

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**ACCORD-CADRE DE TRAVAUX**

|  |
| --- |
| **Travaux d'entretien pour les besoins des établissements du GHT de l'Union Hospitalière de Cornouaille, du GIP Blanchisserie Inter-Hospitalière de Cornouaille et du GIP de Restauration Inter-Hospitalière de Cornouaille**  **Lot n° 10 - Peintures / Sols souples** |

**GHT Union Hospitalière de Cornouaille**

**CH de Cornouaille, établissement support**

14 Avenue Yves Thépot

BP 1757

29107 QUIMPER Cedex

**SOMMAIRE**

[1 - Préambule : Liste des lots 3](#_Toc187760126)

[2 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc187760127)

[3 - Identification du co-contractant 3](#_Toc187760128)

[4 - Dispositions générales 5](#_Toc187760129)

[4.1 - Objet 5](#_Toc187760130)

[4.2 - Mode de passation 5](#_Toc187760131)

[4.3 - Forme de contrat 5](#_Toc187760132)

[5 - Prix 5](#_Toc187760133)

[6 - Durée de l'accord-cadre 6](#_Toc187760134)

[7 - Paiement 6](#_Toc187760135)

[8 - Avance 7](#_Toc187760136)

[9 - Signature 8](#_Toc187760137)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 10](#_Toc187760138)

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lot(s) | Désignation |
| 01 | Gros œuvre / Démolition |
| 02 | VRD Voirie et réseaux divers |
| 03 | Toiture terrasse et couverture |
| 04 | Menuiseries extérieures |
| 05 | Menuiseries intérieures / Cloisons / Agencements intérieurs |
| 06 | Plomberie - CVC |
| 07 | Electricité CFO-CFA |
| 08 | Carrelage / Faïence / Revêtement PVC |
| 09 | Faux-plafonds |
| 10 | Peintures / Sols souples |
|  |  |

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : GHT Union Hospitalière de Cornouaille

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : M. Le Directeur

Ordonnateur : M. Le Directeur

Comptable assignataire des paiements : Trésorerie principale Quimper Centres Hospitaliers, Centres Hospitaliers

1 Allée du Dr Pilven

29107 Quimper cedex

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

# 3 - 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 - 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 1, 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.

# 4 - Dispositions générales

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne les Travaux d'entretien pour les besoins des établissements du GHT de l'Union Hospitalière de Cornouaille, du GIP Blanchisserie Inter-Hospitalière de Cornouaille et du GIP de Restauration Inter-Hospitalière de Cornouaille (GIP VITALYS)

**Établissements concernés :**

\* Centre Hospitalier de Cornouaille (Quimper et Concarneau),

\* EPSM du Finistère Sud (site principal de Quimper et structures extérieures en Finistère sud),

\* Centre Hospitalier Michel Mazeas de Douarnenez (Centre Hospitalier, Résidence les jardins du clos et Ty Marhic),

\* GIP Blanchisserie Inter-hospitalière de Cornouaille (Quimper),

\* GIP de Restauration Inter-Hospitalière de Cornouaille (GIP VITALYS Pluguffan).

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 10 lots.

## 4.2 - 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.

## 4.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre avec minimum et maximum 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.

# 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix conformément aux caractéristiques et modalités présentes à l’article 7 – Prix du CCAP.

Le montant des prestations pour la durée de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° lot** | **Intitulé du lot** | **Montant / Lot** | | **Montant / Attributaire** | | |
| **Mini** | **Maxi** |  | **Mini** | **Maxi** |
| 1 | Gros œuvre / Démolition | 40 000,00 € | 350 000,00 € |  |  |  |
| 2 | VRD Voirie et réseaux divers | 40 000,00 € | 350 000,00 € |  |  |  |
| 3 | Toiture terrasse et couverture | 40 000,00 € | 300 000,00 € |  |  |  |
| 4 | Menuiseries extérieures | 40 000,00 € | 300 000,00 € |  |  |  |
| 5 | Menuiseries intérieures / Cloisons / Agencements intérieurs | 80 000,00 € | 700 000,00 € | Attributaire 1 | 48 000,00 € | 420 000,00 € |
| Attributaire 2 | 32 000,00 € | 280 000,00 € |
| 6 | Plomberie CVC | 80 000,00 € | 800 000,00 € | Attributaire 1 | 48 000,00 € | 480 000,00 € |
| Attributaire 2 | 32 000,00 € | 320 000,00 € |
| 7 | Electricité CFO-CFA | 220 000,00 € | 1 330 000,00 € | Attributaire 1 | 110 000,00 € | 665 000,00 € |
| Attributaire 2 | 66 000,00 € | 399 000,00 € |
| Attributaire 3 | 44 000,00 € | 266 000,00 € |
| **N° lot** | **Intitulé du lot** | **Montant / Lot** | | **Montant / Attributaire** | | |
| **Mini** | **Maxi** |  | **Mini** | **Maxi** |
| 8 | Carrelage / Faïence / Revêtements PVC | 40 000,00 € | 400 000,00 € | Attributaire 1 | 24 000,00 € | 240 000,00 € |
| Attributaire 2 | 16 000,00 € | 160 000,00 € |
| 9 | Faux plafond | 40 000,00 € | 300 000,00 € |  |  |  |
| 10 | Peintures / Sols souples | 80 000,00 € | 700 000,00 € | Attributaire 1 | 48 000,00 € | 420 000,00 € |
| Attributaire 2 | 32 000,00 € | 280 000,00 € |
| Totaux | | 700 000,00 € | 5 530 000,00 € |  |  |  |

# 6 - Durée de l'accord-cadre

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

# 7 - 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 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. |
|  |  |

**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.

# 8 - 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.

# 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.

(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

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

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

**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

# 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 |  |  |  |