

## ACTE D'ENGAGEMENT

### ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

---

**Maintenance préventive et corrective sur les équipements  
de stérilisation et associés incluant les systèmes de  
traitement d'eau afférents des établissements du GHT  
Territoires d'Auvergne  
24- GHTA-0126**

---

Lot :

Date et heure limites de réception des offres :  
Indiqué dans l'avis d'appel public à la concurrence.

Marché n°

Notifié le

**Groupeement Hospitalier des Territoires d'Auvergne**  
**Etablissement support CHU de Clermont-Ferrand**  
Direction des Achats et des Logistiques  
58 rue Montalembert  
63000 Clermont-Ferrand

## SOMMAIRE

|  |    |
|--|----|
| 1 - Identification de l'acheteur.....  | 3  |
| 2 - Identification du co-contractant.....  | 4  |
| 3 - Dispositions générales .....   | 6  |
| 3.1 - Objet .....  | 6  |
| 3.2 - Mode de passation .....  | 7  |
| La procédure de passation est : l'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. .... | 7  |
| 3.3 - Forme de contrat .....   | 7  |
| 4 - Prix.....  | 7  |
| 5 - Durée de l'accord-cadre .....  | 9  |
| 6 - Paiement .....   | 9  |
| 7 - Avance .....   | 10 |
| 8 - Nomenclature(s) .....  | 10 |
| 9 - Signature .....  | 11 |
| ANNEXE N° : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS .....  | 14 |

## 1 - Identification de l'acheteur

Groupement d'acheteurs constitué sous la forme suivante : groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Etablissement support CHU de Clermont-Ferrand.

### **Acheteurs partenaires :**

- le CHU de Clermont Ferrand
- le CH de Montluçon

Acheteur référent : CHU de Clermont-Ferrand

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Le représentant du pouvoir adjudicateur de chaque établissement concerné.

Ordonnateur : Chaque établissement concerné par le marché.

Comptable assignataire des paiements :

Pour les établissements de l'Allier :

TRESORIE DE MONTLUÇON Ets Hospitaliers Départementale

Monsieur le Trésorier

Quai Forey - 03108 Montluçon Cedex

Tél 04-70-02-29-80

Pour les établissements du Puy de Dôme :

TRESOR PUBLIC

Monsieur le Trésorier

65-67 Boulevard François Mitterrand - 63000 Clermont-Ferrand

Tél 04-73-29-74-80

**Il est prévu une décomposition en 2 lots :**

| Lot | Désignation                                   | Etablissements concernés             |
|-----|---|--------------------------------------|
| 1   | Matériels de marque MMM (Lot 5 dans le CCTP)  | CHU CLERMONT-FERRAND<br>CH MONTLUCON |
| 2   | Matériels de marque BWT (Lot 14 dans le CCTP) | CHU CLERMONT FERRAND-                |

Les lots 1 et 2 font l'objet d'un accord-cadre distinct attribué à un seul opérateur économique.

## **2 - Identification du co-contractant**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services 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       |  |

1) 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 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur à un co-traitant établi sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés en cours avec le présent pouvoir adjudicateur 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur, 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur, 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

2) 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 4 mois à compter de la date limite de réception des offres.

### **3 - Dispositions générales**

#### **3.1 - Objet**

Le présent Acte d'Engagement concerne la

**Maintenance préventive et corrective sur les équipements de stérilisation et associés  
incluant les systèmes de traitement d'eau afférents des établissements  
du GHT Territoires d'Auvergne  
24- GHTA-0126**

### 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'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

L'accord-cadre avec maximum mono attributaire 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 fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande

## 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires dans les bordereaux des prix

Le montant total des prestations pour la durée de l'accord-cadre pour le lot 1 et lot 2 sont définis comme suit :

| Cocher la case | Lot | Désignation   |
|----------------|-----|---|
|                | 1   | Matériels de marque MMM (Lot 5 dans le CCTP) <ul style="list-style-type: none"><li>- CHU CLERMONT- FERRAND</li><li>- CH MONTLUCON</li></ul> |

A titre indicatif, la répartition des besoins entre les acheteurs pour le **lot n°1- MATERIELS DE MARQUE MMM (Lot 5 dans le CCTP)** est la suivante concernant le montant maximum annuel HT pour la période initiale de l'accord-cadre :

| Membre               | Montant maximum annuel (€HT) |
|----------------------|------------------------------|
| CHU CLERMONT-FERRAND | 295 000.00                   |
| CH Montluçon         | 239 367.79                   |
| Total                | 534 367.79                   |

Le montant des prestations de l'accord-cadre, reconductions éventuelles comprises, est défini(e) comme suit :

| Période | Maximum €HT  |
|---------|--------------|
| 1       | 534 367.79   |
| 2       | 534 367.79   |
| 3       | 534 367.79   |
| 4       | 534 367.79   |
| Total   | 2 137 471.17 |

| Cocher la case | Lot | Désignation  |
|----------------|-----|--|
|                | 2   | <b>Matériels de marque BWT (Lot 14 dans le CCTP)</b><br><br>- CHU CLERMONT-FERRAND |

A titre indicatif, la répartition des besoins entre les acheteurs pour le **lot n°2- MATERIELS DE MARQUE BWT (Lot 14 dans le CCTP)** est la suivante concernant le montant maximum annuel HT pour la période initiale de l'accord-cadre :

| Membre               | Montant maximum annuel (€HT) |
|----------------------|------------------------------|
| CHU CLERMONT-FERRAND | 36 276.08                    |
| Total                | 36 276.08                    |

Le montant des prestations de l'accord-cadre, reconductions éventuelles comprises, est défini(e) comme suit :

| Période | Maximum €HT |
|---------|-------------|
| 1       | 36 276.08   |
| 2       | 36 276.08   |
| 3       | 36 276.08   |
| 4       | 36 276.08   |
| Total   | 145 104.32  |



## 5 - Durée de l'accord-cadre

La durée du marché et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

## 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera 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.

## 7 - 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.

## 8 - 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 |
|----------------|---|---------------|---------------|---------------|
| 50324200-4     | Services de maintenance préventive                        |               |               |               |
| 50421000-2     | Services de réparation et d'entretien de matériel médical |               |               |               |

| Lots  | Code principal | Description   | Code suppl. | Code suppl. | Code suppl. |
|-------|----------------|---|-------------|-------------|-------------|
| 1 à 2 | 50324200-4     | Services de maintenance préventive                        |             |             |             |
| 1 à 2 | 50421000-2     | Services de réparation et d'entretien de matériel médical |             |             |             |

## 9 - Signature

### **ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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.

Engagement du candidat sur les lots suivants :

| Cocher la case           | Lot | Désignation  |
|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1   | Matériels de marque MMM (Lot 5 dans le CCTP)<br>- CHU CLERMONT-FERRAND<br>- CH MONTLUCON |
| <input type="checkbox"/> | 2   | Matériels de marque BWT (Lot 14 dans le CCTP)<br>- CHU CLERMONT-FERRAND                  |

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**

La présente offre est acceptée :

Pour les lots suivants :

| Cocher la case  | Lot | Désignation  |
|---|-----|--|
|  | 1   | Matériels de marque MMM (Lot 5 dans le CCTP)<br>- CHU CLERMONT-FERRAND<br>- CH MONTLUCON |
|  | 2   | Matériels de marque BWT (Lot 14 dans le CCTP)<br>- CHU CLERMONT-FERRAND                  |

Le présent document est constitué des annexes suivantes :

|   |  |
|---|--|
|  | ANNEXE DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS<br>(Ci-dessous) |
|  | ANNEXE 1 LISTE DES MATERIELS (Document excel)                                      |
|  | ANNEXE 2 CONDITIONS D'EXECUTION (Document excel)                                   |

A .....

Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

## **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 <sup>1</sup>**

(1) Date et signature originales

## ANNEXE N° : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

| Désignation de l'entreprise  | Prestations concernées | Montant HT | Taux<br>TVA | Montant TTC |
|--|------------------------|------------|-------------|-------------|
| Dénomination sociale :<br><br>SIRET : .....Code APE.....<br><br>N° TVA intracommunautaire :<br><br>Adresse : |                        |            |             |             |
| Dénomination sociale :<br><br>SIRET : .....Code APE.....<br><br>N° TVA intracommunautaire :<br><br>Adresse : |                        |            |             |             |
|  |                        |            |             |             |

|  |        |  |  |  |
|--|--------|--|--|--|
| Dénomination sociale :<br><br>SIRET : .....Code APE.....<br><br>N° TVA intracommunautaire :<br><br>Adresse : |        |  |  |  |
| Dénomination sociale :<br><br>SIRET : .....Code APE.....<br><br>N° TVA intracommunautaire :<br><br>Adresse : |        |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |

+ ANNEXES EXCEL