Une image contenant texte, Police, Graphique, graphisme

Description générée automatiquementUne image contenant texte, Police, logo, Graphique

Description générée automatiquement

**Réhabilitation bâtiment FF2 - binôme 4**

**UFERDOCH / CME / DSI**

**La Candélie Agen**

****

**MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D’ŒUVRE**

**Marché à procédure adaptée**

Articles L.2123-1 et L.2123-1 1° du code de la commande publique

**Acte d’engagement (AE)**

**KAPEA**

60 avenue Gaston Cabannes

33270 FLOIRAC

Tél : 05 56 75 36 30

www.kapea-amo.fr

**SOMMAIRE**

[CHAPITRE 1 - Présentation de l’opération 3](#_Toc96530002)

[1.1. Maître de l’Ouvrage 3](#_Toc96530003)

[1.2. Objet du marché 3](#_Toc96530004)

[1.3. Mode de passation et forme de marché 3](#_Toc96530005)

[1.4. Ordonnateur 3](#_Toc96530006)

[1.5. Comptable public assignataire des paiements 3](#_Toc96530007)

[CHAPITRE 2 - CONTRACTANT 4](#_Toc96530008)

[CHAPITRE 3 - PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHE 4](#_Toc96530009)

[3.1. Pièces particulières : 4](#_Toc96530010)

[3.2. Pièces générales 4](#_Toc96530011)

[CHAPITRE 4 - OFFRE DE PRIX 4](#_Toc96530012)

[4.1. Conditions générales de l’offre de prix 4](#_Toc96530013)

[4.2. Calcul de la rémunération 5](#_Toc96530014)

[CHAPITRE 5 - DELAIS D’EXECUTION 6](#_Toc96530015)

[CHAPITRE 6 - PAIEMENT 7](#_Toc96530016)

[CHAPITRE 7 - AVANCE 7](#_Toc96530017)

[CHAPITRE 8 - ENGAGEMENT DU CANDIDAT 7](#_Toc96530018)

[CHAPITRE 9 - ACCEPTATION DE L’OFFRE 8](#_Toc96530019)

[CHAPITRE 10 - DATE D’EFFET DU MARCHE 8](#_Toc96530020)

# Présentation de l’opération

## Maître de l’Ouvrage

**Centre Hospitalier Départemental La Candélie**

Route de la Candélie

47480 Pont-du-Casse

La Maîtrise d'ouvrage est exercée dans les conditions prévues dans les articles L2411-1 et suivants du Code de la Commande Publique.

## Objet du marché

L’opération consiste à **réhabiliter, au sein du site INTRA du CHD La Candélie, un bâtiment nommé FF2, faisant partie du binôme 4.** L’autre aile (FF1) étant destinée à la démolition, dans le cadre d’une autre opération de travaux ultérieure.

L’édifice est destiné à l’accueil des formations, l’UFERDOCH, la CME (Commission Médicale d’Etablissement) et la DSI (Direction des soins).

## Mode de passation et forme de marché

Marché passé selon les conditions prévues aux articles L2123-1, R. 2123-1 à R. 2123-8 du code de la commande publique.

## Ordonnateur

**Centre Hospitalier Départemental La Candélie**

Route de la Candélie

47480 Pont-du-Casse

## Comptable public assignataire des paiements

**GHT Lot et Garonne**

**Direction des achats**

Centre hospitalier Agen-Nérac

Route de Villeneuve

47 923 AGEN CEDEX 9

# CONTRACTANT

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

agissant pour mon propre compte ;

agissant pour le compte de la société :

agissant en tant que mandataire du groupement solidaire

agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

pour l’ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du ...../...../........

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

**JE M’ENGAGE OU J’ENGAGE le groupement dont je suis mandataire**, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses administratives 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.

# PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHE

Les pièces constitutives du marché sont les suivantes, par ordre de priorité décroissante :

## Pièces particulières :

* L’acte d’engagement (A.E.) et ses annexes,
* Le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.),
* Le cahier des clauses techniques particulières (C.C.T.P.),
* Le programme de l’opération.

