



## **ACTE D'ENGAGEMENT**

### **Marché public de prestations intellectuelles**

**Prestataire** BUREAU ALPES CONTROLES

**N°** ..23 2031.....

### **PSYCHIATRIE**

**Transfert vers le site de l'Hôpital Jean-Minjoz**

**Lot 1 : CONTROLE TECHNIQUE CONSTRUCTION (CTC)**

### **PROCEDURE ADAPTEE**

La procédure est passée en application des dispositions de l'ordonnance n° 2018-74 du 26 novembre 2018 du décret n° 2018-1075 du 03 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique

Procédure adaptée : article L. 2123-1 de l'ordonnance et articles R.2123-1, R. 2123-4 et R. 2123-5 du décret suscité

CHU DE BESANCON  
DPIMS – Département Travaux  
3 Boulevard Alexandre Fleming  
25030 BESANCON CEDEX  
Tél : 03.81.21.80.77  
Email : [ntp@chu-besancon.fr](mailto:ntp@chu-besancon.fr)

**Marché de prestations intellectuelles - Acte d'Engagement**

**ARTICLE 1 – OBJET DU MARCHÉ**

<b>Maître d'Ouvrage</b>	Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Besançon 3 Boulevard Fleming - 25030 BESANCON Cedex
<b>Conducteur d'opération</b>	Direction du Patrimoine des Investissements Médicaux et de la Sécurité CHU de Besançon - 3 Boulevard Fleming - 25030 BESANCON Cedex

<b>Mode de dévolution :</b>	<p>Marché passé suivant procédure adaptée en application des articles R 2131-1, R2123-4 et R 2123-5 du décret n° 2018-1075 du 03 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique.</p> <p>Il sera conclu par référence aux dispositions du Cahier des Clauses Administratives Générales – Prestations intellectuelles (arrêté du 30/03/2021 portant approbation du Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de Prestations Intellectuelles).</p> <p>Conformément à l'article R2122-7 du Code de la commande publique (CCP), le présent marché pourra faire l'objet d'un marché similaire.</p>
-----------------------------	---

<b>Objet :</b>	<b>Marché de Contrôle technique – Psychiatrie Transfert vers le site de Minjoz</b>
----------------	--

<b>Maître d'œuvre :</b>	En cours de désignation
-------------------------	-------------------------

<p><b>Nantissement</b>  <i>copie certifiée conforme à l'original, délivrée en unique exemplaire pour être remis à l'établissement de crédit en cas de cession de créances ou de nantissement, dans les conditions des articles R. 2191-46 à R. 2191-53 du Décret n° 2018-1075 du 03 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique, conformément à la loi 81-1 du 01/01/1981 modifié facilitant le crédit aux entreprises, en ce qui concerne la prestation devant être exécutée par ..... Soit..... € HT</i></p>		
Date	Signature	Exemplaire UNIQUE

<b>Personne habilitée à donner les renseignements sur l'état d'avancement du marché</b>	
Monsieur le Directeur Général du CHU de Besançon	
<b>Ordonnateur</b>	Monsieur le Directeur Général du CHU de Besançon
<b>Comptable assignataire des paiements</b>	Trésorerie Principale du CHU de Besançon 3 boulevard Charles de Gaulle - 25043 BESANCON CEDEX

Imputation budgétaire : H23823755
-----------------------------------

**A REMPLIR PAR LE(S) CONTRACTANT (S)**

**ARTICLE 2 – CONTRACTANT**

☐ **le signataire (candidat individuel)**

Monsieur Olivier MEYNADIER

Agissant en qualité de Responsable agence de Besançon

☒ **m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte**

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique .....

Numéro de téléphone .....

Télécopie .....

Numéro de Siret .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

☒ **engage la société BUREAU ALPES CONTROLES sur la base de son offre**

Nom commercial et dénomination sociale .....

BUREAU ALPES CONTROLES

Adresse .....

2 bis rue Brabant 25000 BESANCON

Adresse électronique [besancon@alpes-controles.fr](mailto:besancon@alpes-controles.fr)

Numéro de téléphone 03.39.25.02.89

Télécopie .....

Numéro de Siret 351 812 698 00543

Code APE 7120 B

Numéro de TVA intracommunautaire FR 351 812 698

☐ **le signataire (candidat groupé)**

M.....

Agissant en qualité de .....

Désigné mandataire

☐ du groupement solidaire

☐ du groupement conjoint

☐ non solidaire du groupement conjoint

**1<sup>er</sup> cotraitant** : Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique .....

Numéro de téléphone .....

Télécopie .....

Numéro de Siret .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

**2<sup>ème</sup> cotraitant** : Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique .....

Numéro de téléphone .....

Télécopie .....

Numéro de Siret .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

- Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,

- et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés à l'article R 2143-1 du code de la commande publique ainsi que l'attestation de compétence,

m'engage sans réserve,

nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants groupés conjoints représentés par..... mandataire du groupement, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de consultation.

