

Consultation n°250091

Construction d'un bâtiment d'activités CMP à destination des enfants, des adolescents et des adultes à Nérac pour le CHD La Candélie

Marche Public pour des missions géotechniques G2AVP et G2PRO

Acte d'engagement (AE)

SOMMAIRE

CHAPITRE 1 -	PRESENTATION DE L'OPERATION	3
CHAPITRE 2 -	CONTRACTANT	4
CHAPITRE 3 -	OFFRE DE PRIX.....	5
CHAPITRE 4 -	DELAIS D'EXECUTION	5
CHAPITRE 5 -	PAIEMENT	6
CHAPITRE 6 -	ENGAGEMENT DU CANDIDAT	6
CHAPITRE 7 -	ACCEPTATION DE L'OFFRE	7
CHAPITRE 8 -	DATE D'EFFET DU MARCHE	7
CHAPITRE 9 -	NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES	8

CHAPITRE 1 - Présentation de l'opération

Maître d'ouvrage

Centre Hospitalier Départemental La Candélie

Route de la Candélie
47480 Pont-du-Casse

Pouvoir adjudicateur

GHT Lot et Garonne**Direction des achats**

Centre hospitalier Agen-Nérac
Route de Villeneuve
47 923 AGEN CEDEX 9

Objet du marché

Construction neuve d'un bâtiment d'activités à destination des enfants, des adolescents et des adultes d'une surface de plancher estimée à environ 800 m² à NERAC, pour le compte du CHD La Candélie.

Mode de passation

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, approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021.

Maitre d'œuvre

SARL JUSTIN DEFOS DU RAU ARCHITECTURE

3, avenue Pierre Molette, 31100 TOULOUSE

Ordonnateur

Monsieur le Directeur**Centre Hospitalier Départemental La Candélie**

Route de la Candélie
47480 Pont-du-Casse

Comptable public assignataire des paiements

Monsieur Le Trésorier des Etablissements Hospitaliers

Cité administrative Lacuée
Bâtiment B
Rue Renée Bonnat
47921 AGEN CEDEX 9

Adresse de facturation

Centre Hospitalier Départemental La Candélie

Direction des Ressources Matérielles – Service des Achats
47 916 AGEN CEDEX 09
N° siret : 264 702 689 00011
Code FINES : 470000381

CHAPITRE 2 - Contractant

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire.

M

.....

.....

.....

.....

.....

☐ agissant pour mon propre compte¹ ;

☐ agissant pour le compte de la société² :

.....

.....

.....

.....

.....

☐ agissant en tant que mandataire du groupement solidaire³

☐ 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 (CCP), 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**⁴, 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.

¹ Cocher la case correspondante à votre situation

² 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

³ Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement

⁴ Rayer la mention inutile

CHAPITRE 3 - Offre de prix

Offre de Base

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

Tableau de décomposition des prestations

Prestations	en € HT
Plan repérages sondages + rapport	€ HT
Réalisation des sondages	
8 points de sondages de reconnaissance géologique et essais géotechniques	€ HT
4 points d'essais d'infiltration PORCHET	€ HT
3 points essais MATSUO	€ HT
TOTAL	

Ce nombre de sondages et d'essais n'est donné qu'à titre indicatif considérant le contexte géologique de la commune et pourra être révisé selon l'expérience du BET Géotechnique.

Variantes éventuelles

Prestations	en € HT
	€ HT
	€ HT
	€ HT
	€ HT
	€ HT
	€ HT
	€ HT
	€ HT
TOTAL'	

CHAPITRE 4 - Délais d'exécution

Délai pour la remise des prestations (enquête et rapport) à partir de la date de l'ordre de service	Semaines *
---	------------

(*) à proposer par le candidat

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 :

≡ 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 :

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

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 le⁵

Signature

⁵ Date et signature originales