

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

**Travaux de mise en œuvre de
robinets thermostatiques sur des
radiateurs et de régulation aux
points terminaux**

Bâtiment USN1

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

2	5	0	0	0	4	C	H	T
---	---	---	---	---	---	---	---	---

NOTIFIE LE

..... / /

Centre Hospitalier de Thiers
Route du Fau
CS60012
63307 THIERS CEDEX

SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots	3
2 - Identification de l'acheteur	3
3 - Identification du co-contractant.....	3
4 - Dispositions générales	5
4.1 - Objet	5
4.2 - Mode de passation.....	5
4.3 - Forme de contrat.....	5
5 - Prix	5
6 - Durée et Délais d'exécution	6
7 - Paiement	6
8 - Avance	8
9 - Signature	8
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	11

1 - Préambule : Liste des lots

Lots	Désignation
01	Plomberie
02	Régulation de chauffage

2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Centre Hospitalier de Thiers

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :
Monsieur Christophe COLLIOT
Responsable du Service Economique
04 73 51 10 06
c.colliot@ch-thiers.fr

Ordonnateur : Centre Hospitalier de Thiers,
Route du Fau
63300 THIERS
04 73 51 10 00

Comptable assignataire des paiements :
Monsieur Le Trésorier
65 boulevard François Mitterrand
63000 CLERMONT-FERRAND
04 73 29 48 60
th.puy-de-dome@dgfip.finances.gouv.fr

La maîtrise d'œuvre sera assurée par le maître d'ouvrage lui-même.

3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières n°25_0004_CHT 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	
--	--

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

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	

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

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 60 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

4 - Dispositions générales

4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne : la régulation de chauffage dans le bâtiment USN1.

Les prestations sont réparties en 2 lots et définies dans les CCTP concernés.

4.2 - 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.

4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

5 - Prix

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

☐ pour la solution de base :

Montant de l'offre par lot					
Lots	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
01	Plomberie	.....	.....	.....	.....
02	Régulation de chauffage	.....	.....	.....	.....

☐ pour la variante proposée numéro : ¹

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

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

.....

6 - Durée et Délais d'exécution

La durée d'exécution est définie au CCAP et ne peut en aucun cas être modifiée.
Le délai d'exécution débutera à compter de la notification de l'ordre de service.

7 - Paiement

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

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	

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

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.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☐ NON

☐ OUI

Nota : 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.

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) Date et signature originales

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Montant de l'offre par lot					
Offre retenue	Lots	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
<input type="checkbox"/>	01	Plomberie	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	02	Régulation de chauffage	.....	.....	.....

Variante(s) acceptée(s) :

.....
.....
.....

La présente offre est acceptée

A

Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

NANTISSEMENT OU CESSION 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

(1) Date et signature originales

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			