

ACADÉMIE
NATIONALE
DE MÉDECINE



Acte d'engagement (A.E)

(2 juillet 2024)

Appel d'offres ouvert Marché de services

**Constitution et gestion d'un fonds commun
pour des portefeuilles de dons et legs
investis en valeurs mobilières
de l'Académie nationale de médecine**

AOO-ANM 2024.2

Passé en application du Code de la commande publique
du 1^{er} avril 2019

Pouvoir adjudicateur

Académie Nationale de Médecine
16, rue Bonaparte – 75272 PARIS CEDEX 06

Objet du marché

Le présent marché a pour objet de confier à un établissement spécialisé la gestion de portefeuilles de valeurs mobilières (et de liquidités) correspondant à des dons et legs dont l'ACADEMIE NATIONALE DE MÉDECINE est bénéficiaire.

Le portefeuille à gérer est entre 21 et 23 millions d'euros.

Mode de passation du marché

Le présent marché est un marché de services conclu selon la procédure d'Appel d'Offres « ouvert » conformément aux dispositions du Code de la Commande publique entré en vigueur le 1^{er} avril 2019

Représentant du pouvoir adjudicateur

Monsieur le Secrétaire Perpétuel de l'Académie Nationale de Médecine.

Comptable assignataire des paiements

Monsieur l'agent comptable de l'Académie nationale de médecine.



Article 1 : Contractant

(Je soussigné) (Nous soussignés)

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

M.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- agissant pour mon propre compte
- agissant pour le compte de la société :

.....
.....
.....

- agissant en tant que mandataire du groupement solidaire
- agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint
- agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (C.C.P) et du Règlement de la consultation (R.C) ayant pour objet de confier à un établissement spécialisé la gestion de portefeuilles de valeurs mobilières (et de liquidités) correspondant à des dons et legs dont l'ACADEMIE NATIONALE DE MÉDECINE est bénéficiaire.

Après avoir produit toutes les attestations prévues à l'avis de marché,

(M'engage) (Engage le groupement dont je suis mandataire), sans réserve, conformément aux conditions des documents susvisés à exécuter une prestation de services en investissement sur un encours total à gérer entre vingt et un et vingt-trois millions d'euros.

L'offre ainsi présentée ne (me) (nous) lie toutefois que si son acceptation (m') (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres (le 20 septembre 2024), fixée par le règlement de la consultation.

Article 2 : Prix

Le prix est ferme pour la durée du marché. Il n'est révisable que par consentement des deux parties.

Le mois d'établissement du prix est le mois de : septembre 2024.

Les prestations concernées par cet Acte d'Engagement seront rémunérées par application des frais directs et sous-jacents suivants :

- montant H.T.V.A :
- montant T.V.A (taux de ...%) :
- montant T.T.C :

(MONTANT EN LETTRES)

.....

- montant H.T.V.A :
- montant T.V.A (taux de ...%) :
- montant T.T.C :

(MONTANT EN LETTRES)

.....

- montant H.T.V.A :
- montant T.V.A (taux de ...%) :
- montant T.T.C :

(MONTANT EN LETTRES)

.....

- montant H.T.V.A :
- montant T.V.A (taux de ...%) :
- montant T.T.C :

(MONTANT EN LETTRES)

.....

Article 3 : Durée du marché – Délais d'exécution

Délai d'exécution : UN an avec reconduction tacite jusqu'à une durée de CINQ ans.

A l'expiration de la première année, les parties pourront résilier le marché sans indemnité, avec un préavis de trois mois lorsque la résiliation est à l'initiative du titulaire du marché et sans préavis lorsque la résiliation est à l'initiative de l'Académie nationale de médecine.

A l'expiration de la cinquième année le marché pourra être encore reconduit tacitement

**ACADÉMIE
NATIONALE
DE MÉDECINE**



Article 4 : Paiements

Les frais dus en exécution du marché sont prélevés directement par le titulaire sur les comptes correspondants.

(J'affirme), (Nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à (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 de soumissionner découlant de l'application du Code de la commande publique du 1^{er} avril 2019

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A
Le

Cachet et signature du candidat

Porter la mention manuscrite
Lu et approuvé

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement, pour un prix TTC d'un montant de :

- Montant des frais directs :
- Montant des frais sous-jacents :

A
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

Le Secrétaire perpétuel

Professeur Christian BOITARD

NOTE EXPLICATIVE POUR REMPLIR L'ACTE D'ENGAGEMENT

ARTICLE 1 - CONTRACTANT

Pour remplir cet article, utiliser :

- La formule A ci-après, si le contractant est *une entreprise individuelle*
- La formule B ci-après, si le contractant est *une société*
- La formule C ci-après, si le contractant est *un groupement d'entrepreneurs solidaires (ou conjoints)*.

Dans ce cas, chaque entrepreneur du groupement doit compléter la formule C en utilisant :

- * soit le texte de la formule A, s'il s'agit d'une entreprise individuelle
- * soit le texte de la formule B, s'il s'agit d'une société

Formule A

M.....(Nom et prénom)

Agissant en mon nom personnel.....

Domicilié à

Adresse complète et n° de téléphone.....

Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E :

- numéro d'identité d'établissement (SIRET).....
- numéro d'inscription au registre du commerce et des sociétés ou répertoire des métiers
.....

Formule B

M.....(Nom et prénom)

Agissant au nom et pour le compte de la société.....

Domicilié à

Intitulé complet et forme juridique de la société.....

Ayant son siège social à

Adresse complète et n° de téléphone.....

ACADÉMIE
NATIONALE
DE MÉDECINE



Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E :

- numéro d'identité d'entreprise (SIRET).....
- code d'activité économique principale (APE).....
- numéro d'inscription au registre du commerce et des sociétés ou répertoire des métiers

Formule C

M.....
.....

M.....
.....

M.....
.....

Les entreprises ci-dessus étant groupées solidaires (ou conjointes) et l'entreprise
.....étant leur mandataire.