



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE SERVICES

**ACCORD-CADRE A BONS DE COMMANDES DE
MAINTENANCE DES RESEAUX DE FLUIDES
MEDICAUX, DES POMPES A VIDES ET FOURNITURE
DE FLUIDES MEDICAUX ET DE LABORATOIRES
(BOUTEILLES) POUR LES ETABLISSEMENTS DU
GROUPEMENT HOSPITALIER TERRITOIRES
D'Auvergne**

AFFAIRE N°24-GHTA-0144

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTIFIE LE

..... / /

**Groupeement 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.....	5
3.3 - Forme de contrat.....	5
4 - Prix	6
5 - Durée et Délais d'exécution	6
6 - Paiement	6
7 - Avance.....	7
8 - Nomenclature(s)	7
9 - Signature	7
ANNEXE N° 1 : MISSIONS ET RÉPARTITIONS DES HONORAIRES	Erreur ! Signet non défini.
ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	10

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 : voir annexe du CCAP « Ordonnateurs »

Comptable assignataire des paiements : voir annexe du CCAP « Comptables »

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 administratives particulières qui fait référence au CCAG - Prestations Fournitures courantes et services 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 :

ACCORD-CADRE A BONS DE COMMANDES DE MAINTENANCE DES RESEAUX DE FLUIDES MEDICAUX, DES POMPES A VIDES ET FOURNITURE DE FLUIDES MEDICAUX ET DE LABORATOIRES (BOUTEILLES) POUR LES ETABLISSEMENTS DU GROUPEMENT HOSPITALIER TERRITOIRES D'Auvergne.

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est l'APPEL OFFRE OUVERT soumis 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

Il s'agit d'un accord-cadre

(1) Date et signature originales

4 - Prix

Le candidat remplit autant d'actes d'engagement que de lots pour lesquels il fait acte de candidature.

Le candidat fait acte de candidature pour le lot suivant :

.....

5 - Durée et Délais d'exécution

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

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

(1) Date et signature originales

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
50721000-5	Mise en état d'exploitation d'installations de chauffage			

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

Nomenclature	Libellé
81 37	Maintenance

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

A

Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

(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

(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	.....	.....	.....