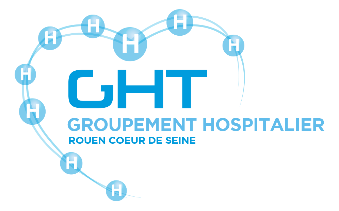
****

|  |
| --- |
| **Direction des Achats de l’Hôtellerie, de la Logistique et de l’Ingénierie Biomédicale**  **GHT – CH de Bois-Petit** |
|

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE ROUEN NORMANDIE**

**Etablissement support du GHT Rouen Cœur de Seine**

**1, Rue de Germont**

**76 000 ROUEN**

**MARCHE PUBLIC DE SERVICES**

**Objet du marché public:**

**RESTAURATION EHPAD LA PLEIADE**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Personne habilitée à donner les renseignements aux bénéficiaires de nantissements ou cessions de créance : La Directrice Générale du CHU Rouen Normandie**

**Ordonnateur de la dépense :**

**Le Directeur du CH de Bois-Petit**

**Références du comptable assignataire de la dépense :**

**Monsieur le Comptable public du CH de Bois-Petit**

**Marché public n°………………………………………………………………………………**

**Date de notification du marché public,**

**indiquée sur l’avis de réception : ……………………………………………………….**

**(Partie réservée au pouvoir adjudicateur)**

# PARTIES CONTRACTANTES

**Le pouvoir adjudicateur contractant,**

Le **CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE ROUEN NORMANDIE,**

**Etablissement support du GHT Rouen Cœur de Seine,**

dont le siège est sis 1 Rue de Germont - 76031 Rouen Cedex,

Représenté par sa Directrice Générale, Madame DECOOPMAN,

Ou par son représentant le Directeur Adjoint Monsieur CAZELLES,

ci-après dénommé "le CHU de Rouen Normandie établissement support du GHT Rouen Cœur de Seine.

",

**et, le(s) (co)contractant (s) suivant(s) :**

**le cocontractant n°1 :**

**(Rubrique à compléter par le soumissionnaire seul ou le mandataire du groupement)**

|  |
| --- |
| * Agissant uniquement pour le compte de l’entreprise ou de l’entité citée ci-dessous,   OU   * Agissant en tant que mandataire du groupement, pour l’ensemble des entrepreneurs   groupés mentionnés dans la lettre de candidature (DC1) datée du  Nombre total de membres dans le groupement, y compris le mandataire : |

Agissant pour le nom et pour le compte de la société………………………………………………………………….

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

Société :…………………………………………………….. au capital de ……………………………………………………………

Ayant son siège social……………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone :…………………………………Télécopie :………………………….courriel :…………………………………….

Immatriculé le…………………………………. à l'INSEE…………………………………………………………………………..

N° d'identité d'établissement (SIRET):………………………………………………………………………………………..

Code d'activité économique principale (APE)……………………………………………………………………………….

N° d'inscription au registre du Commerce et des Sociétés : ………………………………………………………

**et, le cocontractant n°2 :**

**(Rubrique à compléter par le cotraitant membre du groupement, le cas échéant)**

Agissant pour le nom et pour le compte de la société………………………………………………………………….

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

Société :…………………………………………………….. au capital de ……………………………………………………………

Ayant son siège social……………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone :…………………………………Télécopie :………………………….courriel :…………………………………….

Immatriculé le…………………………………. à l'INSEE…………………………………………………………………………..

N° d'identité d'établissement (SIRET):………………………………………………………………………………………..

Code d'activité économique principale (APE)……………………………………………………………………………….

N° d'inscription au registre du Commerce et des Sociétés : ………………………………………………………

(**Case à cocher)**

Une feuille est insérée pour inclure un (ou plusieurs) cotraitant(s) supplémentaire(s) 0 oui 0 non

ci-après dénommé "**le Titulaire**".

**Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public énumérées à l’article 5 du cahier des clauses administratives particulières (CCAP), le titulaire :**

- **affirme**, sous peine de résiliation de plein droit du marché public ou de sa mise en régie, à ses torts exclusifs et frais et risques ou aux torts exclusifs et frais et risques de la société ou du groupement pour laquelle il intervient, qu’il ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des articles L.2141-1 à L.2141-5 du Code de la Commande Publique ;

- **déclare** être en règle, au cours de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés ;

- **atteste** ne pas avoir fait l’objet, depuis moins de cinq ans, d’une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées aux articles L. 8221-1, L. 8221-3, L. 8221-5, L. 8231-1, L. 8241-1, L. 8251-1 et L. 8251-2 du code du travail ou des infractions de même nature dans un autre Etat de l’Union Européenne ;

- **atteste** avoir, au 31 décembre de l’année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, mis en œuvre l’obligation de négociation prévue à l’article L. 2242-5 du code du travail ou, à défaut, avoir réalisé ou engagé la régularisation de cette situation à la date de la soumission ;

- **s'engage(nt) sans réserve** ou **engage sans réserve le groupement** dont il est mandataire *(rayer les mentions inutiles)*, à exécuter les prestations faisant l’objet du marché public conformément aux stipulations des pièces ci-après.

