










**Groupeement Hospitalier de Territoire 47**  
Etablissement support et maître d'ouvrage :  
Centre Hospitalier AGEN-NERAC  
Route de Villeneuve  
47923 AGEN

## L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

	<b>Objet</b>	Travaux d'extension du système de sprinklage résidentiel dans les étages P2 à P8 du bâtiment principal du Centre Hospitalier Agen-Nérac, site Saint Esprit
	<b>Mode de passation</b>	Procédure adaptée ouverte
	<b>Type de contrat</b>	Marché public
	<b>Prix</b>	Prix global forfaitaire
	<b>Variantes</b>	Sans
	<b>PSE</b>	Sans
	<b>Avance</b>	Avec
	<b>Clause sociale</b>	Sans
	<b>Clauses environnementales</b>	Avec

## SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots .....	4
2 - Note à l'attention des candidats .....	5
3 - Identification de l'acheteur.....	5
4 - Identification du co-contractant.....	5
5 - Dispositions générales .....	7
5.1 - Objet.....	7
5.2 - Mode de passation .....	7
5.3 - Forme de contrat .....	7
6 - Prix.....	7
7 - Durée et Délais d'exécution .....	7
8 - Paiement .....	8
9 - Avance .....	9
10 - Nomenclature(s) .....	9
11 - Signature.....	10
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS....	13

## 1 - Préambule : Liste des lots

Lots	Désignation
01	Sprinklage
02	Faux-plafonds

## 2 - Note à l'attention des candidats

Les candidats sont invités à signer d'ores et déjà le présent acte d'engagement, afin d'anticiper l'éventuelle attribution du marché.

Toutefois, l'absence de signature ne pourra pas entraîner le rejet de l'offre.

## 3 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Groupement Hospitalier de Territoire 47

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Jean-François VINET, Le Directeur du Centre Hospitalier Agen-Nérac

Ordonnateur : Jean-François VINET, Le Directeur du Centre Hospitalier Agen-Nérac

Comptable assignataire des paiements : Le Trésorier des Etablissements Hospitaliers du 47 - Cité administrative AGEN

La maîtrise d'œuvre sera assurée par le maître de l'ouvrage lui-même.

## 4 - 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 qui fait référence au CCAG - Travaux 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 <sup>1</sup>, 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

## 5 - Dispositions générales

### 5.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Travaux d'extension du système de sprinklage résidentiel dans les étages P2 à P8 du bâtiment principal du Centre Hospitalier Agen-Nérac, site Saint Esprit

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 2 lots.

### 5.2 - Mode de passation

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

### 5.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

### 5.4 - Pièces contractuelles

Par dérogation à l'article 4.1 du CCAG-Travaux, les pièces contractuelles du marché sont les suivantes et, en cas de contradiction entre leurs stipulations, prévalent dans cet ordre de priorité :

- L'acte d'engagement (AE)
- Le cahier des clauses administratives particulières (CCAP)
- Les cahiers des clauses techniques particulières (CCTP) propres à chaque lot
- Les décompositions du prix global forfaitaire (DPGF) propres à chaque lot
- Le cahier des clauses administratives générales (CCAG) applicables aux marchés publics de travaux, approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021
- Le mémoire justificatif des dispositions prévues par le titulaire pour l'exécution du contrat
- Le Plan Particulier de Sécurité et de Protection de la Santé
- Les plans
- La synthèse, conformément aux CCTP
- Le diagnostic amiante avant travaux

## 6 - Prix

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

Montant de l'offre par lot					
Lots	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
01	Désamiantage	.....	.....	.....	..... .....
02	Faux-plafonds	.....	.....	.....	..... .....
03	Electricité	.....	.....	.....	..... .....

## 7 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

La durée du contrat débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

## 8 - 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	

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 <sup>1</sup> :

- ☐ 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.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation



## 9 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☐ 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.

## 10 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

Code principal	Description
42521000-4	Matériel de désenfumage
45343000-3	Travaux d'installation de dispositifs de prévention contre les incendies
45343200-5	Travaux d'installation de dispositifs d'extinction d'incendie

Lots	Code principal	Description
01	42521000-4	Matériel de désenfumage
	45343200-5	Travaux d'installation de dispositifs d'extinction d'incendie
02	45421146-9	Mise en place de plafonds suspendus

(1) Date et signature originales

## 11 - 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 <sup>1</sup>

### ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Montant de l'offre par lot					
Offre retenue	Lots	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
<input type="checkbox"/>	01	Désamiantage	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	03	Faux-plafonds	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	05	Electricité	.....	.....	.....

La présente offre est acceptée

A AGEN, le

**Jean-François VINET**

Le Directeur du Centre Hospitalier Agen-Nérac

(1) Date et signature originales

## 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**

(1) Date et signature originales



## 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			