**ACTE D’ENGAGEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° accord cadre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CONSULTATION : | 25 GH93 15 ECO |
| OBJET : | **Prestation de collecte et d’affranchissement du courrier des Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis** |
| PROCEDURE : | Accord-cadre sur appel d’offres ouvert soumis aux dispositions de l’article R.2124-1 du Code de la Commande Publique.  Il suit les dispositions des articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du code de la commande publique relatives aux accords-cadres à bons de commande |

**Pouvoir Adjudicateur**

Assistance Publique – Hôpitaux de Paris :

**Groupe Hospitalier**

Hôpitaux Universitaires Paris Seine Saint Denis

**Signataires du marché**

Madame Bénédicte ISABEY, Directrice des HUPSSD ayant reçu délégation de compétence du Directeur Général, par arrêté directorial n°75-2022-07-05-00014 du 05 juillet 2022

**Comptable public assignataire des paiements**

Directeur Spécialisé des Finances Publiques pour l’Assistance Publique – Hôpitaux de Paris

55 Boulevard Diderot, CS 22305, 75610 Paris CEDEX 12

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-45 à R2191-63 du code de la commande publique**

Madame la Directrice des H.U.P.S.S.D

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVICENNE** |  | **JEAN VERDIER** |  | **RENE MURET** |
|  |  |  |  |  |
| AVC |  | JVR |  | RMB |
| 125, route de Stalingrad  93009 Bobigny |  | Avenue du 14 juillet,  93140 BONDY |  | Avenue du Dr Schaeffner  93 270 SEVRAN |
|  | | | | |

**ACTE D’ENGAGEMENT**

# Contractant (S)

|  |
| --- |
| Le signataire (Candidat individuel),  M  Agissant en qualité  Agissant au nom et pour le compte de la société [[1]](#footnote-1)  Au capital de  Ayant son siège social à[[2]](#footnote-2)  Téléphone :  Télécopie :  Courriel :  Immatriculé à l'INSEE :  Numéro d'identité d'établissement (SIRET) :  Code d'activité économique principale (APE) :  Numéro d'inscription [[3]](#footnote-3)  Au registre de commerce des sociétés :  Au répertoire des métiers: |

|  |
| --- |
| Le signataire (Cotraitant),  M  Agissant en qualité  Agissant au nom et pour le compte de la société [[4]](#footnote-4)  Au capital de  Ayant son siège social à[[5]](#footnote-5)  Téléphone :  Télécopie :  Courriel :  Immatriculé à l'INSEE :  Numéro d'identité d'établissement (SIRET) :  Code d'activité économique principale (APE) :  Numéro d'inscription [[6]](#footnote-6)  Au registre de commerce des sociétés :  Au répertoire des métiers: |

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives et techniques et des documents qui y sont mentionnés, y compris ses annexes.

Affirme sous peine de résiliation de plein droit de l’accord cadre ou de sa mise en régie aux torts exclusifs de la société ou association pour laquelle j’interviens, que ladite société ou association ne tombe pas sous le coup de l’interdiction découlant des articles R2143-3 et R2143-5 du code de la commande publique.

M'ENGAGE sans réserves, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter dans les conditions ci-après définies, le lot désigné au préambule du présent acte d'engagement.

L'offre, ainsi présentée, ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans le délai de 180 jours (6 mois) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de Consultation.

# Prix

## Accord cadre à bon de commande

Les prestations objet de l’accord cadre seront réglées par application des prix unitaires selon les stipulations de l’acte d’engagement.

Le montant des prestations à bon de commande pour chaque année est défini(e) comme suit :

|  | **Seuil minimum HT** | **Sans objet** | **Euros** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1ere année | Seuil maximum HT | 380 000 | Euros |
| 2eme année | Seuil maximum HT | 380 000 | Euros |
| 3eme année | Seuil maximum HT | 380 000 | Euros |
| 4eme année | Seuil maximum HT | 380 000 | Euros |

## Mois d'établissement du prix de l’accord cadre

L’offre a été établie aux conditions économiques en vigueur au mois de l’année (Mo) **AVRIL 2025**

# Durée de l’accord cadre

L’accord cadre est conclu pour une période de deux (2) ans, renouvelables deux fois pour une durée d’un an à compter de la date de notification.

Toutefois, l’accord cadre pourra être résilié chaque année à date anniversaire moyennant un préavis de 2 mois notifié au titulaire.

# Sous-Traitance

Le montant total HT des prestations que j'envisage de sous-traiter conformément à ces annexes est de : (En lettres) …………………………………… Euro ( €)

Le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé dès la conclusion de l’accord cadre ou en cours de travaux, leur acceptation à la personne responsable du marché.

Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal, non révisable ni actualisable, de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DE LA PRESTATION | MONTANT H.T |
|  | € |
|  | € |
| TOTAL | € |

# Nantissement

Le montant maximal, T.V.A. incluse, de la créance que je pourrai présenter en nantissement est de :

(En lettres) Euros ( €)

# Avance

JE REFUSE / J’ACCEPTE [[7]](#footnote-7) de percevoir l’avance à laquelle je peux éventuellement prétendre en application des articles R2191-3 à R2191-19 du code de la commande publique.

# Paiements

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent accord cadre en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert :[[8]](#footnote-8)

Compte ouvert au nom de :

Banque :

Sous le numéro : Clé RIB :

Code banque Code guichet :

Toutefois, le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payées directement en faisant porter les montants aux crédits des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Fait en un seul original

A

Le

Signature et cachet de l'entrepreneur

Mention manuscrite

« Lu et approuvé »

|  |
| --- |
| PARTIE RESERVEE A L’ADMINISTRATION |

**De l'intitulé de l’accord cadre** : **Prestation de collecte et d’affranchissement du courrier des Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis**

**N° consultation** : 25 GH93 15 ECO

**Compte budgétaire :**

**N° de l’accord cadre** :

**Entreprise attributaire de l’accord cadre** :

Le montant des prestations à bon de commande pour chaque année est défini(e) comme suit :

|  | Seuil minimum HT | Sans objet | Euros |
| --- | --- | --- | --- |
| 1ere année | Seuil maximum HT | 380 000 | Euros |
| 2eme année | Seuil maximum HT | 380 000 | Euros |
| 3eme année | Seuil maximum HT | 380 000 | Euros |
| 4eme année | Seuil maximum HT | 380 000 | Euros |

Est accepté la présente offre pour valoir

ACTE D'ENGAGEMENT.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A Paris, le  Pour le contrôleur financier |  | A Bobigny, le :  Pour la Directrice générale  de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris  et par délégation permanente  le Directeur des HUPSSD |

Notifié le

1. Intitulé complet et forme juridique [↑](#footnote-ref-1)
2. Adresse complète [↑](#footnote-ref-2)
3. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-3)
4. Intitulé complet et forme juridique [↑](#footnote-ref-4)
5. Adresse complète [↑](#footnote-ref-5)
6. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-6)
7. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-7)
8. Joindre un RIB ou RIP [↑](#footnote-ref-8)