



|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** |

Valable uniquement dans la mesure où il est complété par le CCAP

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICLE 1 - OBJET DU MARCHE -** *RESERVE A L’ADMINISTRATION* | |
| Appel d’Offre Ouvert – Article R.2124-2.1° du Code de la commande publique | |
| Consultation n° | HMN25T04SERV |
| Objet | Marché de maitrise d’œuvre pour la Restructuration des unités de psychiatrie - bâtiment BOURGUIGNON – Site Albert CHENEVIER |
| Maître d’Ouvrage | Assistance Publique Hôpitaux de Paris |
| Groupe hospitalier | Hôpitaux Universitaire Henri Mondor |
| Site | Albert CHENEVIER |
| Nom du fournisseur |  |
| Code fournisseur |  |
| N° et désignation du lot attribué | Marché de maitrise d’œuvre pour la Restructuration des unités de psychiatrie -bâtiment BOURGUIGNON – Site Albert CHENEVIER |
| N° de marché |  |
| Date de notification du marché |  |
| Date de prise d’effet du marché |  |
| Signataire du marché | Madame la Directrice des HUHM, ayant reçu délégation de signature du Directeur Général |

|  |
| --- |
| **ARTICLE 2 – CONTRACTANT(S)** |

JE, contractant unique soussigné,

NOUS, cotraitants soussignés, engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, groupées

* Conjoint
* Solidaire

les unes des autres, et désignées dans le marché sous le nom « MAITRE D’ŒUVRE »

|  |  |
| --- | --- |
| **1ER CONTRACTANT - MANDATAIRE DU GROUPEMENT** | |
| Je soussigné, |  |
| Dont la fonction est |  |
| Agissant pour mon propre compte ou pour le compte de |  |
| Dont le siège social est situé à |  |
| N° de téléphone |  |
| N° de télécopie |  |
| Adresse email |  |
| N° SIRET |  |
| N° RC |  |
| Code APE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2ème CONTRACTANT** | |
| Je soussigné, |  |
| Dont la fonction est |  |
| Agissant pour mon propre compte ou pour le compte de |  |
| Dont le siège social est situé à |  |
| N° de téléphone |  |
| N° de télécopie |  |
| Adresse email |  |
| N° SIRET |  |
| N° RC |  |
| Code APE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3ème CONTRACTANT** | |
| Je soussigné, |  |
| Dont la fonction est |  |
| Agissant pour mon propre compte ou pour le compte de |  |
| Dont le siège social est situé à |  |
| N° de téléphone |  |
| N° de télécopie |  |
| Adresse email |  |
| N° SIRET |  |
| N° RC |  |
| Code APE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4ème CONTRACTANT** | |
| Je soussigné, |  |
| Dont la fonction est |  |
| Agissant pour mon propre compte ou pour le compte de |  |
| Dont le siège social est situé à |  |
| N° de téléphone |  |
| N° de télécopie |  |
| Adresse email |  |
| N° SIRET |  |
| N° RC |  |
| Code APE |  |

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP) et des documents qui y sont mentionnés ;

AFFIRME,

AFFIRMONS,

M’ENGAGE,

NOUS ENGAGEONS,

Sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Administratives Particulières Maîtrise d’œuvre, à exécuter la mission de maîtrise d’œuvre aux conditions particulières ci-après, qui constituent l’offre.

|  |
| --- |
| **ARTICLE 3 – OFFRE DE PRIX** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L’offre de prix :** | | | | |
| * Est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 | | **Février 2025** | | |
| * Résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération | | | | |
| * Rémunère la mission de maîtrise d’œuvre définie au CCAP | | | | |
| **Eléments de la mission de base:** | | | | |
| La mission de base est constituée des éléments de missions : | **Tranche ferme : DIA- ESQ – AVP – PRO pour toutes les unites**  **DCE- ACT- DET-AOR-GPA pour l’unité Mélézes** | | | |
| Cette mission fait l’objet d’un forfait provisoire rendu définitif à l’issue de la phase APD | | | | |
| Le montant provisoire de la rémunération est calculé sur la base d’une opération travaux comportant : | | | | **3 TRANCHE TRAVAUX** |
| **Mission(s) complémentaire(s):** | | | | |
| Les missions complémentaires sont rémunérées à prix global et forfaitaire définitif. | | |  | |
| **Délais de validité:** | | | | |
| Le délai de validité de l’offre, à compter de la date limite de remise des offres, est de : | | | **180 jours** | |
| Le présent engagement ne vaut que si l'acceptation de l'offre est notifiée dans ce délai. | | | | |

