

Le Havre, le 22 décembre 2021


**La Cellule des Marchés Publics du GHT de
l'Estuaire de la Seine**

A l'attention de

SI PREV
21 Rue Jacques Cartier – Bât 21F
78960 VOISINS-LE-BRETONNEUX
Mail : contact@si-prev.fr

Jean-Pierre BABONNEAU
Directeur des Achats GHT

Pascal VITTECOQ
Responsable du département
Travaux, Prestations
techniques et Energie du
GHT

**Cellule des Marchés
Publics**
 02.32.73.35.19
cellule.marchespublics@ch-havre.fr

Affaire suivie par :
Éric LOISEL
Ingénieur
 02.32.73.38.78
eric.loisel@ch-havre.fr

Nos réf. : CB

TELECOPIE AVEC AR

LETTRE DE NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE

Consultation n° 21DTP015 du 1^{er} juin 2021

**Objet du marché : Prestation intellectuelle de Contrôle technique, SPS et SSI pour le
Projet de relocalisation des services MPR et SSR sur le site de l'Hôpital Jacques
Monod**

Lot concerné : Lot n°3 – Coordination SSI

Numéro de marché : 213022

Madame, Monsieur,

Je vous remercie d'avoir répondu à la procédure adaptée citée en objet pour le Groupe Hospitalier du Havre.

6 offres ont été transmises dont la vôtre.

Le comité technique s'est réuni le 22 novembre 2021 afin d'examiner les offres selon les critères énoncés au cahier des charges.

Après décision du pouvoir adjudicateur du Groupement Hospitalier de Territoire, votre offre a été classée au 1^{er} rang. Je vous informe que celle-ci a été retenue.

Je vous adresse, en pièce jointe, l'acte d'engagement et le bordereau de prix pour notification du marché pour le du Groupe Hospitalier du Havre.

Je vous demande de prendre contact avec Éric LOISEL, dont vous trouverez les coordonnées ci-contre, afin de démarrer la prestation dans les meilleurs délais.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de mes salutations distinguées.

 **La Responsable de la Cellule des Marchés
Publics du GHT,**

Sheva TRACLET





MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES
Direction des Affaires Juridiques

MARCHÉS PUBLICS

ATTRI1

ACTE D'ENGAGEMENT¹

Alors qu'un acte d'engagement était autrefois requis de l'opérateur économique soumissionnaire lors du dépôt de son offre, sa signature n'est plus aujourd'hui requise qu'au stade de l'attribution du marché public.

Le formulaire ATTRI1 est un modèle d'acte d'engagement qui peut être utilisé par l'acheteur, s'il le souhaite, pour conclure un marché public avec le titulaire pressenti.

Il est conseillé aux acheteurs de renseigner les différentes rubriques de ce formulaire avant de l'adresser à l'attributaire. Ce dernier retourne l'acte d'engagement signé, permettant à l'acheteur de le signer à son tour.

En cas d'allotissement, un formulaire ATTRI1 peut être établi pour chaque lot. Lorsqu'un même opérateur économique se voit attribuer plusieurs lots, un seul ATTRI1 peut être complété. Si l'attributaire est retenu sur la base d'une offre variable portant sur plusieurs lots, soit un acte d'engagement est établi pour les seuls lots concernés, soit l'acte d'engagement unique mentionne expressément les lots retenus sur la base d'une offre variable.

En cas de groupement d'entreprises, un acte d'engagement unique est rempli pour le groupement d'entreprises.

A - Objet de l'acte d'engagement

■ Objet du marché public :

Prestations intellectuelles de Contrôle technique, SPS et SSI pour le projet de relocalisation des services MPR et SSR sur le site de l'Hôpital Jacques Monod

■ Cet acte d'engagement correspond :

1. ☐ Au lot n° 1- Contrôle technique de construction ;
☐ Au lot n° 2 - Coordination SPS (sécurité et protection de la santé des travailleurs sur le chantier);
☒ Au lot n° 3 - Coordination des systèmes de sécurité incendie ;
2. ☒ À l'offre de base ;
OU
☐ À la variante suivante :

B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

B1 - 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 n°21DTP015
☒ CCAG de Prestations Intellectuelle option B en vigueur à la date de remise des offres
☒ CCTP du lot n°21DTP015
☐ Autres :

¹

Notice explicative du présent formulaire disponible sur le site du ministère chargé de l'économie.

et conformément à leurs clauses,

☒ Le signataire

☐ 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 SI PREV 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.]

SI PREV

21, rue Jacques Cartier - Bâtiment 21F 78960 VOISINS-LE-BRETONNEUX

Tél : 01 30 55 71 74

SIRET : 814 748 786 00021

<http://www.si-prev.fr/>

☐ 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.]

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées **aux prix indiqués dans l'annexe financière jointe au présent document.**

B2 – 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.)

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

B3 - Compte (s) à créditer

(Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.)

- ☒ Nom de l'établissement bancaire : BANQUE POPULAIRE VAL DE FRANCE
- ☒ Numéro de compte (RIB – IBAN – BIC) :
Code banque : 18707 Code guichet : 00080 N° de compte : 31121049931 Clé RIB : 56
IBAN : FR76 1870 7000 8031 1210 4993 156
BIC : CCBPFRPPVER

B4 - 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.)

B5 - Durée d'exécution du marché public

Le marché prend effet à compter de la date de notification du marché public, et pour une durée estimative de :


- ☒ 48 mois (Lot 1 et 3)
☐ 36 mois (Lot 2)

Le marché public est reconductible : ☒ Non ☐ Oui

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

Attention, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d'entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l'offre et que l'acte spécial concernant ce sous-traitant n'a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

C1 – Signature du marché public par le titulaire individuel :

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
MAROLLEAU Laurent Directeur général	Voisins le Bretonneux, le 18/06/2021	

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

C2 – 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

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

D - Identification et signature de l'acheteur.

