****

|  |
| --- |
| **A.E**  **ACTE D’ENGAGEMENT** |

|  |
| --- |
| **MISSIONS DE MAITRISE D’ŒUVRE ARCHITECTURALE,**  **MAITRISE D’ŒUVRE TECHNIQUE – BUREAU D’ETUDES TECHNIQUES**  **ET D’ASSISTANCE A MAITRISE D’OUVRAGE**  **AU CENTRE HOSPITALIER DE GONESSE** |

La procédure est passée en application des dispositions du Code de la Commande Publique (ci-après « Le Code ») :

- Appel d’offres ouvert : articles L.2124-2 et R.2024-2-1 du Code ;

&

- Accord-cadre multi-attributaires : articles-l.2125-1 et R.2162-2-2 du Code

&

- A bon de commande : article R.2162-13 à R.2162-14 du Code

**POUVOIR ADJUDICATEUR**

**CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-DENIS**

ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT PLAINE DE FRANCE

Direction des Achats

2, rue du Docteur Delafontaine

BP 279

93205 SAINT-DENIS CEDEX

# Objet dU MARCHE PUBLIC

Missions de maitrise d’œuvre architecturale, Maitrise d’œuvre technique – Bureau d’études techniques et d’assistance à maitrise d’ouvrage au Centre Hospitalier de Gonesse

Cet acte d'engagement correspond :

A l’offre de base

Le contenu de la prestation est détaillé dans les articles du **CCAP** et le **CCTP**

Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

# Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP et CCTP

CCAG-MOE 2021²- Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de Maitrise d’œuvres.

Autres :………………………………………………………………………………………

Et conformément à leurs clauses,

Le signataire

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

……………………………………………………………………………………………………………

Adresse de l’établissement :

…………………………………………………………………………………………………………...

...…………………………………………………………………………………………………………

Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

…………………………………………………………………………………………………………...

.…………………………………………………………………………………………………………..

Adresse électronique : ..........................................................................

Téléphone : ...................................................

Télécopie : ....................................................

SIRET : .........................................................

APE : ............................................................

Numéro de TVA intracommunautaire : ................................................

S’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

**Identification et engagement du soumissionnaire seul ou du groupement d’opérateurs économiques soumissionnaire :**

Le présent marché est conclu entre l’acheteur identifié à la section D du présent document et :

*(Indiquer le nom et les coordonnées de chacun des membres du groupement ou du soumissionnaire se présentant seul)*

- Au capital de *………………………………………………………………………………………………………………* euros,

inscrite sous le n° *…………………………………………………………………………………*

au Registre du Commerce de *………………………………………………………………………………………*

- dont le siège social est à *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° SIRET *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° APE *………………………………………………………………………………………………………………..*

- représentée par *………………………………………………………………………………………………………………..*,

en qualité de *……………………………………………………………………………………………………………….. (indiquer le rôle de la société dans le groupement : mandataire solidaire ou cotraitant)*

- *………………………………………………………………………………………………… (forme juridique de la société)*

Au capital de *………………………………………………………………………………………………………………* euros,

- inscrite sous le n° *…………………………………………………………………………………*

au Registre du Commerce de *………………………………………………………………………………………*

- dont le siège social est à *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° SIRET *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° APE *………………………………………………………………………………………………………………..*

- représentée par *………………………………………………………………………………………………………………..*,

en qualité de *……………………………………………………………………………………………………………….. (indiquer le rôle de la société dans le groupement : mandataire solidaire ou cotraitant)*

- *………………………………………………………………………………………………… (forme juridique de la société)*

Au capital de *………………………………………………………………………………………………………………* euros,

- inscrite sous le n° *…………………………………………………………………………………*

au Registre du Commerce de *………………………………………………………………………………………*

- dont le siège social est à *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° SIRET *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° APE *………………………………………………………………………………………………………………..*

- représentée par *………………………………………………………………………………………………………………..*,

en qualité de *………………………………………………………………………………………………………………..*

- *………………………………………………………………………………………………… (forme juridique de la société)*

Au capital de *………………………………………………………………………………………………………………* euros,

- inscrite sous le n° *…………………………………………………………………………………*

au Registre du Commerce de *………………………………………………………………………………………*

- dont le siège social est à *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° SIRET *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° APE *………………………………………………………………………………………………………………..*

- représentée par *………………………………………………………………………………………………………………..*,

en qualité de *………………………………………………………………………………………………………………..*

- *………………………………………………………………………………………………… (forme juridique de la société)*

Au capital de *………………………………………………………………………………………………………………* euros,

- inscrite sous le n° *…………………………………………………………………………………*

au Registre du Commerce de *………………………………………………………………………………………*

- dont le siège social est à *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° SIRET *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° APE *………………………………………………………………………………………………………………..*

- représentée par *………………………………………………………………………………………………………………..*,

en qualité de *………………………………………………………………………………………………………………..*

- *………………………………………………………………………………………………… (forme juridique de la société)*

Au capital de *………………………………………………………………………………………………………………* euros,

- inscrite sous le n° *…………………………………………………………………………………*

au Registre du Commerce de *………………………………………………………………………………………*

- dont le siège social est à *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° SIRET *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° APE *………………………………………………………………………………………………………………..*

- représentée par *………………………………………………………………………………………………………………..*,

en qualité de *………………………………………………………………………………………………………………..*

- *………………………………………………………………………………………………… (forme juridique de la société)*

Au capital de *………………………………………………………………………………………………………………* euros,

- inscrite sous le n° *…………………………………………………………………………………*

au Registre du Commerce de *………………………………………………………………………………………*

- dont le siège social est à *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° SIRET *………………………………………………………………………………………………………………..*

- n° APE *………………………………………………………………………………………………………………..*

- représentée par *………………………………………………………………………………………………………………..*,

en qualité de *………………………………………………………………………………………………………………..*

À exécuter les prestations demandées :

## Prix

Aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.

