

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| MARCHE PUBLIC DE SERVICES  **PROCEDURE N°2025M039**  **EXTERNALISATION DE LA CERTIFICATION DES PRELEVEURS SANGUINS**  **ACTE D’ENGAGEMENT**  **(A.E.)**  **Pouvoir adjudicateur :**  Agence Régionale de Santé (ARS) de la région Nouvelle-Aquitaine  **La procédure de consultation utilisée est la suivante :**  Appel d’offres ouvert en application des articles L 2124-1, L 2124-2, R 2124-1 et R 2124-2 1° du Code de la commande publique.  **A - Objet de l’acte d’engagement.** |

Objet du marché :

Le présent marché a pour objet l’externalisation de la gestion matérielle des épreuves de l’examen du certificat de préleveurs sanguins.

L’exécution des prestations s’inscrit dans les conditions précisées par l’acheteur dans le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP). Les lieux d’exécution des prestations sont précisés dans le CCTP.

La présente procédure donnera lieu à la conclusion d’un accord-cadre à bons de commande mono-attributaire conformément aux dispositions des articles L2125-1 et R2162-1 et suivants du Code de la Commande Publique.

Cet accord-cadre est conclu sans montant minimum et avec un montant maximum annuel de 100 000 euros H.T.

Les prestations du marché font l’objet d’un lot unique.

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes :

CCAP n°2025M039

CCTP n°2025M039 et son annexe

CCAG : le Cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de fournitures courantes et services (CCAG-FCS), en vigueur à la date de remise des offres (arrêté du 30 mars 2021, modifié)

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document (BPU).

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

*(en cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution du marché ou de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

conjoint OU  solidaire

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation[[1]](#footnote-1)** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |

**B3 - Compte(s) à créditer :**

L’Acheteur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom du : ………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal : titulaire, cotraitants et sous-traitants éventuels)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l’établissement bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro de compte (IBAN + BIC) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.

**B4 - Avance***(article R. 2191-3 du code de la commande publique)* **:**

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché :

Le marché est conclu, pour une période initiale de 12 mois à compter de la date prescrite dans sa notification.

Le présent marché est reconductible. Il pourra être reconduit de manière tacite au maximum trois fois par période de 12 mois, sans que la durée totale du marché ne puisse excéder 4 ans.

Le titulaire ne pourra s’opposer à la reconduction du marché par le pouvoir adjudicateur.

Le pouvoir adjudicateur pourra mettre fin au marché au plus tard 3 mois avant l’expiration de chaque période et en informera le titulaire par tout moyen permettant de conférer date certaine. Cette non-reconduction ne donnera lieu à aucune indemnité et n’aura pas à être motivée.

Dans l’hypothèse où le marché ne serait pas reconduit, les commandes pourront être passées dans les limites et selon les modalités contractuelles prévues pendant la durée du préavis.

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature du marché par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire[[2]](#footnote-2)** | **Lieu et date de signature** | **Signature[[3]](#footnote-3)** |
|  |  |  |

**C2 – Signature du marché ou de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R. 2142-23 du code de la commande publique)*:

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire**5 | **Lieu et date de signature** | **Signature**6 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **D - Identification et signature de l’acheteur.** |

# Désignation de l’acheteur (en tant que coordonnateur du groupement de commandes) :

1. **Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine (ARS)**
2. Espace Rodesse
3. 103 bis rue Belleville
4. CS 91704
5. 33 063 BORDEAUX CEDEX
6. Tél. : 09 69 37 00 33
7. Site Internet : https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr
8. Profil acheteur (site de dématérialisation) : <https://www.marches-publics.gouv.fr>

Nom, prénom, qualité du signataire du marché ou de l’accord-cadre :

**Monsieur Benoît ELLEBOODE, Directeur Général de l’ARS ou l‘un de ses représentants dument autorisé**

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R. 2191-59 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances)*:*

**Monsieur Benoît ELLEBOODE, Directeur Général de l’ARS**

Comptable assignataire pour l’ARS Nouvelle-Aquitaine :

Madame la Directrice des Affaires Financières et Comptables de l’ARS Nouvelle-Aquitaine

|  |
| --- |
| **E - Décision du pouvoir adjudicateur** |
|  |

**La présente offre est acceptée.**

Elle est complétée par l’annexe suivante :

Annexe financière n°1 –Bordereau des Prix Unitaires

**Pour l’Etat et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

À : Bordeaux, le …………………

Signature

*(Représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer le marché public)*

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente. [↑](#footnote-ref-2)
3. La signature manuscrite numérisée n’est pas valable. [↑](#footnote-ref-3)