****

**GHT Drôme Ardèche Vercors**

MARCHéS PUBLICS

ACTE D’ENGAGEMENT

Aucun autre modèle d’attribution ne sera accepté à la signature du pouvoir adjudicateur.

L’attributaire complète et retourne l’acte d’engagement signé, permettant à l’acheteur de le signer à son tour.

En cas d’allotissement, un formulaire peut être établi pour chaque lot. Lorsqu’un même opérateur économique se voit attribuer plusieurs lots, un seul document peut être complété. Si l’attributaire est retenu sur la base d’une offre variable portant sur plusieurs lots, soit un acte d’engagement est établi pour les seuls lots concernés, soit l’acte d’engagement unique mentionne expressément les lots retenus sur la base d’une offre variable.

En cas de groupement d’entreprises, un acte d’engagement unique est rempli pour le groupement d’entreprises (zones en bleu).

Il est rappelé qu’en application du code de la commande publique, et notamment ses articles L. 1110-1, et R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-7 à R. 2162-12, R. 2162-13 à R. 2162-14 et R. 2162-15 à R. 2162-21, le vocable de « marché public » recouvre aussi les marchés de partenariat ainsi que les marchés subséquents et les marchés spécifiques, indépendamment des techniques d’achats utilisées (accords-cadres s’exécutant par la conclusion de marchés subséquents ou par l’émission de bons de commande, concours, systèmes d’acquisition dynamiques, catalogues électroniques et enchères électroniques), qu’ils soient ou non soumis aux obligations relatives à la préparation et à la passation prévues par ce code. Dans tous ces cas, le présent formulaire est utilisable.

# Objet de l’acte d’engagement

## Objet du marché public

EXTERNALISATION DU CODAGE DES SEJOURS

**MARCHE n° : 2023-79 GHT**

## Lieux d’exécution :

Centre Hospitalier d’Ardèche Méridionale

Avenue de Bellande 07205 AUBENAS cedex

## Pouvoir adjudicateur

GROUPEMENT HOSPITALIER PORTES DE PROVENCE à Montélimar

Par délégation du Centre Hospitalier de Valence

En sa qualité d’établissement support du GHT Drôme Ardèche Vercors

# Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

## Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCTP n° 2023-79

CCAP n° 2023-79

CCAG PI

et conformément à leurs clauses,

le signataire :

engage la société ……sur la base de son offre ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Nom :

Adresse :

SIRET :

Mail :

l’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

## Contact dédié auprès de l’établissement durant l’exécution du marché :

Nom, prénom :

Adresse postale :

Fonction, Service, Direction :

Mail, téléphone :

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués ci-dessous :

* Montant hors taxes :

Montant hors taxes arrêté en chiffres : …………………….….……….…….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ……………………………………….

* Taux de la TVA : ……………………………………
* Montant TTC : ……………………………………

Montant TTC arrêté en chiffres à : …………………………………………….

Montant TTC arrêté en lettres à : ………………………………………………

## Durée d’exécution du marché public

La durée d’exécution du marché public est de 12 mois à compter du : **01/01/2024**

Le marché public est reconductible :  Non  Oui

(Cocher la case correspondante)

Si oui :

Nombre des reconductions : 3 Durée des reconductions : 12 MOIS

## Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations

(En cas de groupement d’opérateurs économiques.)

Pour l’exécution du marché public, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Compte (s) à créditer

(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal)

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte :

## Avance ([art. R. 2191-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou [art. R. 2391-1](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

(Cocher la case correspondante.)

# Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de compléter et signer le formulaire ATTRI2 et le joindre au présent document.

## Signature du marché public par le titulaire individuel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire (\*) | Lieu et date de signature | Signature |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

## Signature du marché public en cas de groupement

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant : ([art. R. 2142-23](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou [art. R. 2342-12](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) :

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

(Cocher la case correspondante)

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

(Cocher la ou les cases correspondantes.)

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

(Cocher la case correspondante.)

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

(Donner des précisions sur l’étendue du mandat)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

# Identification et signature de l’acheteur

## Désignation du l’acheteur

**GROUPEMENT HOSPITALIER PORTES DE PROVENCE**

Cellule des marchés – Achats GHT

Quartier Beausseret

26200 MONTELIMAR

Par délégation du Centre Hospitalier de Valence

En sa qualité d’établissement support du GHT Drôme Ardèche Vercors

## Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

**Mme Catherine LAHILLE,**

Par Délégation,

Directrice en charge des Travaux, des Achats et de la Logistique du GHPP,

Achats du GHT Drôme Ardèche Vercors

Pour l’État et ses établissements :

A : Montélimar, le …………………

Signature

(Représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)