■ Désignation de l'acheteur

**GROUPE HOSPITALIER DU HAVRE,
POUR LE GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE ESTUAIRE DE LA SEINE**
55 Bis Rue Gustave Flaubert
BP 24
76 083 Le Havre Cedex
SIRET : 267 601 714 000 12

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

Le Directeur de l'établissement support du GHT, Martin Trelcat

■ 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)

Cellule des marchés publics, Groupe Hospitalier du Havre

Tel : 02.32.73.35.19

Mail : cellule.marchespublics@ch-havre.fr

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

Le trésorier assignataire, Trésor Public, de chaque établissement membre du GHT Estuaire de la Seine

■ Imputation budgétaire : ☐ Budget d'exploitation ☒ Budget d'investissement

Pour l'État et ses établissements :

Au Havre, le 22 décembre 2021

Pouvoir adjudicateur du Groupement Hospitalier de Territoire
De l'Estuaire de la Seine

Signature


GHT Estuaire de la Seine
Martin TRELCAT
Directeur

Rapport de vérification de signature

Nom du fichier principal	offre1 21DTP015 ATTRI1 PI pour projet MPR SSR 20210618122441 Signature 1.pdf
Nom du fichier de signature	offre1 21DTP015 ATTRI1 PI pour projet MPR SSR 20210618122441 Signature 1.pdf

Signature 1

Signataire

CN : GREGORY BOURDIN
E :
OU : 0002 814748786
O : SI PREV
C : GREGORY BOURDIN




Emetteur du certificat

CN : CertEurope eID User
OU : 0002 434202180
O : CertEurope
C : FR


Date de validité de certificat

A partir du : 2019-01-17 14:47:10
Jusqu'au : 2022-01-17 14:47:10

Contrôles de validité du certificat

Contrôles réalisés le 2021-12-13 16:47:32
Période de validité : 
Non révocation : 
Chaîne de certification : 
- Référentiel du certificat : TSL-FR

Contrôle de l'intégrité du fichier signé

Contrôles réalisés le 2021-12-13 16:47:32
Non répudiation / Intégrité : 

Résultat du contrôle de la signature du fichier

Fichier signé. Signature valide

Informations complémentaires

Certificat de signature : Qualifié eIDAS (c.f. Règlement du 23 juillet 2014 sur l'identification électronique et les services de confiance pour les transactions électroniques au sein du marché intérieur (eIDAS) et arrêté du 12 avril 2018 relatif à la signature électronique dans la commande publique.)
Format de signature : PAdES_BASELINE_B
Date indicative de la signature : 18/06/2021 12:24:42
Signature horodatée : Non



**G R O U P E
HOSPITALIER
D U H A V R E**

Marché n° 213022

**HOPITAL JACQUES MONOD
Avenue Pierre Mendes-France
76290 MONTIVILLIERS**

**Prestations intellectuelles pour le projet de
relocalisation des services de médecine
physique et réadaptation (MPR) et de SSR
gériatrique sur le site MONOD**

**Lot 3 - Mission de Coordination du Système de
Sécurité Incendie**

Décomposition du prix global et forfaitaire

Le 18 mai 2021

Direction des Travaux et
du Patrimoine
BP 24
76083 LE HAVRE Cedex

Tél : 02.32.73.38.70
Fax : 02.32.73.38.84

Nom ou cachet de l'entreprise :

SI PREV
21, rue Jacques Cartier - Bât 21F
78960 VOISINS-LE-BRETONNEUX
Tél. : 01 30 55 71 74
SIRET 814 748 786 00021

SOMMAIRE

ARTICLE 1 - PERSONNE(S) PHYSIQUE(S) AFFECTEE(S) A LA MISSION	3
ARTICLE 2 - DECOMPOSITION DU FORFAIT DE REMUNERATION	4

ARTICLE 1 - PERSONNE(S) PHYSIQUE(S) AFFECTEE(S) A LA MISSION

La personne physique affectée à la mission de Coordination du Système de
Sécurité Incendie est :

..... Chef de projet : David DACOSTA - Coordinateur SSI agréé par le CNPP

..... Suppléant : Fabrice JAHSI - Coordinateur SSI agréé par le CNPP

..... Technicien : Cheick SY - Coordinateur SSI

Direction des Travaux et du Patrimoine
Mission de Coordination du Système de Sécurité Incendie
DPGF

Marché n° 213022

ARTICLE 2 - DECOMPOSITION DU FORFAIT DE REMUNERATION

	INGENIEUR		TECHNICIEN		TOTAL (A + B) (euros)
	TOTAL (Heures)	TOTAL (A) (euros)	TOTAL (Heures)	TOTAL (B) (euros)	
Phase conception :					
Définition du concept de mise en sécurité	8	470			
Cahier des charges fonctionnel et plans	20	1175			
Examens et avis sur le dossier PRO	16	940			
Phase réalisation :					
Examens des documents d'exécution	16	940			
Chantier	36	2115	16	880	
Phase réception :					
Réception du SSI	16	940	8	440	
Remise Dossier d'identité SSI			12	660	
Période de garantie	8	470			
TOTAL	120	7050	36	1980	

GHT Estuaire de la Seine
Martin TRELEAT
Directeur

TOTAL HT : 9030
TVA 20% : 1806
TOTAL TTC : 10836

A Voisins le Bretonneux

Le 08/11/2021

Le Coordonateur du Système de Sécurité Incendie

SI PREV
21, rue Jacques Cartier - Bât 21F
78960-VOISINS-LE-BRETONNEUX
Tél. : 01 30 55 71 74
SIRET 814 748 786 00021