



|  |  |
| --- | --- |
| Maître de l’ouvrage  **Centre Hospitalier Intercommunal de Haute Comté**  2 Faubourg Saint-Etienne  25 300 PONTARLIER | Pouvoir Adjudicateur / Acheteur :  Centre Hospitalier Universitaire de Besançon  3 boulevard Alexandre Fleming  25 030 BESANCON CEDEX |

Entreprise :

Lot :

Extension et réhabilitation de l’UHR

de l’EHPAD du LARMONT

Version 0

Marché Public de Travaux - Procédure Adaptée

Marché passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 du Code de la Commande Publique.

SOCOFIT S.A.S.

Assistant Maîtrise d’Ouvrage

271 rue Serge Mauroit

38090 VILLEFONTAINE



SOMMAIRE

[1 Généralités 3](#_Toc182833551)

[1.1 Mois M0 3](#_Toc182833552)

[2 Engagement du candidat 4](#_Toc182833553)

[2.1 Identification du candidat seul ou des membres du groupement 4](#_Toc182833554)

[2.2 Engagement du candidat 5](#_Toc182833555)

[2.3 Délais d’exécution 6](#_Toc182833556)

[3 Offre de prix 6](#_Toc182833557)

[3.1 Pour l’offre de base 6](#_Toc182833558)

[3.2 Pour les Prestations supplémentaires éventuelles et Variantes 6](#_Toc182833559)

[3.3 Répartition des prestations 7](#_Toc182833560)

[3.4 Déclaration de sous-traitance au moment de l’offre 7](#_Toc182833561)

[4 Paiement 8](#_Toc182833562)

[5 Avance forfaitaire 8](#_Toc182833563)

[6 Engagement du candidat 8](#_Toc182833564)

[7 Acceptation de l’offre par l’acheteur 9](#_Toc182833565)

[8 Date d’effet du marche 9](#_Toc182833566)

[9 Nantissement ou cession de créances 9](#_Toc182833567)

# Généralités

|  |
| --- |
| Acheteur |
| **Centre Hospitalier Universitaire de Besançon** 3 boulevard Alexandre Fleming 25030 BESANCON CEDEX  Représentant de l’acheteur : Monsieur HARBOURG, Directeur des Services Hôteliers et des Achats |

|  |
| --- |
| Maître d’ouvrage |
| **Centre Hospitalier Intercommunal Haute-Comté** 2 Faubourg Saint-Etienne 25300 PONTARLIER  agissant pour le compte de  EHPAD du Larmont 10 Rue Jules Grevy 25300 DOUBS  Représentant du maître d’ouvrage : Madame Flora KOHLMULLER, Directrice des Ressources matérielles |

|  |
| --- |
| Objet du marché |
| Marché de travaux pour l’extension et la réhabilitation de l‘UHR de l'EHPAD du LARMONT |

|  |
| --- |
| Mode de passation et forme de marché |
| Marché passé en application du code de la commande publique :   * Articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 (Procédure Adaptée) |

|  |
| --- |
| Etablissement habilité à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances |
| **Centre Hospitalier Intercommunal Haute-Comté** |

|  |
| --- |
| Comptable public assignataire des paiements |
| TRESORERIE DE PONTARLIER 4 rue des Capucins 25300 PONTARLIER |

## Mois M0

Le mois M0, mois de remise des offres, est : ……………………………………………. (complété le jour de la signature de l’offre finale)

# Engagement du candidat

## Identification du candidat seul ou des membres du groupement

Les tableaux ci-dessous sont à adapter à la constitution de l’équipe retenue en candidature.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Candidat unique ou mandataire** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom |  | | | | | | | | | | | | | |
| **❑ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à |  | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone |  | | | | | | | | | | | | | |
| Télécopie |  | | | | | | | | | | | | | |
| **❑ Agissant pour le nom et le compte de la Société :** | | | | | | | | | | | | | | |
| Au capital de : |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : |  | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone |  | | | | | | | | | | | | | |
| Télécopie |  | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (**SIRET**) : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription (**SIREN**) | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ❑ au répertoire des métiers **ou** | | | | | | | | | | | | | | |
| ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant n°1** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom |  | | | | | | | | | | | | | |
| **❑ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à |  | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone |  | | | | | | | | | | | | | |
| Télécopie |  | | | | | | | | | | | | | |
| **❑ Agissant pour le nom et le compte de la Société :** | | | | | | | | | | | | | | |
| Au capital de : |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : |  | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone |  | | | | | | | | | | | | | |
| Télécopie |  | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (**SIRET**) : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription (**SIREN**) | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ❑ au répertoire des métiers **ou** | | | | | | | | | | | | | | |
| ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | |

*Dupliquer les paragraphes autant que nécessaire.*

## Engagement du candidat

Je soussigné

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Qualité |  |
| Adresse professionnelle du signataire |  |

|  |
| --- |
| **❑ Agissant pour mon propre compte**[[1]](#footnote-1)  : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **❑ Agissant pour le nom et le compte de la Société**[[2]](#footnote-2) **:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Au capital de : |  | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : |  | | | | | | | | | |
| N° d'inscription (**SIREN**) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ❑ Au répertoire des métiers **ou** | | | | | | | | | | |
| ❑ Au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Agissant en tant que :** |
| ❑ Mandataire du groupement solidaire[[3]](#footnote-3) |
| ❑ Mandataire solidaire du groupement conjoint |
| ❑ Mandataire non solidaire du groupement conjoint |

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.), et des documents qui y sont mentionnés ;

Et après avoir fourni les pièces prévues au règlement de la consultation,

Je m’**ENGAGE (ou j’ENGAGE le groupement dont je suis mandataire)**, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

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 découlant des articles L.2141 du Code de la Commande Publique.[[4]](#footnote-4)

L’offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de réception des offres.

## Délais d’exécution

La durée prévisionnelle des travaux est fixée suivant le planning prévisionnel général des travaux joint au Dossier de Consultation des Entreprises.

* La durée prévisionnelle d’exécution des travaux (y compris travaux préparation et réception) est fixée à :
* 7 mois pour la rénovation concomitamment avec l’extension
* 18 mois pour l’extension concomitamment avec la rénovation
* Les prestations d’installation, repliement du matériel et nettoyage complet des lieux sont comprises dans le délai global d’exécution.
* Le délai de la période de préparation des travaux part de la date fixée par ordre de service prescrivant de commencer la période de préparation.
* Le délai de la période d’exécution des travaux part de la date fixée par l’ordre de service prescrivant de commencer les travaux.

# Offre de prix

Les prix du marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de remise des offres appelé **« mois zéro » (M0)**, spécifié au paragraphe 1.1.

Le titulaire est réputé avoir pris connaissance des lieux et de tous les éléments afférents à l’exécution des travaux. Il reconnaît avoir notamment, avant la remise de son Acte d’Engagement :

* Pris connaissance complètement et entièrement du terrain et de ses limites, ainsi que les conditions d’accès et des possibilités de desserte
* Pris connaissance complètement et entièrement du dossier de consultation des entreprises
* Contrôlé les indications des documents du dossier d’appel à la concurrence, et s’être assuré qu’elles sont exactes, suffisantes et concordantes
* S’être entouré de tous renseignements complémentaires nécessaires auprès du Maître d’œuvre et auprès de tous les services et autorités compétentes.

## Pour l’offre de base

**L’ensemble des travaux du lot n° …… sera rémunéré par application d’un prix global et forfaitaire égal à :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hors taxes | = |  | € HT |
| T.V.A. (20 %) | = |  | € |
| T.T.C. | = |  | € |
| Arrêté en lettres : | | | |

## Pour les Prestations supplémentaires éventuelles et Variantes

**Pour la Prestations Supplémentaires Eventuelles n° ……… (à indiquer en plus ou moins-value de l’offre de base) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hors taxes | = |  | € HT |
| T.V.A. (20 %) | = |  | € |
| T.T.C. | = |  | € |
| Arrêté en lettres : | | | |

**Pour la Variante n° ……… (à indiquer en plus ou moins-value de l’offre de base) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hors taxes | = |  | € HT |
| T.V.A. (20 %) | = |  | € |
| T.T.C. | = |  | € |
| Arrêté en lettres : | | | |

☞dupliquer autant de fois que necessaire pour les PSE ou les variantes

## Répartition des prestations

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise | Prestation exécutée | Montant HT | Taux TVA | Montant TTC |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Déclaration de sous-traitance au moment de l’offre

Le ou les actes spéciaux de sous-traitance n° ……… (formulaire DC4 à joindre) annexé(s) au présent Acte d’Engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons)[[5]](#footnote-5) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement.

Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que le montant des prestations sous-traitées, indiqué dans chaque acte spécial de sous-traitance, constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque acte spécial de sous-traitance constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché.

Cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j’envisage (ou que nous envisageons)[[6]](#footnote-6) de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hors taxes | = |  | € HT |
| Arrêté en lettres : | | | |

Le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou que nous envisageons)[[7]](#footnote-7) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours de travaux leur acceptation au Maître d’ouvrage. Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation du sous-traitant** | **Prestations exécutées par le sous-traitant** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Les déclarations des éventuels sous-traitants énumérés plus haut attestent qu’ils ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions de soumissionner mentionnés aux articles L.2141 du Code de la Commande Publique.

# Paiement

L’attestation d’assurance de chaque cotraitant est jointe au présent contrat.

Le Maître d’ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ouvert au nom de :  pour les prestations suivantes :  Etablissement : | | | |
| Numéro de compte : | Clé : | Code banque : | Code guichet : |
| Ouvert au nom de :  pour les prestations suivantes :  Etablissement : | | | |
| Numéro de compte : | Clé : | Code banque : | Code guichet : |
| Ouvert au nom de :  pour les prestations suivantes :  Etablissement : | | | |
| Numéro de compte : | Clé : | Code banque : | Code guichet : |

Le maître de l’ouvrage se libèrera également des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés à chaque demande d’agrément.

# Avance forfaitaire

Conformément au C.C.A.P.  la ou les entreprises ci-avant désignées[[8]](#footnote-8) :

refusent de percevoir l’avance

acceptent de percevoir l’avance

NB : Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, l’acheteur considérera que l’entreprise renonce au bénéfice de l’avance.

# Engagement du candidat

J’accepte le CCAP, le CCTP et le programme.

|  |
| --- |
| A |
| Le |
|  |
|  |

# Acceptation de l’offre par l’acheteur

|  |  |
| --- | --- |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement | |
| Montant HT initial (offre de base) |  | |
| Montant HT des PSE retenues  ……………………………………………………  …………………………………………………...  …………………………………………………...  …………………………………………………... |  | |
| Montant HT des variantes retenues  ……………………………………………………  …………………………………………………...  …………………………………………………...  …………………………………………………... |  | |
| Montant total HT global |  | |
| T.V.A. à ……..% |  | |
| Total TTC |  | |
| En toutes lettres montant TTC |  | |
| Signature du représentant de l’acheteur | *A :*  *Le :* | |

# Date d’effet du marche

|  |
| --- |
| *Reçu l’avis de réception postal de la notification du marché signé ou remise en main propre* |
| Le .......................................... |

# Nantissement ou cession de créances

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1  La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

……………………………………………………………………………………………………………

2  La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :

……………………………………………………………………………………………………………

3  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) :

……………………………………………………………………………………………………………

4  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 |
|  |
|  |
|  |
|  |

Mofification(s) ulterieure(s) en cas de sous-traitance

*(A renseigner autant de fois que nécessaire)*

La part de prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée (indiquer l’unité monétaire d’exécution du marché et le montant en lettre) à :

……………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| A ......................................………….. le …………………………….. |
| Signature |

1. Cocher la case correspondante à votre situation [↑](#footnote-ref-1)
2. Indiquer le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée [↑](#footnote-ref-2)
3. Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement [↑](#footnote-ref-3)
4. Rayer les mentions inutiles [↑](#footnote-ref-4)
5. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-5)
6. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-6)
7. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-7)
8. Cocher la case correspondant à votre situation [↑](#footnote-ref-8)