

## MAPA n°2024-035

### Construction d'un bâtiment d'activités CMP à destination des enfants, des adolescents et des adultes à Nérac pour le CHD La Candélie

Marche Public pour mission de coordination sécurité et protection de la santé – Lot 2

Acte d'engagement (AE)

## SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur.....	3
2 - Identification du co-contractant.....	3
3 - Dispositions générales .....	6
3.1 - Objet.....	6
3.2 - Mode de passation .....	6
3.3 - Forme de contrat .....	6
4 - Prix .....	6
5 - Durée et Délais d'exécution .....	7
6 - Paiement .....	7
7 - Nomenclature(s) .....	7
8 - Signature .....	7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS.....	10
ANNEXE N° 2 : ORGANIGRAMME NOMINATIF DES MEMBRES DE L'EQUIPE .....	11

## 1 - Identification de l'acheteur

### Maître d'ouvrage

**Centre Hospitalier Départemental La Candélie**

Route de la Candélie  
47480 Pont-du-Casse

### Pouvoir adjudicateur

**GHT Lot et Garonne**

**Direction des achats**

Centre hospitalier Agen-Nérac  
Route de Villeneuve  
47 923 AGEN CEDEX 9

### Objet du marché

Construction neuve d'un bâtiment d'activités à destination des enfants, des adolescents et des adultes d'une surface de plancher estimée à environ 800 m<sup>2</sup> à NERAC, pour le compte du CHD La Candélie.

### Mode de passation

Il s'agit d'un marché de prestations intellectuelles au sens de la Loi n°85-704 du 12 juillet 1985 modifiée passé en application **des articles R2123-1 et R2131-12 du Code de la Commande publique (CCP)**.

Il sera conclu par référence aux dispositions du Cahier des Clauses Administratives Générales - Prestations Intellectuelles, approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021.

### Maitre d'œuvre

Le maître d'œuvre ainsi que ses missions seront précisées ultérieurement aux titulaires des lots.

### Ordonnateur

**Monsieur le Directeur**

**Centre Hospitalier Départemental La Candélie**

Route de la Candélie  
47480 Pont-du-Casse

### Comptable public assignataire des paiements

**Monsieur Le Trésorier des Etablissements Hospitaliers**

Cité administrative Lacuée  
Bâtiment B  
Rue Renée Bonnat  
47921 AGEN CEDEX 9

### Adresse de facturation

**Centre Hospitalier Départemental La Candélie**

Direction des Ressources Matérielles – Service des Achats  
47 916 AGEN CEDEX 09  
N° siret : 264 702 689 00011  
Code FINESS : 470000381

## 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance et accepté sans réserve les pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

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

☐ 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	

est désigné mandataire du groupement.

La forme du groupement est (un seul choix possible) :

- ☐ groupement solidaire  
☐ groupement conjoint  
☐ groupement conjoint avec mandataire solidaire

Nom commercial et dénomination sociale .....

.....

Adresse .....

.....

Courriel <sup>1</sup> .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

Nom commercial et dénomination sociale de l'**agence qui réalisera les prestations et les facturera**, si différent du signataire, .....

Adresse .....

Courriel <sup>1</sup> .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

Co-traitant 1 :

Nom commercial et dénomination sociale .....

.....

Adresse .....

.....

Adresse électronique .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET ..... Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

Co-traitant 2 :

Nom commercial et dénomination sociale .....

.....

Adresse .....

.....

Adresse électronique .....

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 ;

La personne physique chargée de l'exécution de la mission de Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des travailleurs pour la phase conception est :

Nom : .....

Niveau de compétence : .....

Délivré par - Le : .....

Elle est désignée dans le marché sous le nom de « Coordonnateur SPS ».

La personne physique chargée de l'exécution de la mission de Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des travailleurs pour la phase réalisation est :

Nom : .....

Niveau de compétence : .....

Délivré par - Le : .....

Elle est désignée dans le marché sous le nom de « Coordonnateur SPS.»

Son suppléant est désigné au présent marché :

Nom : .....

Niveau de compétence : .....

Délivré par - Le : .....

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres.

### 3 - Dispositions générales

#### 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne **une mission de coordination SPS pour la construction d'un bâtiment d'activités CMP à destination des enfants, des adolescents et des adultes à Nérac.**

#### 3.2 - Mode de passation

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

#### 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

### 4 - Prix

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

Montant HT	:	.....	Euros
TVA (taux de 20 %)	:	.....	Euros
Montant TTC	:	.....	Euros
Soit en toutes lettres	:	.....	

.....

## 5 - Durée et Délais d'exécution

La durée du marché est présent au CCP du lot.

## 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 :

En cas de groupement, le paiement est effectué sur (cocher la case correspondante) :

- ☐ 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 CCP s'appliquent.

## 8 - Nomenclatures

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

Code principal	Description
71317210-8	Services de conseil en matière de santé et de sécurité

## 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

**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 20 %)	:	.....	Euros
Montant TTC	:	.....	Euros
Soit en toutes lettres	:	.....	
.....			

La présente offre est acceptée

A AGEN, le

**Jean-François VINET**

Le Directeur du Centre Hospitalier Agen-Nérac



## **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 pour :

- ☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  
.....
- ☐ Les sommes à venir afférent au marché (accord-cadre à bons de commande)
- ☐ 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 <sup>1</sup>

**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			

## ANNEXE N° 2 : ORGANIGRAMME NOMINATIF DES MEMBRES DE L'EQUIPE

Conformément à l'article 6.3 du CCP, le titulaire du présent marché s'engage à maintenir, pendant toute la durée du marché les mêmes personnes physiques que celle qu'il aura désignées ci-dessous lors de la remise des offres et constituant l'équipe projet pour assurer les prestations objet du marché.

En ce cas de non-respect des prescriptions prévues à l'article 6.3 du CCP, les pénalités prévues à l'article 11 du CCP s'appliqueront.

	Nom et prénom du titulaire	Nom et prénom du Suppléant
Interlocuteur		