## Pièces générales

* Livre IV du code de la commande publique

# OFFRE DE PRIX

## Conditions générales de l’offre de prix

* Est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois Mo fixé au C.C.A.P
* Résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération,
* Comprend les éléments de mission de maîtrise d’oeuvre définis au C.C.A.P. et C.C.T.P.
* Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions du C.C.A.P.

## Calcul de la rémunération

### TRANCHE FERME

#### Mission de base et complémentaires

Le montant provisoire de la rémunération est calculé sur la base suivante :

* **Mission de base (loi M.O.P.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Taux de rémunération t* | = |  | *%* |
| *Coût prévisionnel des travaux Co* | = |  | *€ HT* |
| *Forfait provisoire de rémunération Co x t* | = |  | *€ HT* |
| *T.V.A. (20 %)* | = |  | *€* |
| *T.T.C.* | = |  | *€* |
| *Arrêté en lettres :* | | | |

* **Mission complémentaire 1 : DIAG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Forfait provisoire de rémunération Co x t* | = |  | *€ HT* |
| *T.V.A. (20 %)* | = |  | *€* |
| *T.T.C.* | = |  | *€* |
| *Arrêté en lettres :* | | | |

* **Mission complémentaire 2 : OPC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Forfait provisoire de rémunération* | = |  | *€ HT* |
| *T.V.A. (20 %)* | = |  | *€* |
| *T.T.C.* | = |  | *€* |
| *Arrêté en lettres :* | | | |

#### Variantes Obligatoires

* Sans objet

#### Répartition

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Forfait initial de rémunération en € HT (marché de base) : | | | | | | |  | |
| Taux de rémunération en % (marché de base) : | | | | | | |  | |
| Coût prévisionnel des travaux en € HT (marché de base) : | | | | | | | 850 000 € HT. | |
| **ÉLÉMENT DE MISSION** | **% TOTAL** | **TOTAL H.T. en €** | **RÉPARTITION PAR COTRAITANT** | | | | | |
| **Part de** | **Part de** | **Part de** | **Part de** | | **Part de** |
|  |  |  |  | |  |
| **AVP** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **PRO** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **ACT** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **VISA** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **DET** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **AOR** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **S/Total base** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **DIAG** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **OPC** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  | |  |

# DELAIS D’EXECUTION

Les délais d’exécution des documents d’étude et du dossier des ouvrages exécutés, exprimés en nombre de semaines calendaires, sont les suivants (à compléter par le candidat) :

| *Code* | *Délai* |
| --- | --- |
| DIAG à compter de la notification du marché | semaines |
| AVP à compter de la validation du DIAG | semaines |
| PC à compter de la validation de l’AVP | semaines |
| PRO à compter de la validation de l’AVP | semaines |
| DCE à compter de la validation du PRO | semaines |
| ACT à compter de la réception des Offres | semaines |
| **Total :** | **semaines** |

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé au C.C.A.P.

# 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 selon les répartitions indiquées ci-avant :

* *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 :

* *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 :

# AVANCE

Conformément au C.C.A.P.  la ou les entreprises ci-après désignées

refusent de percevoir l’avance

acceptent de percevoir l’avance

**NB :** Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l’entreprise renonce au bénéfice de l’avance.

# ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| A | *Porter la mention manuscrite Lu et approuvé* |
| Le |  |

# ACCEPTATION DE L’OFFRE

*Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Montant HT Mission de base et prestations complémentaires** |  |
| **T.V.A. à 20%** |  |
| **Total TTC** |  |
| **En toutes lettres montant TTC** |  |
| **Signature du représentant du pouvoir adjudicateur** |  |

# DATE D’EFFET DU MARCHE

Reçu l’avis de réception postal de la notification du marché signé.

Le .......................................... par le titulaire destinataire.