MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

|  |  |
| --- | --- |
| **Acte d'engagement**  **RELANCE LOT N°15**  *.* | **CONSTRUCTION D’UN BATIMENT D’HÉBERGEMENT ET RÉHABILITATION PARTIELLE DU CENTRE HOSPITALIER D’HESDIN (62)**  **RELANCE DU LOT 15 SIGNALÉTIQUE** |
|  | Numéro de la consultation : 24TE0210 |

**Sommaire**

[1. Identification du pouvoir adjudicateur 3](#_Toc181868490)

[2. Identification du co-traitant 4](#_Toc181868491)

[3. Dispositions générales 5](#_Toc181868492)

[3.1. Objet du marché 5](#_Toc181868493)

[3.2. Forme du contrat 5](#_Toc181868494)

[3.3. Décomposition de la consultation 5](#_Toc181868495)

[4. Durée du marché et délais d’exécution 6](#_Toc181868496)

[4.1. Durée du marché 6](#_Toc181868497)

[4.2. Délais d’exécution 6](#_Toc181868498)

[5. Forme du prix et montant de l’offre 6](#_Toc181868499)

[5.1. Forme du prix 6](#_Toc181868500)

[5.2. Montant de l'offre 7](#_Toc181868501)

[5.3. Prestation supplémentaire éventuelle (P.S.E.) obligatoire 7](#_Toc181868502)

[6. Sous-traitance 7](#_Toc181868503)

[7. Avance et règlement des comptes 8](#_Toc181868504)

[7.1. Avance 8](#_Toc181868505)

[7.2. Règlement des comptes 8](#_Toc181868506)

[8. Acceptation de l'offre 9](#_Toc181868507)

[ANNEXE 1 : DESIGNATION DES COTRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS 12](#_Toc181868508)

[ANNEXE 2 : DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE 14](#_Toc181868509)

# Identification du pouvoir adjudicateur

Nom de la personne publique mandataire agissant au nom et pour le compte du maître d’ouvrage :

Groupement Hospitalier du Territoire SOMME LITTORAL SUD

Site Sud

DIRECTION DES ACHATS

Service juridique et référentiel

1 rond-point du professeur Christian Cabrol

80 054 AMIENS CEDEX 1

**Maître d’ouvrage** :

**Centre Hospitalier d’Hesdin**

3 rue Prévost

BP 89

62140 HESDIN

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R. 2191-60 du code de la commande publique, auquel renvoie l'article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances):

Monsieur Didier RENAUT - Directeur Général

Centre Hospitalier Universitaire Amiens Picardie

Ordonnateur :

**Centre Hospitalier d’Hesdin**

3 rue Prévost

BP 89

62140 HESDIN

Comptable public ou Organisme chargé du paiement :

Trésorerie de Montreuil sur Mer

Chaussée Marcadée

62170 ECUIRES

Les différents intervenants sur le marché sont désignés dans le C.C.A.P.

# Identification du co-traitant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché, indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au C.C.A.G. – Travaux, et conformément à leurs clauses et stipulations :

Le signataire

Nom : ...............................................................................................

Qualité : ...........................................................................................

❏  s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

❏  engage la société ..................................................... sur la base de son offre ;

❏  s'engage en tant que mandataire du groupement solidaire sur la base de l’offre du groupement ;

❏  s'engage en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint sur la base de l’offre du groupement ;

❏  s'engage en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint sur la base de l’offre du groupement ;

à exécuter les prestations et travaux demandés dans les conditions définies ci-après ;

Nom commercial : .........................................................................................................  
 Dénomination sociale : ..................................................................................................  
 Numéro SIRET : ..............................................................................................................  
 Adresse : ........................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................  
 Adresse siège social (si différente) : ...............................................................................  
 ........................................................................................................................................  
 Courriel[[1]](#footnote-1) : ......................................................................................................................  
 Téléphone : ....................................................................................................................  
 Fax : .................................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ...........................................................................

La définition des membres du groupement et la répartition des prestations, le cas échéant, sont à définir dans l’annexe « Désignation des cotraitants et répartition des prestations » du présent document.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si l'attribution du marché a lieu dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de réception des offres finales.

# Dispositions générales

## Objet du marché

**Construction d’un bâtiment d’hébergement et réhabilitation partielle du Centre Hospitalier d’Hesdin – Relance du lot n°15**

Lieu d’exécution : CH HESDIN – 3 rue Prévost – BP 89 – 62 140 Hesdin.

