



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE prestations intellectuelles

AFFAIRE N°5/HGM/16166
24-GHTA-0125

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

NOTIFIE LE

..... / /

Groupe Hospitalier des Territoires d'Auvergne
Etablissement support CHU de Clermont-Ferrand
 58 Rue Montalembert
 63003 CLERMONT-FERRAND

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	6
3.3 - Forme de contrat	6
4 - Prix.....	6
5 - Durée et Délais d'exécution	7
6 - Paiement	8
7 - Avance	8
8 - Nomenclature(s)	9
9 - Signature	9
ANNEXE N° 1 : MISSIONS ET RÉPARTITIONS DES HONORAIRES	12
ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	13

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : **CHU de Clermont-Ferrand**

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : **Madame la Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand**

Ordonnateur : **Madame la Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand**

Comptable assignataire des paiements : comptable assignataire du CHU de Clermont-Ferrand

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiqué à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - PI et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M

Agissant en qualité de

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

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Courriel ¹

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

(1) Date et signature originales

.....

Courriel ²

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M

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 ¹

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement ², sur la base de l'offre du groupement,

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

2) atteste sur l'honneur , en application du règlement (UE) 2022/576 du Conseil du 8 avril 2022 modifiant le règlement (UE) n° 833/2014 concernant des mesures restrictives eu égard aux actions de la Russie déstabilisant la situation en Ukraine, interdisant l'attribution et la poursuite de

(1) Date et signature originales

l'exécution de marchés publics et de contrats de concession avec des ressortissants russes et des entités ou organismes établis en Russie, que la société citée ci-dessus :

- N'est pas détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe ;
- N'agit pas pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés à un co-traitant établi sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés à un co-traitant dont l'entité est détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés à un co-traitant dont l'entité agit pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe ;
- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité établie sur le territoire Russe, pour des prestations représentant plus de 10 % de la valeur du marché ;
- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe. Le cas échéant, les prestations confiées à ce sous-traitant, fournisseur ou entité ne représentent et ne représenteront pas plus de 10% de la valeur du marché ;
- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité, agissant pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe. Le cas échéant, les prestations confiées à ce sous-traitant, fournisseur ou entité ne représentent et ne représenteront pas plus de 10% de la valeur du marché

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres.

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Marché de mission maîtrise d'œuvre technique pour la mise en conformité du système de sécurité incendie des bâtiments PMT et HNH de l'hôpital Gabriel Montpied .

Il est à noter qu'il s'agit d'une mission de maîtrise d'œuvre qui n'est pas en lien avec les articles du code de la commande publique puisqu'il ne s'agit pas ici d'ouvrage.

Cependant, le découpage en missions différentes est inspiré de l'annexe 20 du code de la commande publique.

(1) Date et signature originales

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée est la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-11° du Code de la commande publique.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

Le coût prévisionnel des travaux est fixé à 791 666.67 € HT / 950 000 € TTC

Le forfait de rémunération provisoire fixé à l'acte d'engagement et qui devient définitif à la fin des études d'avant-projet est fixé à :

Forfait provisoire de rémunération pour la mission

Taux de rémunération proposé le maitre d'œuvre :%

Soit un montant de rémunération de€ HT

Soit un montant de rémunération de€ TTC, Le

taux de TVA en vigueur au jour de la signature du contrat étant de %

Soit

..... euros

TTC (en toutes lettres).

(1) Date et signature originales

Répartition du forfait provisoire de rémunération par élément de mission pour la mission

Eléments de mission de maîtrise d'œuvre	Montants en € HT	Montant en € TTC
Etudes d'avant-projet
Etudes de projet
Assistance à la passation des Marchés de Travaux
Visa et SYNTHÈSE
DET / OPC Direction de l'exécution des contrats de travaux
AOR Assistance aux opérations de réception et pendant la garantie de parfait achèvement
CSSI – PHASE 1		
CSSI- PHASE 2		
CSSI – PHASE 3		

La répartition des prestations et des honoraires entre chaque cotraitant, faisant apparaître les sommes des sous-traitants, pour chaque élément de la mission de base, chacune des Prestations supplémentaires éventuelles est réalisé conformément aux annexes 1 et 2 du présent acte d'engagement dans un document élaboré par le candidat

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses Avenants.

5 - Durée et Délais d'exécution

La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est fixée au CCAP

(1) Date et signature originales

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 :

Pour le Mandataire

- Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque :

Code guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

Les comptes de chacun des sous-traitants ainsi que leurs répartitions sont indiquées en annexe du présent document dans un document élaboré par le candidat

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 dans un document élaboré par le candidat. Les comptes de chacun des sous-traitants ainsi que leurs répartitions sont indiquées en annexe du présent document dans un document élaboré par le candidat

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) :

(1) Date et signature originales

☐ 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(s) CPV de la consultation : Valeur principale : 71315210-4 Services de conseil en installations techniques de bâtiment.

71241000-9 Études de faisabilité, service de conseil, analyse

71335000-5 Études techniques

71336000-2 Services d'assistance dans le domaine de l'ingénierie

9 - Signature

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. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

(1) Date et signature originales

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée conformément aux montants précisés à l'article 4.

La répartition des prestations et des honoraires entre chaque cotraitant, faisant apparaître les sommes des sous-traitants, pour chaque élément de la mission de base et chacune des missions complémentaires figure en annexe du présent acte d'engagement

La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

(1) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSIION 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

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : MISSIONS ET RÉPARTITIONS DES HONORAIRES

Coût prévisionnel des travaux : 791 666.67 € HT, Taux de rémunération : %

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

Eléments de mission	Total sur honoraire %	Total global HT	Répartition par cotraitant				
			Part de	Part de	Part de	Part de	Part de
AVP							
PRO							
APM							
VISA- SYNTHES							
DET / OPC							
AOR							
CSSI – PHASE 1							
CSSI – PHASE 2							
CSSI- PHASE 3							
TOTAL	100,00%						

ANNEXE N° 2 : 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 : .....	.....	.....	.....	.....
.....
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	.....	.....	.....