dijon :

Caisse Nationale de l'Assurance Maladie – Site de Dijon

10-12, rue Louis de Broglie

21000 Dijon

5. IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR

Caisse Nationale d'Assurance Maladie

Représentée par son Directeur Général M. Thomas FATOME
Nommé par décret du 11 juillet 2025 paru au J.O. du 12 juillet 2025.

Adresse :
CNAM
50, avenue du Professeur André Lemierre
75986 Paris CEDEX 20

Comptable assignataire des paiements :	Le Comptable assignataire de la CNAM
Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-59 et suivants du Code de la commande publique :	Le Comptable assignataire ou l'acheteur de la CNAM
Ordonnateur :	Le Directeur Général de la CNAM
Imputation budgétaire :	BEP

6. CONTRACTANT(S)

Signataire

Nom : .....
.....
Prénom : .....
.....
Qualité : .....
.....
Contact e-attestation :
.....

☐ Signant pour mon propre compte

☐ Signant pour le compte de la société

☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

☐ Agissant en tant que prestataire unique

☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après

☐ Solidaire ☐ Conjoint

Si le groupement est conjoint :

☐ Mandataire solidaire

☐ Mandataire non solidaire

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF/APE : .....

En cas de groupement, cotraitant n°1

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau .....

distributeur :

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF/APE : .....

En cas de groupement, cotraitant n°2

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF/APE : .....

En cas de groupement, cotraitant n°3

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF/APE : .....

En cas de groupement, cotraitant n°4

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au .....

registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF/APE .....

Engagement, *a*près avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le présent document :

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après, aux prix et conditions indiquées dans le présent acte d'engagement.

L'offre ainsi présentée me (nous) lie pour une durée de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

7. DUREE DU MARCHE

Le marché est d'une durée ferme de 10 mois.

8. PAIEMENT

8.1- Désignation du (des) compte(s) à créditer

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB

8.2- Avance

Dans les conditions prévues aux articles R. 2191-3 et suivants ainsi que les articles R. 2191-13 et R. 2191-14 du Code de la commande publique précité, le Titulaire pourra bénéficier d'une avance à laquelle il peut renoncer en l'indiquant au présent document :

☐ Refuse l'avance ☐ Accepte l'avance

9. MONTANT DU MARCHE

Le montant du marché est :

Montant en € HT :

Montant de la TVA (indiquez le ou les taux applicables) :

Montant en € TTC :

Le prix du marché est ferme et définitif.

Le détail des prix est repris dans la D.P.G.F.

10. SIGNATURES DU (DES) TITULAIRE(S)

A …… , le ……

Signature du (des) Titulaire(s) :

11. SIGNATURE DU CONTROLEUR GENERAL ECONOMIQUE ET FINANCIER

A Paris, le ……

Signature :

12. DECISION DE L'ACHETEUR (PARTIE RESERVEE A LA CNAM)

La présente offre présentée est acceptée :

A Paris, le ……

Le représentant de l'acheteur,

13. NOTIFICATION

Le présent marché a été notifié le :

Le présent marché public a été notifié à la date mentionnée ci-avant. Lorsque la notification se fait de façon dématérialisée notamment via le « profil acheteur » du pouvoir adjudicateur, la date de notification correspond à celle de l'accusé réception.

14. CADRE POUR FORMULE DE NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE (1)

Désignation de l'acheteur :

LA CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE
50, avenue du professeur André Lemierre
75986 PARIS CEDEX 20

Représentée par son Directeur Général M. Thomas FATOME
Nommé par décret du 11 juillet 2025 paru au J.O. du 12 juillet 2025.

Désignation de la personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-59 et suivants du Code de la commande publique : le Comptable assignataire ou l'acheteur de la CNAM

Désignation du comptable public assignataire : Monsieur l'Agent Comptable de la CNAM

2. Identification du créancier au titre du marché public

Désignation du créancier (Nom, raison sociale, adresse, numéro SIRET) :
……
……
……
……
……
……

Renseignements complémentaires sur le créancier (2) :

- ○ Titulaire du marché
- ○ Sous-traitant de premier rang
- ○ Membre d'un groupement solidaire
- ○ Membre d'un groupement conjoint
- ○ Mandataire solidaire
- ○ Mandataire conjoint
- ○ Agissant pour son propre compte
- ○ Habilité à céder ou nantir la créance du groupement
  Dans ce dernier cas, indiquer la référence de l'habilitation

3. Identification de la créance cessible (3)

Désignation du marché et de son montant (références, date de notification, montant) :

……
……
……
……
Le cas échéant, désignation de la tranche et mention de son montant :
……
……

Le cas échéant, désignation du lot et de son montant :
……
……
Le cas échéant, désignation du bon de commande et de son montant :
……
……
Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de variation de prix applicables à la créance :
……
……Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de pénalités susceptibles d'être appliquées à la créance :
……
……
Le cas échéant, autres renseignements :
……
……

4. Renseignements complémentaires affectant le marché et/ou la créance (4)

○ Le marché prévoit le versement d'une avance au créancier au titre du marché
En cas d'avance, son pourcentage : ……%

○ Le marché prévoit une retenue de garantie
En cas de retenue de garantie, son pourcentage : ……%

○ Le marché prévoit un délai d'exécution des prestations
Dans ce cas, la durée mentionnée est de (ans/mois) : ……
Le cas échéant, les dates prévisionnelles de début d'exécution et d'achèvement sont :
……
……
……
……

○ Le marché prévoit un délai maximum de paiement
Dans ce cas, le délai maximum de paiement est de : ……
Le cas échéant, référence du taux des intérêts moratoires mentionné : ……..

○ Le marché ne prévoit pas un délai maximum de paiement
Dans ce cas, le délai maximum de paiement est de : ……..

Dans ce cas, référence du taux des intérêts moratoires applicable (5) : ……..

- ○ Le marché prévoit un montant (6)

Montant prévu pour l'ensemble du marché : ……..... …….EUR (TTC)
Montant prévu pour la tranche concernée : ..…… EUR (TTC)
Montant prévu pour le lot concerné : ……..……... EUR (TTC)

- ○ Le Titulaire souhaite ne pas confier l'exécution d'une partie des prestations à des sous-traitants ayant droit au paiement direct

Cette partie non sous-traitée est au maximum de : …….. EUR (TTC).

5. Modification(s) ultérieure(s) de la créance
(à renseigner autant de fois que nécessaire)

……
……
……

En cas de cession ou de nantissement, le cessionnaire ou le Titulaire du nantissement transmet l'original du présent certificat au comptable public assignataire.

A …….. le ……

Signature de l'acheteur ou de son représentant