L’offre ainsi présentée ne lie le titulaire ou ne lie le groupement toutefois que si son acceptation lui est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres.

# OBJET DU CONTRAT - DISPOSITIONS GENERALES

## Objet du marché public

Le présent marché public a pour objet la Restauration EHPAD LA PLEIADE.

Cela comprend notamment :

- L’élaboration conjointe des menus ;

- La fourniture des denrées alimentaires ;

- La fabrication des repas ;

- Le dressage des plats à l’assiette ou en plateau ;

- Le pointage des repas ;

- La facturation des repas au CH de Bois-petit ;

- Le nettoyage et le rangement de la vaisselle, de la batterie, de la cuisine, du matériel, des appareils mis à disposition, des chariots, des réserves, des vestiaires...;

- Le suivi qualité.

## Type de Marché Public :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marché(s) public(s) de fournitures : | Marché(s) public(s) de services : | Marché(s) public(s) de travaux : |
| Achat  Location  Crédit bail  Location-vente | Catégorie de service : 17 | Exécution  Conception réalisation |

## Code nomenclature CPV

|  |
| --- |
| Classification principale et complémentaire |
| |  |  | | --- | --- | | 55500000-5 : Services de cantine et service traiteur |  | |

## Procédure de passation

Le marché public est passé selon la procédure de l’appel d'offres ouvert, en application des articles R.2124-1 à 2 et R.2161-1 à 5 du Code de la commande publique.

## Allotissement

Le marché public est unique.

## Forme du marché public

Conformément aux articles R.2162-2, R.2162-13 à R.2162-14 du code de la commande publique, le présent marché public est un accord-cadre fixant toutes les stipulations contractuelles et qui est exécuté au moyen de bons de commande.

En application de l’article R.2162-4 du code de la commande publique, l’accord cadre est conclu sans montant minimum mais avec un montant maximum de 425 000 € HT annuel.

Le marché public est mono-attributaire.

Le marché public est conclu à prix unitaires tels que précisés au bordereau des prix unitaires (BPU).

Les prestations pouvant être commandées sont définies au bordereau des prix unitaires (BPU) et au cahier des clauses techniques particulières (CCTP).

# PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHE PUBLIC

Les pièces constitutives du marché public sont indiquées à l’article 5 du CCAP.

# DUREE DU MARCHE PUBLIC ET DELAIS D'EXECUTION

## Durée du marché public

Le marché public est conclu pour une période initiale d’un an à compter de sa notification.

Conformément à l'article 3.1.2 du CCAG-FCS, la date et, le cas échéant, l'heure de réception mentionnées sur un récépissé sont considérées comme celles de la notification.

Lorsque la notification est effectuée par le biais du profil d'acheteur, les parties sont réputées avoir reçu cette notification à la date de la première consultation du document qui leur a ainsi été adressé, certifiée par l'accusé de réception délivré par l'application informatique, ou, à défaut de consultation dans un délai de huit jours à compter de la date de mise à disposition du document sur le profil d'acheteur, à l'issue de ce délai.

Le marché public peut ensuite être reconduit 1 fois par période successive de 12 mois et pour une durée de validité maximale de 2 ans.

Cette reconduction est expresse. Le CH de Bois-Petit devra notifier sa décision de reconduire le marché sous préavis de 60 jours par lettre recommandée avec accusé de réception avant la date de fin de la première période.

Dans ce cadre, le titulaire du marché public ne pourra pas refuser la reconduction selon les dispositions de l'article R.2112-4 du code de la commande publique.

Par contre, le CH de Bois-Petit se réserve la possibilité de ne pas reconduire le marché public, et ceci sans indemnités pour le titulaire.

## Délais d'exécution

Les délais d’exécution des prestations sont fixés au CCTP ou sur chaque bon de commande.

En cas d’empêchement ou de retard, le titulaire est tenu d'informer le représentant du CH de Bois-Petit afin de déterminer une solution commune pour la livraison des produits ou l’exécution des prestations commandées dans les conditions prévues par les dispositions de l’article 13-3 du CCAG-FCS.

