

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

**ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **la fourniture, l'installation et la mise en service d’équipements de cuisine /restauration au CHU de Martinique**  **Lot n° ......................................** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**CHU DE MARTINIQUE**

Hôpital Pierre Zobda Quitman

La Meynard

BP 90632

97261 FORT-DE-FRANCE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | la fourniture, l'installation et la mise en service d’équipements de cuisine / restauration au CHU de Martinique |
|  | **Mode de passation** | Appel d'offres ouvert |
|  | **Type de contrat** | Accord-cadre |
|  | **Prix** | Prix unitaires |
|  | **Variantes** | Pas de variante |
|  | **PSE** | Défini par lot |
|  | **Avance** | Avec |
|  | **Clause sociale** | Sans |
|  | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

[1 - Préambule : Liste des lots 4](#_Toc256000000)

[2 - Identification de l'acheteur 5](#_Toc256000001)

[3 - Identification du co-contractant 5](#_Toc256000002)

[4 - Dispositions générales 7](#_Toc256000003)

[4.1 - Objet 7](#_Toc256000004)

[4.2 - Mode de passation 7](#_Toc256000005)

[4.3 - Forme de contrat 7](#_Toc256000006)

[5 - Prix 7](#_Toc256000007)

[6 - Durée de l'accord-cadre 8](#_Toc256000008)

[7 - Paiement 8](#_Toc256000009)

[8 - Avance 9](#_Toc256000010)

[9 - Nomenclature(s) 9](#_Toc256000011)

[10 - Signature 10](#_Toc256000012)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 13](#_Toc256000013)

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lot(s) | Désignation |
| 01 | EQUIPEMENTS DE CUISSON |
| 02 | CHARIOTS INOX |
| 03 | ARMOIRES REFRIGEREES |
| 04 | TABLES DE DRESSAGE ET DE TRI |
| 05 | LAVERIE |

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : CHU DE MARTINIQUE

1. **CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE MARTINIQUE**
2. **Direction des Achats**
3. **CS 90632 - 97261 FORT-DE-FRANCE CEDEX**
4. **Tél : 0596 55 20 23 – Fax : 0596 75 72 99**

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Directeur Général du CHU de Martinique

Ordonnateur : **Monsieur le Directeur Général du CHU de Martinique**

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le Trésorier Principal du CHU de Martinique

**BP 676 - 97262 FORT-DE-FRANCE CEDEX**

**Tél 0596 75 51 59**

# 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 - Fournitures Courantes et Services 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 180 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 :

La fourniture, l'installation et la mise en service d’équipements de cuisine pour le CHU de Martinique

La fourniture, l'installation et la mise en service d’équipements de cuisine dans le cadre du renouvellement de matériel de cuisine au Centre Hospitalier Universitaire de Martinique

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 6 lots.

## 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre avec 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, au(x)quel(s) sera appliqué un rabais de ................ %.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lot(s) | Désignation | Maximum HT/AN | Max HT pour la durée du marché |
| 01 | EQUIPEMENTS DE CUISSON | 30 000.00 € | 60 000.00€ |
| 02 | CHARIOTS INOX | 10 000.00€ | 20 000.00€ |
| 03 | ARMOIRES REFRIGEREES | 15 000,00 € | 30 000.00€ |
| 04 | TABLES DE DRESSAGE ET DE TRI | 10 000,00 € | 20 000.00€ |
| 05 | LAVERIE | 10 000.00€ | 20 000.00€ |

Les montants seront identiques pour chaque période de reconduction et pour la durée du marché.

**Pour les prestations supplémentaires éventuelles 01 et 02**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lot(s) | | s/lot | Code | Libelle | Montant HT | Montant TTC |
| 01 | | 1-6 | 01 | Extension de garantie | 0,00 € |  |
| 02 | Contrat de maintenance | 0,00 € |  |
|  | **Description**: extension de garantie à 5 ans | | | | | |
|  | **Description**: Contrat de maintenance à l’issue de la période de garantie | | | | | |
| 02 | | 2-3 | 01 | Extension de garantie | 0,00 € |  |
|  | **Description**: extension de garantie à 5 ans | | | | | |
| 05 | | 5-1 | 01 | Extension de garantie | 0,00 € |  |
| 02 | Contrat de maintenance | 0,00 € |  |
|  | **Description**: extension de garantie à 5 ans | | | | | |
|  | **Description**: contrat de maintenance préventive et corrective à l’issue de la période de garantie | | | | | |

# 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 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 39314000-6 | Équipement de cuisine industrielle |
| 39221000-7 | Équipement de cuisine |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Code principal | Description |
| 01 | 39314000-6 | Équipement de cuisine industrielle |
| 01 | 38436310-6 | Plaques chauffantes |
| 02 | 39310000-8 | Équipement de restauration |
| 02 | 39311000-5 | Petit matériel de restauration |
| Lot(s) | Code principal | Description |
| 03 | 39711123-7 | Congélateurs-armoires |
| 04 | 39221000-7 | Équipement de cuisine |
| 04 | 39121200-8 | Tables |
| 05 | 39121200-8 | Équipement de cuisine |
| 05 | 298 39000-9 | Equipement de restauration |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lot(s) | Nomenclature | Libellé | | 01 | 35.083 | AUTRES MACHINES D'USAGE SPECIFIQUE | | 02 | 35.083 | AUTRES MACHINES D'USAGE SPECIFIQUE | | 03 | 35.083 | AUTRES MACHINES D'USAGE SPECIFIQUE | | 04 | 35.083 | AUTRES MACHINES D'USAGE SPECIFIQUE | | 05 | 35.083 | AUTRES MACHINES D'USAGE SPECIFIQUE | |

# 10 - 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 et tampon** du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | |
| Offre  retenue | Lot(s) | Désignation |
|  | 01 | EQUIPEMENTS DE CUISSON |
|  | 02 | CHARIOTS INOX |
|  | 03 | ARMOIRES REFRIGEREES |
|  | 04 | TABLES DE DRESSAGE ET DE TRI |
|  | 05 | LAVERIE |

Prestation(s) supplémentaire(s) éventuelle(s) retenue(s)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lot(s) | S/lot | Retenue | Code | Libelle | Montant HT | Montant TTC |
| 01 | 1-6 |  | 01 | EXTENSION DE GARANTIE A 5 ANS | ..................... | ..................... |
|  | 02 | CONTRAT DE MAINTENANCE | ..................... | ..................... |
| 02 | 2-3 |  | 01 | EXTENSION DE GARANTIE A 5 ANS | ..................... | ..................... |
| 05 | 5-1 |  | 01 | EXTENSION DE GARANTIE A 5 ANS | ..................... | ..................... |
|  | 02 | CONTRAT DE MAINTENANCE |  |  |

La présente offre est acceptée pour un montant indicatif annuel de : ………………………….€TTC

Le présent accord-cadre à bons de commande est conclu à prix ferme pendant les douze premiers mois du marché puis révisable à la date d’anniversaire de la notification.

Il est complété par l’annexe financière

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 |  |  |  |