|  |
| --- |
| **MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX**  *Procédure adaptée ouverte soumise aux dispositions des articles R. 2123-1, R. 2123-4 à R. 2123-7*  *du Code de la Commande Publique*  MIGRATION DU SDI ET MIGRATION DU CMSI CONVENTIONNEL EXISTANT EN ADRESSABLE DES BÂTIMENTS A/B/D  CH DE SAINT JUNIEN  **Acte d’Engagement** |

(Cadre réservé au pouvoir adjudicateur)

**Marché n °**.

(Cadre réservé au pouvoir adjudicateur)

**Montant HT du marché :………………………………………………………………………………€**

**Montant TTC du marché : ……………………………………………………………………………€**

**Durée du marché :………………………………………………………**

A – Identification de l’acheteur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pouvoir adjudicateur** :  **Type de pouvoir adjudicateur** :  **SIRET**:  **Adresse** :  **Adresse du profil acheteur** | **CHU de Limoges** - Etablissement support du GHT du Limousin - Représenté par sa Directrice Générale  Etablissement public de santé.  26870851800017  2, avenue Martin Luther King - 87042 LIMOGES CEDEX  [www.marches-publics.gouv.fr](http://www.marches-publics.gouv.fr) | |
| **Maître d’ouvrage :**  **SIRET :**  **Adresse :** | Centre Hospitalier Roland Mazoin  26871540600016  12 rue Châteaubriand - 87200 Saint Junien |
| **Référent administratif :**  **Adresse électronique:** | Service Achats  achatsght@ch-stjunien.fr | |
| **Référent technique :**  **Adresse électronique** | Reynaeld Begue  [achatsght@ch-stjunien.fr](mailto:achatsght@ch-stjunien.fr) | |
| **Ordonnateur :** | Mme la Directrice Déléguée du Centre Hospitalier de Saint Junien | |
| **Comptable assignataire des paiements :**  **Adresse électronique** | Trésorerie des Hôpitaux de Haute-Vienne  2 avenue Martin Luther King  87042 Limoges cedex 1  [t087015@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:t087015@dgfip.finances.gouv.fr) | |

B – Contractant(s)

**Signataire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Prénom : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Qualité : | ……………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

***et***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique | | | | |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après | | | | |
|  | Solidaire | Conjoint avec mandataire solidaire |

|  |
| --- |
| Conjoint avec mandataire non solidaire |

**Prestataire individuel ou mandataire du groupement**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………… |
| Code postal : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Bureau distributeur : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Téléphone : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Fax : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Courriel : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Numéro SIRET : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Numéro au registre du commerce : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Ou au répertoire des métiers : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Code NAF : | ……………………………………………………………………………………………………… |

**En cas de groupement, cotraitant n°1**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : | …………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………… |
| Code postal : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Bureau distributeur : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Téléphone : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Fax : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Courriel : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Numéro SIRET : | …………………………………………………………………………………………………… |
| Numéro au registre du commerce : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Ou au répertoire des métiers : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Code NAF : | ……………………………………………………………………………………………………… |

**En cas de groupement, cotraitant n°2**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : | …………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………… |
| Code postal : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Bureau distributeur : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Téléphone : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Fax : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Courriel : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Numéro SIRET : | …………………………………………………………………………………………………… |
| Numéro au registre du commerce : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Ou au répertoire des métiers : | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Code NAF : | ……………………………………………………………………………………………………… |

**Engagement**,

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché tels que visés au CCAP,

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**.

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **120 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

C - Prix

La prestation concerne le **lot unique** proposée par l’entreprise en tant que prestataire individuel ou mandataire d’un groupement.

**C1- Montant global (en chiffres)**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | …………………………………………… euros |
| Taux de TVA (20 %) | …………………………………………… euros |
| Montant TVA incluse | …………………………………………… euros |

*Montant global HT (en lettres)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Montant global TTC (en lettres)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Décomposé comme suit :**

* **Tranche ferme :**

Montant hors TVA : …………………………euros

Taux de TVA (20%) : ………………………..euros

Montant TVA incluse : …………………….euros

*Montant TTC (en lettres)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* **Tranche optionnelle :**

Montant hors TVA : …………………………euros

Taux de TVA (20%) : ………………………..euros

Montant TVA incluse : …………………….euros

*Montant TTC (en lettres)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**C2 - Décomposition du montant de la solution de base en groupement d’entreprises**

* ***Décomposition par intervenants en cas de groupement***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Statut** | **Objet de la prestation** | **Part (%)** | **Montant HT** |
| Mandataire |  |  | Montant global : €  *Tranche ferme : €*  *Tranche optionnelle*: € |
| Cotraitant 1 |  |  | Montant global : €  *Tranche ferme : €*  *Tranche optionnelle*: € |
| Cotraitant 2 |  |  | Montant global : €  *Tranche ferme : €*  *Tranche optionnelle*: € |
| Cotraitant 3 |  |  | Montant global : €  *Tranche ferme : €*  *Tranche optionnelle*: € |
| Cotraitant 4 |  |  | Montant global : €  *Tranche ferme : €*  *Tranche optionnelle*: € |

**C3 - Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d’exécution**

Le titulaire du marché présentera un acte spécial de sous-traitance (formulaire DC4) complété et signé.

D - Durée du marché

La durée d’exécution *(préparation, études & commandes comprises)* du marché ou de l’accord cadre est de **7 mois** y compris 1 mois de préparation de chantier (hors congés annuels) à compter de la date prescrite par l’ordre de service de démarrage des travaux. Cette durée comprend la tranche ferme et la tranche optionnelle.

E - Paiement

**E1- Désignation du (des) compte(s) à créditer**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulaire** | **Etablissement** | **Agence** | **Compte** | **Banque** | **Guichet** | **RIB** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Joindre obligatoirement un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal

**E2 - Avance**

*(article R. 2191-3 ou article R. 2391-1 du code de la commande publique)*

Lorsque le montant minimum fixé dans le marché est supérieur à 50 000 € H.T., les candidats sont priés d’indiquer s’ils acceptent ou refusent celle-ci dans le présent document.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Accepte l’avance (5%) | Refuse l’avance |

*(\*) Cocher la case correspondante ;*

*en cas d'oubli et/ou sous silence, le candidat renonce au bénéfice de l'avance.*

F - Signature électronique du marché par le titulaire

La signature électronique du marché doit être effectuée par le titulaire individuel ou, en cas de groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement (dans ce dernier cas reproduire autant de fois que nécessaire le tableau de signature ci-dessous).

J’accepte sans réserve les clauses du présent marché, ainsi que toute autre pièce du marché dont l’original conservé par le pouvoir adjudicateur fait seul foi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente (fournir délégation de pouvoir et/ou signature impérativement).

G – Décision du Pouvoir adjudicateur et signature de l’Acheteur

**La présente offre présentée pour le lot unique est acceptée.**

**Le montant du marché accepté et mis au point figure en première page du présent acte d'engagement.**

A , le :

Le représentant du Pouvoir adjudicateur,

H – Notification du marché

|  |
| --- |
| En cas de remise contre récépissé :  *(Le titulaire complète & signe la formule ci-dessous)*  « *Reçue à titre de notification copie du présent acte d'engagement* »  A : , le : ,  Signature du titulaire, |

|  |
| --- |
| En cas d’envoi en lettre recommandé avec accusé de réception : :  *(Coller dans ce cadre l’avis de réception postal, daté et signé par le titulaire du marché public ou de l’accord cadre.)* |

|  |
| --- |
| En cas de notification électronique :  *(Indiquer la date et l’heure de réception de la présente notification par le titulaire du marché public ou de l’accord-cadre.)* |