

ACTE D'ENGAGEMENT

Projet d'aménagement CHU de Bordeaux
Communes de Bordeaux et de Pessac

CONTRAT N°

NOTIFIE LE / /

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.....	8
5 - Durée et Délais d'exécution	11
5.1 - Durée du marché	11
5.2 - Délai d'exécution	11
6 - Paiement.....	13
7 - Nomenclature(s).....	14
8 - Signature.....	14
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	18

1 - Identification de l'acheteur

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 : Monsieur Pascal BARDIN, Représentant de la trésorerie générale

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n°24PI003 qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles 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.

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne le Projet d'aménagement CHU de Bordeaux - étude environnementale et réglementaire.

Ce marché fixe toutes les conditions d'exécution des prestations :

- Tranche ferme et tranches optionnelles :

Elles sont exécutées conformément aux prestations définies dans le présent CCAP et CCTP, ainsi que les prestations issues de la DPGF

- Prestations ponctuelles :

Elles sont exécutées au fur et à mesure de l'émission de bons de commande émis par le pouvoir adjudicateur :

- o Les prestations relatives aux réunion supplémentaire, définies dans le présent CCAP et CCTP et issues du BPU,
- o Les prestations relatives aux autres expertises et vacations, définies dans le présent CCAP et CCTP et issues du BPU.

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est un 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

Le marché à tranches sera conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique.

Il s'agit d'un marché composite correspondant :

-pour partie à un marché ordinaire (tranche ferme et tranches optionnelles)

-pour partie à un accord-cadre à bon de commandes (Prestations ponctuelles définies à l'article 3.1 du présent AE). L'accord-cadre avec maximum est passé 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. Il donnera lieu à l'émission de bons de commande.

Les prestations seront exécutées selon la technique d'achat d'un marché à tranches selon les dispositions de l'article R 2113-4 du code de la commande publique.

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

Les prestations sont réparties en 21 tranches (1 tranche ferme et 20 tranches optionnelles) :

Tranche(s)	Sites hospitaliers	Désignation
TF	Hôpital PELLEGRIN	<p>Etude d'impact</p> <p>Etude faune-flore (2 saisons : printemps + été)</p> <p>Volet Milieu Naturel de l'Etude d'Impact (VNEI)</p> <p>Formulaire simplifié Natura 2000</p> <p>Etude de trafic</p> <p>Etude acoustique</p> <p>Etude air (Niveau II)</p> <p>Etude hydraulique - Proposition des solutions en conformité avec le PLU</p> <p>Dossier d'enquête publique (y compris reprographie)</p> <p>Cadrage réglementaire préalable dont réunion avec les services de l'Etat (article 3.1 du CCTP)</p> <p>Participation à la concertation du public (article 3.2.14 du CCTP)</p> <p>Assistance au maître d'ouvrage au cours de l'instruction des dossiers (article 3.2.13 du CCTP)</p> <p>Assistance technique pour la rédaction de la note de présentation au conseil de surveillance du CHU (article 4.3 du CCTP)</p> <p>Réunion de lancement (article 4.4.1 du CCTP)</p> <p>Réunions de travail (article 4.4.2 du CCTP) - 4 réunions</p> <p>Réunions de présentation intermédiaire et finale (article 4.4.3 du CCTP) - 2 réunions</p>
	Hôpital HAUT-LEVEQUE	<p>Etude d'impact</p> <p>Etude faune-flore (mise à jour étude Biotope)</p> <p>Volet Milieu Naturel de l'Etude d'Impact (VNEI)</p> <p>Formulaire simplifié Natura 2000</p> <p>Etude de trafic</p> <p>Etude acoustique</p> <p>Etude air (niveau III)</p> <p>Etude hydraulique - Proposition des solutions en conformité avec le PLU</p> <p>Etude urbaine spécifique relative au zonage du PLUi</p> <p>Dossier d'enquête publique (y compris reprographie)</p> <p>Cadrage réglementaire préalable dont réunion avec les services de l'Etat (article 3.1 du CCTP)</p> <p>Participation à la concertation du public (article 3.2.14 du CCTP)</p>

