|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**ACCORD-CADRE DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **Maintenance des systèmes de sécurité incendie du GHT Alliance Gironde 33**  **Lot(s) n° ......................................** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux**

12 Rue Dubernat

33404 Talence CEDEX

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 5

3.1 - Objet 5

3.2 - Mode de passation 5

3.3 - Forme de contrat 5

4 - Prix 5

5 - Durée de l'accord-cadre 6

6 - Paiement 6

7 - Avance 7

8 - Nomenclature(s) 8

9 - Signature 8

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 11

# - Préambule : Liste des lots

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lots | Désignation | Estimation HT € pour la maintenance préventive et/ou corrective par période | Montant maximum HT € pour la maintenance corrective par période |
| 1 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de marque DEF – CHU de Bordeaux | 280 000 | 140 000 |
| 2 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de marque SIEMENS – CHU de Bordeaux | 170 000 | 40 000 |
| 3 | Maintenance préventive des systèmes de sécurité incendie de marque DEF – CH de Libourne | 200 000 | Non concerné |
| 4 | Maintenance corrective des systèmes de sécurité incendie de marque DEF – CH de Libourne | 50 000 | Non concerné |
| 5 | Maintenance préventive des systèmes de sécurité incendie de marque CHUBB – CH de Libourne | 3 000 | Non concerné |
| 6 | Maintenance corrective des systèmes de sécurité incendie de marque CHUBB – CH de Libourne | 5 000 | Non concerné |
| 7 | Maintenance préventive des systèmes de sécurité incendie de marque SIEMENS – CH de Libourne | 7 000 | Non concerné |
| 8 | Maintenance corrective des systèmes de sécurité incendie de marque SIEMENS – CH de Libourne | 5 500 | Non concerné |
| 9 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de diverses marques – CH de Libourne | Maintenance préventive : 3 500  Maintenance corrective : 2 000 | Non concerné |
| 10 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de marque DEF – CH de Sainte-Foy-la-Grande | Maintenance préventive : 3 000  Maintenance corrective : 7 500 | Non concerné |
| 11 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de marque CHUBB – CH de Sainte-Foy-la-Grande | Maintenance préventive : 15 000  Maintenance corrective : 2 500 | Non concerné |
| 12 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de Type 4 (toutes marques) - CH de Cadillac | 12 000 | 40 000 |
| 13 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de Catégorie A de marque NUGELEC, CHUBB, ESSER et ATSE – GH Sud Gironde | 66 000 | 200 000 |
| 14 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de Catégorie A de marque DEF – GH Sud Gironde | 177 000 | 510 000 |
| 15 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de Catégorie A de marque SIEMENS - CH de Cadillac | 56 000 | 160 000 |
| 16 | Maintenance préventive et corrective des systèmes de sécurité incendie de marque DEF - CH d'Arcachon, l'EHPAD LARRIEU et les logements EYSSARTIER | 6 500 | 7 000 |
| 17 | Maintenance préventive et corrective des systèmes  de sécurité incendie au profit du CH Charles PERRENS | 103 500 | 250 000 |

Nom de l'organisme : Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Directeur Général

Ordonnateur : Monsieur le Directeur Général

Comptable assignataire des paiements : Comptables assignataires des Etablissements membres du GHT ALLIANCE GIRONDE

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n°AC23STIS041 qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 9 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Les stipulations du présent acte d’engagement (AE) concernent :

La maintenance des systèmes de sécurité incendie pour les établissements du GHT Alliance Gironde 33.

L'accord-cadre s'exécute au profit du GHT Alliance Gironde dont les établissements sont listés en annexe 1 au CCAP – « Fiche logistique des établissements du GHT ». L’Etablissement Coordonnateur est le CHU de Bordeaux (Etablissement support du GHT Alliance Gironde). Il a en charge la passation, la signature et la notification de l’accord-cadre. Chaque établissement membre, Etablissement partie du GHT Alliance Gironde, doit suivre l’exécution de l’accord-cadre.

L’ensemble des établissements du GHT Alliance Gironde sont concernés par cet accord-cadre :

* CHU de Bordeaux (dont GH Pellegrin, GH Sud, GH Saint André et Direction générale) ;
* Direction commune Sud Gironde composée des CH de Bazas, CHS de Cadillac, CH Sud Gironde, du CSMR de Podensac, du PPMS de Monségur et du GIP Blanchisserie inter-hospitalière Sud Gironde ;
* CH de Libourne ;
* CH de Sainte-Foy-la-Grande ;
* CH Charles Perrens.

Maintenance corrective incluant les pièces détachées (excepté pour les lots 3 / 6 / 8 / 9 / 10 et 11) :

Elle est exécutée au fur et à mesure de l'émission de bons de commande émis par le pouvoir adjudicateur :

* Les prestations relatives à la maintenance corrective, issues du BPU ;
* Les prestations relatives à la fourniture de pièces détachés, issues du BPU.

Maintenance préventive :

Elle est exécutée conformément aux prestations relatives à la maintenance préventive définies dans le CCAP et CCTP, ainsi que les prestations issues de la DPGF.

Lieu(x) d'exécution :

Etablissements du GHT Alliance de Gironde

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Pour l’ensemble des lots, excepté les lots 3 à 8, il s’agit de marché composite, pour partie à émission de bons de commande en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique ; et pour partie à un marché ordinaire (Maintenance préventive).

Pour les lots 3 à 8, il s’agit de marchés ordinaires.

# 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées à la fois

- par application de prix forfaitaires dans les décompositions des prix globaux et forfaitaires pour la maintenance préventive,

- et par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans les bordereaux des prix unitaires pour la maintenance corrective.

Le montant maximum total des prestations par période pour la maintenance corrective est défini(e) à l’article Préambule – Liste des lots.

**Prix global de la maintenance préventive:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Montant Total HT** | **Montant Total TTC** |
| **Montant total du forfait annuel** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soit un montant total HT en toutes lettres de :** | **:** |  | **………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………......** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soit un montant total TTC en toutes lettres de :** | **:** |  | **………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………......** |

# 5 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l'accord-cadre et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code principal | Description | Code suppl. 1 | Code suppl. 2 | Code suppl. 3 |
| 0413200-5 | Services réparation et entretien d’installations d’extinction d’incendie |  |  |  |

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU SOUMISSIONNAIRE**

J'affirme sous peine de résiliation de l'accord-cadre à mes torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Cet acte d'engagement correspond :

•      au lot(s) n° … de l’accord-cadre n°AC23STIS041

Fait

A .............................................

Le .............................................

Signature du soumissionnaire

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

**NANTISSEMENT OU CESSION 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** 1

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |