

## Procédure n°2025-014

# Reconstruction d'un bâtiment d'activités enfants et adolescents à Villeneuve sur Lot pour le compte du CHD La Candélie

Marche Public pour des prestations intellectuelles  
Lot 2 - Mission de coordination sécurité et protection de la santé (CSPS)

Acte d'engagement

## TABLE DES MATIERES

<u>CHAPITRE 1 -</u>	<u>PRESENTATION DE L'OPERATION</u>	<u>3</u>
1.1.	MAITRE DE L'OUVRAGE	3
1.2.	POUVOIR ADJUDICATEUR	3
1.3.	OBJET DU MARCHE	3
1.4.	MODE DE PASSATION ET FORME DE MARCHE	3
<u>CHAPITRE 2 -</u>	<u>CONTRACTANT</u>	<u>4</u>
<u>CHAPITRE 3 -</u>	<u>OFFRE DE PRIX</u>	<u>4</u>
<u>CHAPITRE 4 -</u>	<u>DELAIS D'EXECUTION</u>	<u>5</u>
<u>CHAPITRE 5 -</u>	<u>PAIEMENT</u>	<u>5</u>
<u>CHAPITRE 6 -</u>	<u>ENGAGEMENT DU CANDIDAT</u>	<u>5</u>
<u>CHAPITRE 7 -</u>	<u>ACCEPTATION DE L'OFFRE</u>	<u>6</u>
<u>CHAPITRE 8 -</u>	<u>DATE D'EFFET DU MARCHE</u>	<u>6</u>
<u>CHAPITRE 9 -</u>	<u>NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES</u>	<u>7</u>

## CHAPITRE 1 - Présentation de l'opération

### 1.1. Maître de l'Ouvrage

#### **CHD LA CANDELIE, représenté par le Directeur Richard CAMPMAS**

47916 AGEN CEDEX 09

SIRET : 264 702 689 00011

Code FINES : 470000381

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Jean-François VINET, Le Directeur du Centre Hospitalier Agen-Nérac

Ordonnateur : Richard CAMPMAS, Le Directeur du Centre Hospitalier Départemental de La Candélie

Comptable assignataire des paiements :

Monsieur Le Trésorier des Etablissements Hospitaliers

Cité administrative Lacuée - Bâtiment B

Rue Renée Bonnat

47921 AGEN CEDEX 9

### 1.2. Pouvoir adjudicateur

#### **GHT Lot et Garonne**

##### **Direction des achats**

Etablissement support : Centre hospitalier Agen-Nérac

Route de Villeneuve

47 923 AGEN CEDEX 9

### 1.3. Objet du Marché

Mission de CSPS dans le cadre de la reconstruction d'un bâtiment d'activités enfants et adolescents à Villeneuve sur Lot.

### 1.4. Mode de passation et forme de marché

Il s'agit d'un marché de prestations intellectuelles au sens de la Loi n°85-704 du 12 juillet 1985 modifiée passé en application **des articles R2123-1 et R2131-12 du Code de la Commande publique (CCP)**.

Il sera conclu par référence aux dispositions du Cahier des Clauses Administratives Générales - Prestations Intellectuelles (arrêté du 30/03/2021 portant approbation du Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de Prestations Intellectuelles).

Conformément **aux Articles R2122-1 à R2122-9 du Code de la Commande publique (CCP)**, le présent marché pourra faire l'objet d'un marché similaire.

## CHAPITRE 2 - Contractant

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

M .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

- ☐ agissant pour mon propre compte<sup>1</sup> ;  
☐ agissant pour le compte de la société<sup>2</sup> :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

- ☐ agissant en tant que mandataire du groupement solidaire<sup>3</sup>  
☐ agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint  
☐ agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

- ≡ après avoir pris connaissance du cahier des clauses particulières (C.C.P), et des documents qui y sont mentionnés,  
 ≡ et après avoir fourni les pièces prévues au Règlement de la consultation,

Je m'**ENGAGE** ou j'**ENGAGE le groupement dont je suis mandataire**<sup>4</sup>, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

## CHAPITRE 3 - Offre de prix

Montant hors taxe	=	.....	€ HT
T.V.A. (20 %)	=	.....	€
T.T.C.	=	.....	€
Arrêté en lettres	.....		
.....			

<sup>1</sup> Cocher la case correspondante à votre situation

<sup>2</sup> Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée

<sup>3</sup> Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement

<sup>4</sup> Rayer la mention inutile

## CHAPITRE 4 - Délais d'exécution

La durée du marché est rappelée dans le CCP.

## CHAPITRE 5 - Paiement

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-après :

≡ Ouvert au nom de : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Etablissement : .....  
Numéro de compte : ..... Clé : .....  
Code banque : ..... Code guichet : .....

≡ Ouvert au nom de : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Etablissement : .....  
Numéro de compte : ..... Clé : .....  
Code banque : ..... Code guichet : .....

## CHAPITRE 6 - Engagement du Candidat

*Fait en un seul original*

A  
Le

**Signature du candidat**

*Porter la mention manuscrite  
Lu et approuvé*

## CHAPITRE 7 - Acceptation de L'offre

Le montant du marché est arrêté à :

<b>Montant total HT global</b>	
<b>T.V.A. à 20%</b>	
<b>Total TTC</b>	
<b>En toutes lettres montant TTC</b>	
<b>Signature du représentant du pouvoir adjudicateur</b>	A Agen, le  <b>Jean-François VINET</b> Le Directeur du Centre Hospitalier Agen-Nérac

## CHAPITRE 8 - Date d'effet du Marché

*Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé*

Le .....

par le titulaire destinataire

## CHAPITRE 9 - Nantissement ou Cession de Créances

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :  
.....

2 ☐ La totalité du bon de commande n° .....afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et lettres)* :  
.....

3 ☐ 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)* :  
.....

4 ☐ 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 .....<sup>5</sup>  
Signature

<sup>5</sup> Date et signature originales