### ARTICLE 3 – PERSONNE(S) PHYSIQUE(S) AFFECTEE(S) A LA MISSION

L'identité du responsable affecté à la mission qui est confiée au prestataire, ainsi que ses collaborateurs principaux, est précisée à l'annexe n° 1 du présent acte d'engagement.

Son remplacement ne pourra être effectué que dans les conditions prévues à l'article 16 du CCAP.

### ARTICLE 4 – PRIX

Le prix réputé global, forfaitaire et établi hors TVA est basé sur les conditions économiques du mois de remise des offres (appelé mois zéro 'Mo »).

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 9.2 du CCAP.

L'évaluation de l'ensemble des prestations, telle qu'elle résulte de la décomposition du prix global forfaitaire détaillée en annexe s'établit comme suit :

Montant € HT	29830
TVA 20%	5966
<b>Montant total € TTC</b>	<b>35796</b>
Arrêté en lettre à la somme de trente cinq mille sept cent quatre vingt seize euros	

En cas de groupement, les prix indiqués ci-dessus intègrent la mission Co (coordination)

### ARTICLE 5 – DELAIS D'EXECUTION

A titre indicatif, la durée prévisionnelle de l'opération est de :

- Etudes : 23 mois
- Travaux : 18 mois
- GPA : 12 mois

Il court de la date de notification de l'ordre de service correspondant au démarrage de la mission et se terminera après la levée de la dernière réponse et au plus tard avant l'expiration du délai de garantie de parfait achèvement prévu à l'article 44 du CCAG Travaux.

## ARTICLE 6 – MODALITES DE REGLEMENT DES COMPTES

Le délai global de paiement est fixé à l'article 9.7 du CCAP.

Je déclare, nous déclarons,

☐ accepter le bénéfice de l'avance prévue à l'article 9.4 du CCAP

☒ X refuser le bénéfice de l'avance prévue à l'article 9.4 du CCAP

Toutefois, si le montant de la prestation est inférieur ou égal au seuil fixé à l'article R 2191-3 du décret n° 2018-1075 du 03 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique, l'avance ne sera pas versée.

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché par virement administratif au crédit des bénéficiaires ci-après, suivant les répartitions fixées à l'annexe 1 du présent acte d'engagement

**1<sup>er</sup> contractant**

au nom de : BUREAU ALPES CONTROLES

Domiciliation bancaire (banque) : CREDIT COOPERATIF

Code établissement : 42559 Code guichet : 10000

Numéro du compte : 08009786821 Clé RIB : 03

## ARTICLE 7 - SOUS-TRAITANCE

En cas de sous traitance envisagée, compléter le formulaire DC4 .

Fait en un seul original  
Lu et approuvé,

A BESANCON le 27-04-2023

1er cotraitant (mandataire)  
cachet et signature

2ème cotraitant  
cachet et signature



**BUREAU ALPES CONTROLES**  
2 bis rue Brabant  
25000 BESANCON  
Tél. 03 39 25 02 89 Fax 03 73 27 03 42  
SIRET 351 812 698 00543  
RCS Besançon

**Acceptation de l'offre :**

est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement

A Besançon le 25 juillet 2023

L'acheteur,  
cachet et signature

Le Directeur du Patrimoine  
des Investissements Médicaux  
et de la Sécurité  
**Benjamin LAPOSTOLLE**

## ANNEXE 1

### ORGANIGRAMME DE L'EQUIPE

**MAITRE D'OUVRAGE :** CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON

**OBJET DU MARCHÉ :** Mission de contrôle technique pour l'opération « Psychiatrie Transfert sur le site de l'Hôpital Jean-Minjoz »

L'organigramme qualité ci-après définit les personnes physiques qualifiées qui seront affectées à l'opération. Il s'agira des interlocuteurs privilégiés de la maîtrise d'ouvrage, pour les missions qui les concernent.

Pour chaque personne, un remplaçant ayant des compétences identiques doit être nommé, en tant que suppléant lors de congés ou absences de la première personne désignée.

Toute modification de cet organigramme sera soumise à l'agrément du Maître d'Ouvrage dans les conditions prévues à l'article 16 du CCAP.

<u>MISSIONS</u>	<u>IDENTITES DES PERSONNES DESIGNÉES</u>
<p><b>LP(L+P1) + S + PS + F + PH</b></p> <p><b>TH + HAND + LE + AV</b></p>	<p><u>Titulaire</u> : Olivier MEYNADIER</p> <p>Suppléant : Quentin THIEBAULT</p>
<p><b>S + F</b></p>	<p><u>Titulaire</u> : Samuel PLANCON</p> <p><u>Suppléants</u> : Benoît CLEMENT et Jacques KINDER</p>