**FORFAIT PROVISOIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TRANCHE FERME** | | |
| * + **MISSION COMPLEMENTAIRE DIA**– **PHASE CONCEPTION:** | | |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TRANCHE FERME** | | |
| * + **MISSION DE BASE** – **PHASE CONCEPTION: ESQ – AVP – PRO** | | |
| C0 : Part de l’enveloppe financière affectée aux travaux par le maître de l’ouvrage – *En € HT* | | 4 475 000, 00 € HT |
| t : Taux de rémunération – *En %* | |  |
| C0 \* t :Forfait provisoire de rémunération - *En € HT* | |  |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **TRANHE FERME– MISSION DE BASE** | | | |
| * + **PHASE DCE ET REALISATION : ACT – DET – SYN – AOR pour l’unité des Mélèzes** | | | |
| C0 : Part de l’enveloppe financière affectée aux travaux par le maître de l’ouvrage – *En € HT* | | |  |
| t : Taux de rémunération – *En %* | | |  |
| C0 \* t :Forfait provisoire de rémunération - *En € HT* | | |  |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | | |
| TAUX TVA | | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | | |  |
| * **TRANCHE FERME** | | | |
| * + **MISSION COMPLEMENTAIRE CSSI**– **PHASE CONCEPTION:** | | | |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | | |
| TAUX TVA | | 20 % | |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  | |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  | |

**TRANCHE OPTIONNELLE 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TRANCHE OPTIONNELLE 1 – MISSION COMPLEMENTAIRE** | | |
| * + **PHASE REALISATION : CSSI pour l’unité des Mélèzes** | | |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TRANCHE OPTIONNELLE 2** | | |
| * + **PHASE REALISATION : DCE- ACT – DET - AOR pour les unités des Erables et Cèdres** | | |
| C0 : Part de l’enveloppe financière affectée aux travaux par le maître de l’ouvrage – *En € HT* | |  |
| t : Taux de rémunération – *En %* | |  |
| C0 \* t :Forfait provisoire de rémunération - *En € HT* | |  |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TRANCHE OPTIONNELLE 2 – MISSION COMPLEMENTAIRE** | | |
| * + **PHASE REALISATION : SYN pour les unités des Erables et Cédres** | | |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TRANCHE OPTIONNELLE 2** | | |
| * + **PHASE REALISATION : CSSI pour l’unité des Erables et Cèdres** | | |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TRANCHE OPTIONNELLE 3** | | |
| * + **PHASE REALISATION : DCE - ACT – DET- SYN – AOR pour les unités des Oliviers et Magnolias** | | |
| C0 : Part de l’enveloppe financière affectée aux travaux par le maître de l’ouvrage – *En € HT* | |  |
| t : Taux de rémunération – *En %* | |  |
| C0 \* t :Forfait provisoire de rémunération - *En € HT* | |  |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TRANCHE OPTIONNELLE 3 – MISSION COMPLEMENTAIRE** | | |
| * + **PHASE REALISATION : SYN pour les unités des Oliviers et Magnolias** | | |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TRANCHE OPTIONNELLE 3** | | |
| * + **PHASE REALISATION : CSSI pour l’unité des Oliviers et Magnolias** | | |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - *En €* | |  |
| PRIX TOUTES TAXES COMPRISES - *En € TTC* | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **TOTAL DES TRANCHES** | | |
| **TRANCHE FERME** – MISSION DE BASE – PHASE CONCEPTION : DIA - ESQ – AVP – PRO – pour toutes les unités ET DCE-ACT-DET-SYN-AOR pour l’unité des Mélézes MISSION SYN ET CSSI | |  |
| **TRANCHE OPTIONNELLE 1** - CSSI phase réalisation pour l’unité des Mélèzes | |  |
| **TRANCHE OPTIONNELLE 2** - DCE - ACT – DET – SYN- AOR pour les unités des Erables et cédres et MISSION SYN ET CSSI pour les unités Erables et Cédres | |  |
| **TRANCHE OPTIONNELLE 3**- DCE - ACT – DET – SYN - AOR pour les unités des Oliviers et magnolias et MISSIONS SYN ET CSSI pour les unités des Oliviers et Magnolias | |  |
| **TOTAL** – **TF + T01 + T02 + T03** *En € HT* | |  |
| ***En lettres :*** ***En € HT*** |  | |
| TAUX TVA | | 20 % |
| MONTANT DE LA TVA - En € | |  |
| **TOTAL** – **TF + T01 + T02 + T03** - *En € TTC* | |  |

**FORFAIT DEFINITIF**

Le forfait définitif est arrêté dès que le coût prévisionnel définitif des travaux (C), sur lequel le maître d’œuvre s’engage (article 9 du préambule au CCAP, est établi.