**Cette consultation concerne uniquement la relance du lot n°15 qui a été interrompu avec le titulaire.**

Les travaux sont définis dans le CCAP, le C.C.T.P. et ses annexes.

## Forme du contrat

Il s'agit d'un **marché ordinaire**, conclu à **prix global et forfaitaire**.

## Décomposition de la consultation

**3.3.1 – Décomposition en lots**

Conformément aux dispositions de l’article L. 2113-10 du Code de la Commande Publique (C.C.P.), la consultation est allotie.

Initialement, elle était décomposée en 21 lots.

LOT N°1\*: MACRO LOT 1.1 Démolition / 1.2 Désamiantage / 1.3 Gros oeuvre / 1.4 Charpente bois

LOT N°2\*: Couverture / Bardage

LOT N°3\* : Étanchéité

LOT N°4\* : Peinture

LOT N°5\* : Revêtement de façades (enduit sur isolant)

LOT N°6\* : Revêtements de sols souples

LOT N°7\* : Revêtements de sols durs

LOT N°8\* : Menuiseries extérieures (pvc et aluminium)

LOT N°9\* : Fluides médicaux

LOT N°10\* : Métallerie

LOT N°11\* : VRD / Terrassements

LOT N°12\* : Cloisons / Doublages

LOT N°13\* : Plafonds suspendus

LOT N°14 : Nettoyage fin de chantier

**LOT N°15 : Signalétique**

LOT N°16\* : Menuiseries intérieures / Équipements mobiliers

LOT N°17\* : MACRO LOT 17.1 Plomberie / Paillasses humides – 17.2 C.V.C.D.

LOT N°18\* : Électricité – Courants forts –Courants faibles - Désenfumage

LOT N°19 : Espaces verts

LOT N°20\* : Appareils élévateurs

LOT N°21\* : Rails lève personne

*\*Démarche BIM intégrée*

**Cette consultation concerne uniquement la relance du lot n°15.**

L'offre de l'entreprise concerne donc :

Lot n° 15 : Signalétique

**3.3.2 – Décomposition en tranches**

Les travaux ne font pas l’objet d’un découpage en tranches.

# Durée du marché et délais d’exécution

## Durée du marché

Le présent marché est conclu pour une **durée estimé de 35 jours** à compter de la date de notification du démarrage des travaux par ordre de service (= date de réception de la notification par le titulaire du lot).

La notification intervient par tout moyen permettent de déterminer de façon certaine la date et l’heure de sa réception. L’avis de réception ou le reçu donné par le destinataire fait foi de la notification.

Le marché est conclu pour une durée allant de la réception de la notification de l’ordre de service par le titulaire jusqu’à l’expiration du délai de garantie de parfait achèvement (GPA) des travaux.

**En tout état de cause, le marché expire à la fin de la levée de la dernière réserve, en cas de réception avec réserves.**

## Délais d’exécution

Par dérogation à l’article 28.1 du C.C.A.G. – travaux, le délai prévisionnel d’exécution des travaux est de 35 jours dont une période de préparation estimée à 10 jours.

Les délais d’exécution précisés tiennent compte des difficultés liées aux contraintes du site.

**En tout état de cause, les délais d’exécution contractuels sont ceux arrêtés dans le planning d’exécution mis au point entre le titulaire et le maître d’ouvrage en début d’exécution du marché.**

# Forme du prix et montant de l’offre

## Forme du prix

Les prestations et travaux seront rémunérés par application du **prix global et forfaitaire**, détaillé dans la **Décomposition du Prix Global et Forfaitaire** (D.P.G.F.) du lot concerné et repris ci-dessous.

## Montant de l'offre

Le candidat reportera ici le montant total de son offre tel qu’indiqué dans sa D.P.G.F.

Montant global et forfaitaire :

Montant HT (en €) : ................................................................................................................................

Montant de la TVA (taux de 20 %) (en €) : .............................................................................................

Montant TTC (en €) : ...............................................................................................................................

Montant TTC en toutes lettres (en €) : ...................................................................................................

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

## Prestation supplémentaire éventuelle (P.S.E.) obligatoire

L'offre du candidat doit aussi porter sur la prestation supplémentaire éventuelle obligatoire suivante telle que chiffrée dans la D.P.G.F. pour le lot concerné :

❏ Lot n° 15 : Signalétique

**PSE n° 1 : Répertoire général – Totem laqué gris scellé au sol**

Montant HT (en €) : ...............................................................................................................

