



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

**Mise en production d'un système de mobilité DECT
et de Protection du Travailleur Isolé au sein des
Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne**

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

2	5	3	2	0	0				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--










NOTIFIE LE

..... / /

Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne

12-14 rue du Val d'Osne
94410 SAINT-MAURICE
Tél : 01 43 96 68 46

L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

	Objet	Mise en production d'un système de mobilité DECT et de Protection du Travailleur Isolé au sein des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne
	Mode de passation	Procédure adaptée ouverte
	Type de contrat	Accord cadre composite
	Prix	Prix global forfaitaire et unitaire
	Variantes	Sans
	PSE	Sans
	Avance	Sans
	Clause sociale	Avec
	Clauses environnementales	Avec

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	4
2 - Identification du co-contractant	4
3 - Dispositions générales	6
3.1 - Objet.....	6
3.2 - Mode de passation	6
3.3 - Forme de contrat	6
4 - Prix	6
5 - Durée et Délais d'exécution	6
6 - Paiement	6
7 - Engagement relatif à l'action d'insertion sociale.....	7
9 - Signature	8
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	11
ANNEXE N° 2 : FICHE RENSEIGNEMENTS	12

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :
Service Achats

Ordonnateur : Service Achats

Comptable assignataire des paiements : Madame Aline TESTELIN, Comptable public, 57 rue du Maréchal
Leclerc 94410 SAINT-MAURICE

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiqué à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n° 2025-32 qui fait référence au CCAG - Travaux 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 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

La mise en production d'un système de mobilité DECT et de Protection du Travailleur Isolé au sein des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne.

Les caractéristiques principales sont les suivantes : Il s'agit de la mise en production d'un système de mobilité DECT et de Protection du Travailleur Isolé au sein des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne.

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

3.3 - Forme de contrat

Le marché à tranches optionnelles sera conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique. Les prestations sont divisées en une tranche ferme et 3 tranche(s) optionnelle(s).

4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Montant de l'offre par tranche				
Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres (TTC)
Tranche ferme
Tranche optionnelle N°1
Tranche optionnelle N°2
Tranche optionnelle N°3
Total

5 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est définie(e) est 42 mois à compter de la date de la notification du marché.

L'exécution des travaux débute, pour la tranche ferme et les tranches optionnelles, à compter de la date de notification du contrat, conformément à l'ordre de service.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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.

 **Avance :**

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ OUI ☐ NON

7 - Engagement relatif à l'action d'insertion sociale

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

Le candidat déclare avoir pris connaissance des dispositions du Cahier des clauses administratives particulières relatives à l'action obligatoire d'insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales et/ou d'insertion professionnelle.

Pour assurer la mise en œuvre de l'action d'insertion, il s'engage à réserver, dans l'exécution et sur la durée du marché, un nombre d'heures d'insertion au moins égal à celui figurant dans le Cahier des clauses administratives particulières.

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

Code principal	Description
45300000	Travaux d'équipements du bâtiment
45454000	Travaux de restructuration
32510000	Système de télécommunications sans fil
45314320	Installation de câblage informatique
50334110	Entretien de réseau téléphonique
45312000	Travaux d'installation de systèmes d'alarme et d'antennes
32552110	Téléphonie sans fil

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.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A
Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT	:	Euros
TVA (taux de%)	:	Euros
Montant TTC	:	Euros
Soit en toutes lettres	:	
.....			

La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

(1) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSIION 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

(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			

ANNEXE N° 2 : FICHE RENSEIGNEMENTS

Interlocuteur dédié lors de la phase de consultation	
Prénom et Nom :	
Fonction :	
Téléphone :	
Portable:	
E-mail :	

Interlocuteur dédié à l'exécution du marché	
Prénom et Nom :	
Fonction :	
Téléphone :	
Portable:	
E-mail :	

Traitement des commandes	
Raison sociale :	
Adresse :	
Contact télévente :	
Téléphone :	
Portable:	
Email :	
Siret :	

Facturation	
Raison sociale :	
Adresse :	
Contact télévente :	
Téléphone :	
Portable:	
Email :	
Siret :	