*Les prestations faisant l’objet de l'accord-cadre seront réglées par application des prix unitaires détaillés au bordereau des prix (Taux de rémunération et missions annexes).*

## Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations

(En cas de groupement d’opérateurs économiques.)

Pour l’exécution du marché public, le groupement d’opérateurs économiques est :

(Cocher la case correspondante.)

conjoint OU  solidaire

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)

## Compte (s) à créditer

Le paiement des sommes dues est effectué selon les règles de la comptabilité publique par virement au(x) compte(s) du Titulaire suivant(s) :

| **DESIGNATION DU COTRAITANT** | **REFERENCES BANCAIRES** |
| --- | --- |
| **Nom de l'entreprise mandataire**  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Raison sociale  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Adresse  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. | N° du compte  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Clé RIB  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Guichet  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. |
| Nom de l'entreprise contractant n°2  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Raison sociale  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Adresse  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. | N° du compte  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Clé RIB  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Guichet  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. |
| Nom de l'entreprise contractant n°3  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Raison sociale  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Adresse  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. | N° du compte  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Clé RIB  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Guichet  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. |
| Nom de l'entreprise contractant n°4  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Raison sociale  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Adresse  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. | N° du compte  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Clé RIB  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Guichet  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. |
| Nom de l'entreprise contractant n°5  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Raison sociale  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Adresse  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. | N° du compte  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Clé RIB  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Guichet  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. |
| Nom de l'entreprise contractant n°6  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Raison sociale  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Adresse  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. | N° du compte  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Clé RIB  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Guichet  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. |
| Nom de l'entreprise contractant n°7  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Raison sociale  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Adresse  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. | N° du compte  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Clé RIB  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Guichet  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. |
| Nom de l'entreprise contractant n°8  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Raison sociale  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Adresse  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. | N° du compte  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Banque  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Clé RIB  …………………………………….…………………..  …………………………………….…………………..  Code Guichet  …………………………………….…………………..  …………………………………….………………….. |

## Avance (article R. 2191-3 ou article R. 2391-1 du code de la commande publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

(Cocher la case correspondante.)

## Durée d’exécution du marché public

L’accord-cadre est conclu du 1er avril 2025, ou à défaut de sa date de notification (si elle est antérieure ou postérieure au 1er avril 2025), jusqu’au 31 mars 2026.

L’accord-cadre est reconductible 3 (trois) fois par période de 12 (douze) mois par tacite reconduction, soit jusqu’au 31 mars 2029.

Pour l’exécution des éléments de mission listés au sein du tableau ci-dessous, le titulaire s’engage sur les délais d’exécution suivants :

| **ELEMENT DE MISSION** | **POINT DE DEPART DU DELAI** | **DELAI D’EXECUTION** |
| --- | --- | --- |
| Dossier mise à jour ESQ | Notification du Marché | **………** |
| Dossier APS | Validation du dossier ESQ | **………** |
| Dossier APD | Validation de l’APS | **………** |
| Dossiers d’autorisations administratives | Validation de l’APD | **………** |
| Dossier PRO | Validation de l’APD | **………** |
| Remise du DCE | Validation du PRO | **………** |

## Délai de validité de l’offre :

Le présent engagement lie le soumissionnaire pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation, soit **6 mois.**

# Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

## Signature du marché public par le titulaire individuel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire (\*) | Lieu et date de signature | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

## Signature du marché public en cas de groupement :

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant (article R. 2142-23 ou article R. 2342-12 du code de la commande publique) :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

(Cocher la case correspondante.)

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

(Cocher la ou les cases correspondantes.)

Pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

Pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

Ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

(Hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

(Cocher la case correspondante.)

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire (\*) | Lieu et date de signature | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Identification de l’acheteur.

CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-DENIS

ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT PLAINE DE FRANCE

2, rue du Docteur Delafontaine

93205 SAINT-DENIS CEDEX

Tél : 01.42.95.61.40

* Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

BRUNEL Clara

Directrice adjointe Achats

GHT PLAINE DE FRANCE

* Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-59 du code de la commande publique, auquel renvoie l’article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances)

BRUNEL Clara

Directrice adjointe Achats

GHT PLAINE DE France

* Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

Le comptable assignataire du Centre Hospitalier de Saint Denis

2 Rue du Dr Delafontaine, 93200 Saint-Denis

[Téléphone](https://www.google.com/search?rlz=1C1GCEU_frFR913FR913&q=centre+hospitalier+de+saint-denis+t%C3%A9l%C3%A9phone&ludocid=16980786402510924951&sa=X&ved=2ahUKEwjS-L6HhdnrAhVnA2MBHf0iAj8Q6BMwE3oECBgQDw) : 01 42 35 61 40

Imputation budgétaire :

# DECISION De l’acheteur

La présente offre est attribuée à la société **…**

A Saint Denis, le XX/XX/2025

BRUNEL CLARA

Directrice adjointe Achats

GHT PLAINE DE FRANCE