Ce forfait est égal au produit de taux de rémunération t’par le coût prévisionnel C dans les conditions suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Si C < 1,03 C0 | t’ = t ( C0 / C) |
| Si C > 1,03 C0 | t’ = t / 1,03 |

Le forfait définitif est fixé selon les dispositions définies au CCP.

**MODALITE DE REMUNERATION**

Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions du CCP.

La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans l’annexe du présent acte d’engagement.

**AVANCE FORFAITAIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Avance forfaitaire***  Pour les bons de commande supérieurs à 50 000 € HT et d’une durée d’exécution de plus de 2 mois. | Je renonce  au bénéfice de l’avance forfaitaire | Je NE renonce PAS  au bénéfice de l’avance forfaitaire |

|  |
| --- |
| **ARTICLE 4 – DELAIS D’EXECUTION** |

Les délais d’exécution des documents d’étude, d’analyse de la consultation, de suivi des travaux et du dossier des ouvrages exécutés sont les suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| * **MISSION DE BASE** | |
| ***Eléments de Missions*** | ***Délais*** |
| ESQ/DIA | 5 semaines dont 1 semaine remise cahier charges DIA |
| AVP | 6 semaines |
| PRO | 7 semaines |
| DCE | 2 semaines |
| VISA | 2 semaines |
| ACT | 2 semaines |

Le point de départ de ces délais est fixé comme suit :

* DIA : date de notification du présent marché
* ESQ : date de notification du présent marché
* APS, APD, PRO/DCE : date de l'accusé de réception par le maître d'œuvre du prononcé de la réception du document d'études le précédent dans l'ordre chronologique de déroulement de l’opération.
* Rapports d’analyse des candidatures ou des offres : date de réception par le maître d'œuvre des candidatures ou des offres.
* VISA : date de réception du document à viser

Ordre de service : 2 jours ouvrés pour rédaction et signature

Vérification du projet de décompte mensuel de l’entrepreneur : 5 jours ouvrés

Validation du DOE : 2 (deux) semaines après remise

Garantie de parfait achèvement (GPA) : 1 an

**SSI**

|  |  |
| --- | --- |
| Etablissement du document décrivant les principes généraux du S.S.I. | 30 jours à compter de la notification du marché. |
| Analyse du dossier AVP établit par la maîtrise d’œuvre. | 10 jours à compter de la réception du dossier. |
| Etablissement du cahier des charges SSI à joindre au dossier de consultation des entreprises. | 10 jours avant la date contractuelle de remise du dossier PRO/DCE par la maîtrise d’œuvre. |
| Analyse du dossier PRO établit par la maîtrise d’oeuvre. | 8 jours à compter de la réception du dossier. |
| Observation sur les PEO | 8 jours. |
| Remise du dossier d’identité du S.S.I. | Au plus tard, 3 semaines avant la date prévisionnelle de passage de la Commission de Sécurité et d’Accessibilité. |

Fait en un seul original,

A Le

Signature précédée de la mention “ Lu et approuvé ”et timbre commercial

|  |
| --- |
| **ARTICLE 5 – PAIEMENT** |

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après, les répartitions jointes en annexe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 – Demande que l’Administration se libère des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert :  **⮶NE PAS INDIQUER LE RIB FACTOR – INDIQUER LE RIB DU TITULAIRE ⮷**  **⮶ A RENSEIGNER DANS SON INTEGRALITE ⮷** | | | |
| Au nom de |  | | |
| A la banque |  | Code banque |  |
| Compte n° |  | Code RIB |  |
| Code guichet |  | | |
| Au nom de |  | | |
| A la banque |  | Code banque |  |
| Compte n° |  | Code RIB |  |
| Code guichet |  | | |
| Au nom de |  | | |
| A la banque |  | Code banque |  |
| Compte n° |  | Code RIB |  |
| Code guichet |  | | |
| Au nom de |  | | |
| A la banque |  | Code banque |  |
| Compte n° |  | Code RIB |  |
| Code guichet |  | | |

A Paris, le

Le Directeur Général

de l’Assistance Publique des hôpitaux de Paris

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement.