

ACTE D'ENGAGEMENT
Consultation n° 084-SAE-2501

A - Partie réservée à l'administration

Marché à procédure adaptée issu de la consultation n° 084-SAE-2501 :

- **Objet** : Fourniture de fruits et légumes de 1^{ère}, 4^{ème} et 5^{ème} gamme.
- **Client** : Hôpital AP-HP San Salvador
- **Fournisseur attributaire** : _____
- **Code Fournisseur** : _____
- **Marché n°** _____ : Accord cadre à bons de commande, passé en application des articles R.2113-4 à R.2113-6, R.2162-2 1 à 6, et R.2162-13 à 14 du Code de la Commande Publique (CCP).
- **Signataire du marché** : M. Hervé NARDIAS, Directeur de l'hôpital AP-HP San Salvador, ayant reçu délégation de compétence du Directeur Général de l'AP-HP par arrêté directorial n°75-2022-09-01-00033 du 1^{er} septembre 2022.
- **Notifié le** : _____

B - Partie à remplir par le prestataire

Je soussigné(e), _____
 Fonction : _____
 Agissant pour mon propre compte ou pour le compte de _____
 Mandataire du groupement solidaire / conjoint* : _____
 (* rayer la mention inutile)
 Dont le siège s/s : _____
 Numéro de téléphone : _____
 Numéro de télécopie : _____
 Email : _____
 Immatriculation :
 - SIRET n° _____
 - Registre du Commerce n° _____
 - Code d'activité économique APE : _____

A dupliquer pour
chaque membre
du groupement

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières n°084-SAE-2501 dans sa totalité et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir établi les déclarations prévues aux articles R.2142-3 à R.2142-4, R.2143-4, R.2143-5, R.2143-6 à R.2143-10 et R.2143-11 à R.2143-12 du CCP :

1) M'engage, sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations désignées au marché, aux prix et conditions indiqués dans l'annexe financière jointe.

2) Déclare que :
 - les prestations seront exécutées pour le compte de _____
 - mes prix seront conformes aux dispositions du CCATP n°084-SAE-2501.

3) Demande que l'Administration se libère des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert :

Au nom de : _____
 A la banque : _____
 Compte n° _____
 Code banque : _____
 Code Guichet : _____
 Code RIB : _____

A dupliquer
pour chaque
membre du
groupement

4) Affirme sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie aux torts exclusifs de la société ou association pour laquelle j'interviens, que ladite société ou association ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des articles R.2142-3 à R.2142-4, R.2143-4, R.2143-5, R.2143-6 à R.2143-10 et R.2143-11 à R.2143-12 du CCP.

5) Avance (articles R.2191-3 à R.2191-19 du CCP)

Je renonce au bénéfice de l'avance : OUI ☐ NON ☐
 (Cocher la case correspondante)

6) Mon offre me lie pour la durée de validité des offres indiquée au Règlement de Consultation.

Fait en un seul original, à _____, le _____

Signature précédée de la mention " Lu et approuvé " et timbre commercial

C - Partie réservée à l'administration

Budget : **BUDGET GENERAL**

Classe : **6**

Numéro de nomenclature : **010090 – Fruits et légumes préparés réfrigérés**

Imputation budgétaire: **60238100 - Alimentation - Prod. Alimentaires quatrième gamme,
60238200 - Alimentation - Aut. Produits alimentaires
60630000 - Non-Stocké - Alimentation non stockable**

Code CPV : **15300000-1, 15310000-4**

Exercice(s) : **2025 à 2028**

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le Directeur Spécialisé des Finances Publiques pour l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris.

Références de la personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-46 à R.2191-53 et R.2191-58 du CCP : **M. Hervé NARDIAS, Directeur de l'hôpital AP-HP San Salvador, ayant reçu délégation de compétence du Directeur Général de l'AP-HP par arrêté directorial n°75-2022-09-01-00033 du 1^{er} septembre 2022.**

Marché conclu une période ferme allant du 01/08/2025 jusqu'au 31/07/2026. A l'issue de cette première période, le marché pourra être reconduit tacitement deux (2) fois pour une période de douze (12) mois, portant le marché au plus tard jusqu'au 31/07/2028 éventuellement résiliable sans indemnité à la seule initiative de l'hôpital AP-HP San Salvador six (6) mois avant chaque échéance.

Montant maximum estimé : 220 000 euros HT

Montant minimum estimé : 200 000 euros HT

Pour le compte de l'**hôpital AP-HP San Salvador**, avec la société _____,

Si elle est établie dans un autre Etat membre de l'Union Européenne, la société titulaire devra impérativement faire figurer, sur chaque facture, le numéro individuel d'identification pour les opérations intracommunautaires de l'AP-HP : FR95267500452.

Hyères, le _____

Pour le Directeur Général,
et par délégation,

Le Directeur de l'hôpital AP-HP San Salvador

D - Répartition des prestations et des paiements entre les membres du groupement

Les contractants solidaires s'engagent financièrement pour la totalité des prestations visées au présent marché.

Ou

Les contractants conjoints précisent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'eux s'engage à réaliser :

Membre du Groupement	Prestations assurées	Montant*

**Pour les accords-cadres et les accords-cadres à bons de commande, l'acte d'engagement peut n'indiquer que la répartition des prestations.*

E - Annexe financière : Bordereau de Prix Unitaire (BPU)

Cf. document à remplir sous format Excel.

IMPORTANT

Les unités au conditionnement renseignées dans le tableau des besoins estimatifs annuels doivent être respectés.

Ne pas apporter d'annotations modificatives sur les tableaux.

En cas de différence avec les désignations prévues dans les tableaux, ou dans le cas de suppression de certains articles, **fournir une ANNEXE**

- 1) Reprenant les désignations des fournitures proposées en remplacement, indiquant les conditionnements précis.**
- 2) Indiquant les articles pour lesquels le candidat ne peut pas répondre.**