Une prolongation du délai d’exécution peut être accordée par le pouvoir adjudicateur dans les conditions de l’article 13.3 du CCAG-FCS.

# MONTANT DU MARCHE PUBLIC

Le marché public est conclu à prix unitaires tels que définis au bordereau des prix unitaires (BPU).

Ces prix sont révisables dans les conditions prévues au cahier des clauses administratives particulières (CCAP).

L’offre présentée au titre du présent marché public contient des fournitures en provenance de :

**(Case à cocher par le soumissionnaire)**

[ ] Pays de l'Union européenne, France comprise ;

[ ] Pays signataire de l'accord OMC relatif aux marchés

Publics (Union Européenne exclue) ;

[ ] Autre.

# PAIEMENT

Le CH de Darnétal se libérera des sommes dues au titre du présent marché public en faisant porter le montant au(x) crédit(s) du(es) bénéficiaire(s) ci-après.

En cas de changement de coordonnées bancaires, le nouveau relevé d’identité bancaire sera transmis par le titulaire.

## Titulaire seul

**(Rubrique à compléter par le soumissionnaire seul)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |
| Banque |  | |
| Code Banque |  | Code Guichet |
| IBAN |  | |

## Groupement conjoint

**(Rubrique à compléter par le soumissionnaire seul ou le mandataire du groupement)**

*Premier co-traitant en charge des prestations …………………………………..et mandataire*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation du titulaire : | | | |
| Compte à créditer : | | | |
| Etablissement : | | | |
| Code Etablissement : | Code Guichet : | Numéro de compte : | Clé RIB/RIP : |
|  |  |  |  |
| Code IBAN : |  | | |

*Deuxième co-traitant en charge des prestations ………………………………………………….*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation du titulaire : | | | |
| Compte à créditer : | | | |
| Etablissement : | | | |
| Code Etablissement : | Code Guichet : | Numéro de compte : | Clé RIB/RIP : |
|  |  |  |  |
| Code IBAN : |  | | |

## Groupement solidaire

**(Rubrique à compléter par le soumissionnaire seul ou le mandataire du groupement)**

***Soit*** Les membres du groupement optent pour l’ouverture d’un compte unique ouvert au nom du groupement sur lequel seront effectués les paiements.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation du titulaire : groupement …. et …… | | | |
| Compte à créditer : | | | |
| Etablissement : | | | |
| Code Etablissement : | Code Guichet : | Numéro de compte : | Clé RIB/RIP : |
|  |  |  |  |
| Code IBAN : |  | | |

***Soit*** Les membres du groupement peuvent opter pour une répartition des paiements en % ; les montants sont ensuite versés à leur compte respectif :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation du titulaire : Prestations et mandataire | | | |
| Compte à créditer : | | | |
| Etablissement : | | | |
| Code Etablissement : | Code Guichet : | Numéro de compte : | Clé RIB/RIP : |
|  |  |  |  |
| Code IBAN : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation du titulaire : Prestations | | | |
| Compte à créditer : | | | |
| Etablissement : | | | |
| Code Etablissement : | Code Guichet : | Numéro de compte : | Clé RIB/RIP : |
|  |  |  |  |
| Code IBAN : |  | | |

# AVANCE

⬜ Je refuse de percevoir l'avance.

⬜ Je ne refuse pas de percevoir l'avance.

**(Case à cocher par le soumissionnaire)**

Celle-ci est versée si les conditions fixées au CCAP sont remplies.

# SIGNATURE DU MARCHE PUBLIC PAR LE TITULAIRE

**(Rubrique à compléter par le soumissionnaire seul ou le mandataire du groupement)**

À ………………………………………………………..

Le ………………………………………………………

La personne ayant pouvoir pour engager le titulaire

…………………………………………………………

Signature manuscrite et cachet du titulaire ci-contre :

# SIGNATURE DU MARCHE PUBLIC PAR LE CHU de Rouen Normandie établissement support du GHT Rouen Cœur de Seine

**Partie réservée au pouvoir adjudicateur**

Est acceptée la présente proposition par le CHU Rouen Normandie, établissement support du GHT Rouen Cœur de Seine, **pour valoir acte d'engagement du marché public ayant pour objet la gestion de la fonction restauration de l’EHPAD la Pléiade.**

La présente offre est acceptée en euros, unité monétaire d'exécution du marché public et de tous les actes qui en découlent.

Le présent acte d'engagement comporte les annexes ci-après :

Annexe n°1 : bordereau des prix unitaires (BPU).

A Rouen,

le ………………………………………………………

Pour le pouvoir adjudicateur

La Directrice Générale ou son représentant