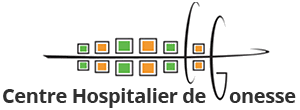
****

**ATTRI1**

|  |
| --- |
| **A.E.**  **ACTE D’ENGAGEMENT**  **N° BNT2025** |

|  |
| --- |
| **PRESTATIONS DE SERVICES DE BIO-NETTOYAGE, D’ENTRETIEN DES LOCAUX ET LA VITRERIE POUR LE GHT PLAINE DE FRANCE** |

**La procédure est passée en application des dispositions du Code la Commande Publique (ci-après « le Code ») :**

Appel d’offres ouvert : articles L.2124-2 et R.2124-2-1 du Code ;

&

Accord-cadre Mono-attributaire : articles –L.2125-1 et R.2162-2-2°- du Code ;

&

A bons de commande : articles R.2162-13 à R.2162-14 du code

**Pouvoir Adjudicateur**

**CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-DENIS**

ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT PLAINE DE FRANCE

Direction des Achats

2, rue du Docteur Delafontaine

BP 279

93205 SAINT-DENIS CEDEX

**OBJET DU MARCHE PUBLIC**

Le présent marché a pour objet les prestations de services de Bio-nettoyage, d’entretien de la vitrerie pour le GHT Plaine De France.

PSE Obligatoire : Bio-nettoyage des structures extrahospitalières du Centre Hospitalier de Gonesse

Cet acte d'engagement correspond :

.  à l’offre de base ;

Lot 1 - Bio-nettoyage et entretien de la vitrerie accessible de plain-pied ou à la

perche et via les passerelles extérieures des différents étages pour le GHT.

Lot 2 - Entretien de la vitrerie non accessible de plain-pied ou à la perche :

* CH Saint-Denis et Casanova.
* Bâtiments extérieurs du Centre Hospitalier de Gonesse.

Lot 3 - Entretien de la vitrerie extérieure/intérieure non accessible de plain-pied ou

à la perche CH GONESSE NHG.

PSE Obligatoire - Bio-nettoyage des structures extrahospitalières du Centre

Hospitalier de Gonesse.

# Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

## Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP

CCTP

CCAG-FCS 2021 - Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de Fournitures Courantes et Services

Autres : ……………………………………………………………………………………………

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

……………………………………………………………………………………………………………

Adresse de l’établissement :

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

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

Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

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

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

Adresse électronique : ..........................................................................

Téléphone : ...................................................

Télécopie : ....................................................

SIRET : .........................................................

APE : ............................................................

Numéro de TVA intracommunautaire : ................................................

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

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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 livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués ci-dessous ou dans l’annexe financière jointe au présent document.

## Compte (s) à créditer

Nom de l’établissement bancaire : …………………………………

Numéro de compte : ……………………………………..

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

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

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

(Cocher la case correspondante.)

## Durée d’exécution du marché public

L’accord-cadre est conclu pour une durée de 24 mois à compter du 1er février 2026 et jusqu’au 31 janvier 2028.

L’accord-cadre est reconductible 2 fois par période de 12 mois par tacite reconduction et n’excèdera pas le 31 janvier 2030.

# Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

## Signature du marché public par le titulaire individuel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.

Identification de l’acheteur.

CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-DENIS

ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT PLAINE DE FRANCE

2, rue du Docteur Delafontaine

93205 SAINT-DENIS CEDEX

Tél : 01.42.95.61.40

* Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

Clara BRUNEL

Directrice des Achats

GHT PLAINE DE FRANCE

* Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-59 du code de la commande publique, auquel renvoie l’article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances)

Clara BRUNEL

Directrice des Achats

GHT PLAINE DE FRANCE

* Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

Le comptable assignataire du CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-DENIS

ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT PLAINE DE FRANCE

Direction des Achats

2, rue du Docteur Delafontaine

BP 279

93205 SAINT-DENIS CEDEX

# DECISION De l’acheteur

La consultation pour le lot est attribuée à la société :

L’offre financière est jointe au présent acte d’engagement.

A Saint Denis, le ……………

**Clara BRUNEL**

Directrice des Achats

GHT PLAINE DE France