

## ACTE D'ENGAGEMENT

### MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

#### Procédure adaptée ouverte

---

**Marché de travaux pour la réalisation  
d'aménagement du stationnement du site GABRIEL  
MONTPIED.**

**Consultation n°25-GHTA-0015**

**LOT 01 – VRD ET AMENAGEMENT PAYSAGER – DM NORD**

---

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N°**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOTIFIE LE**

..... / ..... / .....

**Groupeement Hospitalier des Territoires d'Auvergne  
Etablissement support CHU de Clermont-Ferrand  
58 Rue Montalembert  
63003 CLERMONT-FERRAND**

## SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots .....	3
2 - Identification de l'acheteur .....	3
3 - Identification du co-contractant .....	3
4 - Dispositions générales .....	6
4.1 - Objet .....	6
4.2 - Mode de passation .....	6
4.3 - Forme de contrat .....	6
5 - Prix.....	6
6 - Durée et Délais d'exécution .....	6
7 - Paiement .....	7
8 - Nomenclature(s) .....	8
9 - Signature .....	8
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS .....	10

## 1 - Préambule : Liste des lots

L'objet de la présente consultation porte sur le lot suivant :

Numéro Lots	Nom des lots
01	VRD ET AMENAGEMENT PAYSAGER – DM NORD

## 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : CHU de Clermont-Ferrand établissement support du Groupement Hospitalier des Territoires d'Auvergne

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame la Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand ou son représentant

Ordonnateur : Madame la Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand ou son représentant

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le Trésorier, 63-65 Boulevard François Mitterrand, 63000 CLERMONT-FERRAND.

## 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché 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 .....

Agissant en qualité de .....

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale .....

.....

Adresse .....

.....

Courriel <sup>1</sup> .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

(1) Date et signature originales

Numéro de TVA intracommunautaire .....

☐ engage la société ..... sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale .....

.....

Adresse .....

.....

Courriel <sup>2</sup> .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M .....

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 <sup>1</sup> .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

(1) Date et signature originales

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

S'engage, au nom des membres du groupement <sup>2</sup>, 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.

(1) Date et signature originales

## 4 - Dispositions générales

### 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Marché de travaux pour la réalisation d'aménagement du stationnement du site GABRIEL MONTPIED et spécifiquement les travaux d'aménagement de la Dépose-minute Nord du C.H.U.

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 3 lots, mais le présent acte d'engagement ne porte que sur le lot 01 - VRD ET AMENAGEMENT PAYSAGER – DM NORD

### 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L2123-1, R. 2121-1, R.2123-1 à R. 2123-6 du Code de la commande publique.

### 4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

## 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées, par application aux prix unitaires au sens du CCAG-Travaux précisés dans le BPU des quantités du DQE, pour un montant estimatif suivant :

#### PRIX UNITAIRES exprimés en Euros

- Montant hors taxes : .....
- Montant TVA: .....
- Montant toutes taxes comprises : .....

Montant TTC arrêté en lettres à .....

.....

Le montant total estimatif du marché correspond au devis quantitatif estimatif (DQE). Les prix unitaires des prestations objet de ce marché sont ceux du bordereau de prix unitaires (BPU) annexé à l'acte d'engagement. Le marché sera réglé par application aux quantités réellement exécutées des prix du bordereau des prix unitaires.

Il est précisé que le candidat doit remettre autant d'actes d'engagement et annexes associées (BPU) que de lots auxquels il prétend.

## 6 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

(1) Date et signature originales

## 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 :

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

En cas de groupement, le paiement est effectué sur <sup>1</sup> :

☐ 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.

(1) Date et signature originales

## 8 - Nomenclature(s)

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

Code principal	Description	Code suppl. 1	Code suppl. 2	Code suppl. 3
45112500	Travaux de terrassement			
45112700	Travaux d'aménagement paysager			
45223300	Travaux de construction de parkings			

## 9 - Signature

### **ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché 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.

Fait en un seul original

A .....  
Le .....

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement <sup>1</sup>

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

La présente offre de base est acceptée

A .....  
Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

(1) Date et signature originales



## **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 <sup>1</sup>**

(1) Date et signature originales

## 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			