Montant de la TVA (taux de 20 %) (en €) : .............................................................................................

Montant TTC (en €) : ...................................................................................................

Montant TTC en toutes lettres (en €) : ...................................................................................................

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

En cas de groupement conjoint d’entreprises, la décomposition des prestations et le paiement par cotraitant seront précisés en annexe 1 du présent acte d'engagement.

Versement de la rémunération du mandataire du groupement : la rémunération du mandataire du groupement pour sa mission de coordination est incluse dans le prix de ses prestations. Elle lui sera versée au fur et à mesure du versement de ses règlements.

# Sous-traitance

Afin de présenter un sous-traitant, le formulaire DC4 peut être fourni à l'acheteur, soit au moment du dépôt de l'offre, soit en cours d'exécution du contrat.

Le candidat annexe au présent acte d'engagement (cf. annexe 2) les actes spéciaux de chacun des sous-traitants connus au moment du dépôt de son offre.

Chaque annexe 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 acceptée par la notification du contrat et qui prendra effet à la date de notification.

# Avance et règlement des comptes

## Avance

Le taux de l'avance est fixé à 5 % (10 % si PME).

L'avance sera calculée, en fonction de la durée du marché, dans les conditions définies aux articles R. 2191-6 à R. 2191-10 du code de la commande publique.

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestataire unique ou cotraitant 1** (mandataire) : | Accepte de percevoir l'avance  Refuse de percevoir l'avance |
| **Cotraitant 2 ……………………………………………………. :**  *Renseigner le nom du cotraitant* | Accepte de percevoir l'avance   Refuse de percevoir l'avance |
| **Cotraitant 3\* ………………………………………………….. .:**  *Renseigner le nom du cotraitant* | Accepte de percevoir l'avance   Refuse de percevoir l'avance |
| **Cotraitant 4\* ………………………………………………….. .:**  *Renseigner le nom du cotraitant* | Accepte de percevoir l'avance   Refuse de percevoir l'avance |

*(\*) Dans l’éventualité où le candidat se serait présenté en groupement avec plus que 3 cotraitants, il dupliquera la ligne du tableau ci-dessus.*

*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.*

En cas d’acceptation et conformément à la réglementation en vigueur et en présence de sous-traitants, la somme due au sous-traitant sera déduite de la part du titulaire.

## Règlement des comptes

Le délai global de paiement est fixé dans le C.C.A.P.

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants (joindre les RIB) :

Ouvert au nom de : ...........................................................................................................

pour les prestations suivantes : ..............................................................................................

Domiciliation : ........................................................................................................................

Code banque : ........ Code guichet : ........... N° de compte : ............................. Clé RIB : .......

IBAN : ......................................................................................................................................

BIC : .......................................................................................................................................

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

 un compte unique ouvert au nom du mandataire (joindre un RIB) [[2]](#footnote-2).

 un compte unique ouvert au nom des membres du groupement (joindre un RIB) 2.

 les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document (joindre les RIB) 2.

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

# Acceptation de l'offre

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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. 2141-1 à L. 2141-5 du code de la commande publique.

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

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

*Signature du ou des prestataire(s)* *(candidat unique, mandataire ou membres du groupement)*

**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[[3]](#footnote-3)

# ANNEXE 1 : DESIGNATION DES COTRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation de l'entreprise** | **Prestations concernées** | **Montant € HT** | **Taux TVA** | **Montant € TTC** |
| **Cotraitant 1 :**  *Le cotraitant 1 est le mandataire du groupement présenté à l’article 2 de l’acte d’engagement.* |  |  |  |  |
| **Cotraitant 2 \***:  Dénomination sociale :  SIRET :  Code APE :  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **Cotraitant 3 :**  Dénomination sociale :  SIRET :  Code APE :  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **Cotraitant 4 :**  Dénomination sociale :  SIRET :  Code APE :  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | **TOTAUX** |  |  |  |

# ANNEXE 2 : DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE

En cas de sous-traitance connue au moment du dépôt de l’offre, le candidat aura annexé au présent acte d’engagement la ou les déclarations de sous-traitance (formulaire DC4).

1. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications éventuelles et des correspondances relatives à ce dossier.

   Le candidat est invité à s’assurer que la ou les adresses électroniques communiquées sont bien actives et disponibles. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cocher la case correspondant à votre situation. [↑](#footnote-ref-2)
3. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-3)