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

		<p>Assistance au maître d'ouvrage au cours de l'instruction des dossiers (article 3.2.13 du CCTP)</p> <p>Assistance technique pour la rédaction de la note de présentation au conseil de surveillance du CHU (article 4.3 du CCTP)</p> <p>Réunion de lancement (article 4.4.1 du CCTP)</p> <p>Réunions de travail (article 4.4.2 du CCTP) - 4 réunions</p> <p>Réunions de présentation intermédiaire et finale (article 4.4.3 du CCTP) - 2 réunions</p>
	Hôpital XAVIER ARNOZAN	<p>Etude faune-flore (mise à jour étude Biotope)</p> <p>Vérifications techniques et réglementaires diverses</p> <p>Cadrage réglementaire préalable dont réunion avec les services de l'Etat (article 3.1 du CCTP)</p> <p>Participation à la concertation du public (article 3.2.14 du CCTP)</p> <p>Assistance au maître d'ouvrage au cours de l'instruction des dossiers (article 3.2.13 du CCTP)</p> <p>Assistance technique pour la rédaction de la note de présentation au conseil de surveillance du CHU (article 4.3 du CCTP)</p> <p>Réunion de lancement (article 4.4.1 du CCTP)</p> <p>Réunions de travail (article 4.4.2 du CCTP) - 4 réunions</p> <p>Réunions de présentation intermédiaire et finale (article 4.4.3 du CCTP) - 2 réunions</p>
TO 001	Hôpital PELLEGRIN	Dossier de demande de dérogation espèces protégées (si espèces impactées par une ou plusieurs opérations)
TO 002		Diagnostic de potentialités en énergies renouvelables
TO 003	Hôpital HAUT-LEVEQUE	Dossier de demande de dérogation espèces protégées (si espèces impactées par une ou plusieurs opérations)
TO 004		Dossier de demande d'autorisation de défrichement (Si défrichement à l'intérieur des zones soumises)
TO 005		Formulaire cas par cas (Si défrichement > 0,5 ha)
TO 006		Etude air (niveau II)
TO 007		Diagnostic de potentialités en énergies renouvelables
TO 008	Hôpital XAVIER ARNOZAN	Dossier de demande de dérogation espèces protégées (si espèces impactées par une ou plusieurs opérations)
TO 009		Dossier de demande d'autorisation de défrichement (Si défrichement à l'intérieur des zones soumises)

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

TO 010	Formulaire cas par cas (Si défrichement > 0,5 ha)
TO 011	Formulaire cas par cas (si création aire stationnement > 50 véhicules)
TO 012	Etude d'impact
TO 013	Diagnostic de potentialités en énergies renouvelables
TO 014	Volet Milieu Naturel de l'Etude d'Impact (VNEI)
TO 015	Formulaire simplifié Natura 2000
TO 016	Etude trafic
TO 017	Etude acoustique
TO 018	Etude air (niveau III)
TO 019	Etude air (niveau II)
TO 020	Procédure de mise à disposition du public (y compris mémoire en réponse)

4 - Prix

Les prestations seront rémunérées à la fois

- par application de prix globaux et forfaitaires pour la tranche ferme et les tranches optionnelles,
- et par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix unitaires pour les prestations ponctuelles.

Le montant maximum des prestations ponctuelles pour la durée totale du marché est défini comme suit :

Maximum HT sur la durée totale du marché :
10 000.00€ HT

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire par tranches suivant :

Montant de l'offre par tranche				
Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres (TTC)
TF : Hôpital PELLEGRIN				
TF : Hôpital HAUT-LEVEQUE				

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

TF : hôpital XAVIER ARNOZAN				
TF : Total missions communes				
Total Tranches Fermes (TF)				
T001 : Dossier de demande de dérogation espèces protégés (Hôpital PELLEGRIN)				
T002 : Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables (Hôpital PELLEGRIN)				
T003 : Dossier de demande de dérogation espèces protégées (Hôpital HAUT-LEVEQUE)				
T004 : Dossier de demande d'autorisation de défrichement (Hôpital HAUT-LEVEQUE)				
T005 : Formulaire cas par cas (Hôpital HAUT-LEVEQUE)				
T006 : Etude air (niveau II) (Hôpital HAUT-LEVEQUE)				
T007 : Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables (Hôpital HAUT-LEVEQUE)				
T008 : Dossier de demande de dérogation espèces protégées (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
T009 : Dossier de demande d'autorisation de défrichement (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

TO10 : Formulaire cas par cas (déboisement) (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO11 : Formulaire cas par cas (stationnements > 50 unités) (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO12 : Etude d'impact (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO13 : Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO14 : Volet Milieu Naturel de l'Etude d'impact (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO15 : Formulaire simplifié Natura 2000 (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO16 : Etude trafic (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO17 : Etude acoustique (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO18 : Etude air (Niveau III) (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO19 : Etude air (Niveau II) (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				
TO20 : Procédure de mise à disposition du public (yc mémoire en réponse) (Hôpital XAVIER ARNOZAN)				

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

Total Tranches Optionnelles (TO)				
Total TF + TO				

5 - Durée et Délais d'exécution

5.1 - Durée du marché

La durée du marché ainsi que tout autre élément indispensable à son exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

5.2 - Délai d'exécution

Le délai global d'exécution du marché est de **24 mois** à compter de la notification du marché.

Les délais d'exécution de chacune des tranches fermes sont fixés comme suit :

- Concernant le cadrage réglementaire commun : la durée prévue est de 3 mois ce qui permet une mise au point des nécessités réglementaires/projets et permet de confirmer ou non l'affermissement des TO (sauf TO 1, 3 et 8 qui dépendent des résultats des études faune-flore).
- Concernant, l'étude impact celle-ci est prévue pour une durée de 18 mois.
- Les validations diverses, concertation et le montage de dossier d'enquête publique sont prévus pour une durée de 3 mois.
- In fine, concernant l'étude faune-flore : celle-ci est prévue pour une durée de 7 mois (Pellegrin avec un démarrage en mars 2025) et 12 mois (pour les autres sites avec un démarrage début de mission).

	TRANCHES OPTIONNELLES			
	PRESTATIONS	CONDITIONS	DELAI D'AFFERMISSEMENT INDICATIF	DELAI PREVISIONNEL D'EXECUTION
Hôpital Pellegrin				
T001	Dossier de demande de dérogation espèces protégées	A la suite de l'étude faune flore 2 saisons	Fin aout/début sept 2025	3 mois après OS affermissement
T002	Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables	Suite cadrage	OS démarrage + 4 mois	Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

Hôpital Haut Lévêque				
T003	Dossier de demande de dérogation espèces protégées	A la suite de l'étude faune flore 4 saisons	Fin aout/début sept 2025	3 mois après OS affermissement
T004	Dossier de demande d'autorisation de défrichement	Une fois défini si les projets recoupent des boisements	OS démarrage + 4 mois	3 mois
T005	Formulaire cas par cas	Une fois défini si les projets recoupent des boisements	OS démarrage + 4 mois	1,5 mois
T006	Etude air Niveau II	Suite cadrage	OS démarrage + 4 mois	inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact
T007	Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables	Suite cadrage	OS démarrage + 4 mois	inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact
Hôpital Xavier Arnozan				
T008	Dossier de demande de dérogation espèces protégées	A la suite de l'étude faune flore 4 saisons	Fin aout/début sept 2025	3 mois après OS affermissement
T009	Dossier de demande d'autorisation de défrichement	Une fois défini si les projets recoupent des boisements	OS démarrage + 4 mois	3 mois
T010	Formulaire cas par cas (déboisement)	Une fois défini si les projets recoupent des boisements	OS démarrage + 4 mois	1,5 mois
T011	Formulaire cas par cas (stationnements > 50 unités)	Une fois défini si création aire stationnement >50 véhicules ouvert au public	OS démarrage + 4 mois	1,5 mois
T012	Etude d'impact	Suite cadrage	OS démarrage + 4 mois	12 mois
T013	Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables	Si étude impact	OS démarrage + 4 mois	Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact
T014	Volet Milieu Naturel de l'Etude d'impact	Si étude impact	OS démarrage + 4 mois	Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact
T015	Formulaire simplifié Natura 2000	Si étude impact	OS démarrage + 4 mois	Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

T016	Etude trafic	Si étude impact	OS démarrage + 4 mois	Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact
T017	Etude acoustique	Si étude impact	OS démarrage + 4 mois	Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact
T018	Etude air Niveau III	Si étude impact	OS démarrage + 4 mois	Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact
T019	Etude air Niveau II	Si étude impact	OS démarrage + 4 mois	Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact
T020	Procédure de mise à disposition du public, yc mémoire en réponse	Si étude impact	OS démarrage + 4 mois	Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact

Les délais d'exécution courent, pour chaque tranche, à compter de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer l'exécution des prestations lui incombant.

Les délais limite de notification de l'ordre de service prescrivant de commencer l'exécution d'une tranche optionnelle sont indiqués dans le tableau ci-dessus.

Une prolongation du délai d'exécution peut être accordée par le pouvoir adjudicateur dans les conditions de l'article 13.3 du CCAG-PI.

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	

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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 - 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
90713000-8	Services de conseils environnementaux			
90714000-5	Contrôle de la conformité aux normes environnementales			

8 - 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.

Cet acte d'engagement correspond : à l'ensemble du marché ;

(1) Mention facultative 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) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Montant TTC : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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 en lettres) :

.....
.....

☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant d'un 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) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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			