

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **THROMBECTOMIE MECANIQUE 17 LOTS**  **Lot n° ......................................** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

RUE DU DOCTEUR SCHWEITZER

17019 LA ROCHELLE CEDEX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | THROMBECTOMIE MECANIQUE 17 LOTS |
|  | **Mode de passation** | Appel d'offres ouvert |
|  | **Type de contrat** | Accord-cadre |
|  | **Prix** | Prix unitaires |
|  | **Variantes** | Défini par lot |
|  | **PSE** | Sans |
|  | **Avance** | Avec |
|  | **Clauses sociales** | Sans |
|  | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

[1 - Préambule : Liste des lots 4](#_Toc256000000)

[2 - Identification de l'acheteur 5](#_Toc256000001)

[3 - Identification du co-contractant 5](#_Toc256000002)

[4 - Dispositions générales 6](#_Toc256000003)

[4.1 - Objet 6](#_Toc256000004)

[4.2 - Mode de passation 7](#_Toc256000005)

[4.3 - Forme de contrat 7](#_Toc256000006)

[5 - Prix 7](#_Toc256000007)

[6 - Durée de l'accord-cadre 9](#_Toc256000008)

[7 - Paiement 9](#_Toc256000009)

[8 - Avance 10](#_Toc256000010)

[9 - Nomenclature(s) 10](#_Toc256000011)

[10 - Signature 12](#_Toc256000012)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 15](#_Toc256000013)

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lot(s) | Désignation |
| 01 | Introducteur long à valve 6F |
| 02 | Introducteur long à valve min 70 cm de 5 à 8F |
| 03 | Système d'accès intracrânien avec cathéter d'accès intermédiaire |
| 04 | Cathéter d'angiographie périphérique 5F toute courbure toute longueur |
| 05 | Cathéter guide à ballonnet pour blocage temporaire 9F |
| 06 | Microcathéter diamètre de 2 à 3F |
| 07 | Microcathéter diamètre 2F DROIT |
| 08 | Microguide 0,014" minimum 200cm |
| 09 | Dispositif endovasculaire pour thrombectomie mécanique |
| 10 | Stent retriever pour AVC |
| 11 | Dispositif endovasculaire thrombectomie mécanique pour vaisseaux de diamètre inférieur à 1,5 mm (stent retriever) |
| 12 | Seringue de dépression |
| 13 | Endoprothèse carotidienne auto-expansible |
| 14 | Coïl vasculaire pour anévrysme intra-crânien et carotidien avec ses accessoires |
| 15 | Valve hémostatique à grand diamètre en Y |
| 16 | Plateau vasculaire stérile 45\*31\*6cm |
| 17 | Robinet 2 voies haute pression |

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Valérie BENEAT-MARLIER, Directrice Générale du GH-Ré-Aunis

Ordonnateur : Valérie BENEAT-MARLIER, Directrice Générale du GH-Ré-Aunis

Comptable assignataire des paiements : Trésorerie Hospitalière de La Rochelle

# 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services 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 | | |  |
| 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 |  |
| 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 4 mois 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 :

THROMBECTOMIE MECANIQUE 17 LOTS

PERIODE : 01/11/2025 au 31/10/2026

Le marché sera conclu pour une durée de 12 mois à partir du 01.11.2025 jusqu’au 31.10.2026.

Le marché est un accord-cadre à bons de commandes mono-attributaire, sans minimum et avec un maximum en quantité indiqué en annexe dans le catalogue des besoins, la quantité est celle de la période globale du marché.

Le montant HT maximum par lot du marché sera désigné sur la notification.

Les prestations définies au CCP sont réparties en 17 lots.

## 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre avec maximum est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique. Il fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

# 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

La quantité totale des prestations pour la durée de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

Pour le lot n°01 - Introducteur long à valve 6F

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 90,00 |

Pour le lot n°02 - Introducteur long à valve min 70 cm de 5 à 8F

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 480,00 |

Pour le lot n°03 - Système d'accès intracrânien avec cathéter d'accès intermédiaire

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 45,00 |

Pour le lot n°04 - Cathéter d'angiographie périphérique 5F toute courbure toute longueur

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 150,00 |

Pour le lot n°05 - Cathéter guide à ballonnet pour blocage temporaire 9F

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 90,00 |

Pour le lot n°06 - Microcathéter diamètre de 2 à 3F

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 420,00 |

Pour le lot n°07 - Microcathéter diamètre < 2F DROIT

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 90,00 |

Pour le lot n°08 - Microguide 0,014" minimum 200cm

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 480,00 |

Pour le lot n°09 - Dispositif endovasculaire pour thrombectomie mécanique

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 360,00 |

Pour le lot n°10 - Stent retriever pour AVC

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 150,00 |

Pour le lot n°11 - Dispositif endovasculaire thrombectomie mécanique pour vaisseaux de

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 30,00 |

Pour le lot n°12 - Seringue de dépression

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 480,00 |

Pour le lot n°13 - Endoprothèse carotidienne auto-expansible

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 60,00 |

Pour le lot n°14 - Coïl vasculaire pour anévrysme intra-crânien et carotidien avec ses

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 60,00 |

Pour le lot n°15 - Valve hémostatique à grand diamètre en Y

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 900,00 |

Pour le lot n°16 - Plateau vasculaire stérile 45\*31\*6cm

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 480,00 |

Pour le lot n°17 - Robinet 2 voies haute pression

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum |
| 1 | 90,00 |

**pour la variante proposée numéro : .........** 1

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

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

# 6 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l'accord-cadre et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCP.

En cas d'urgence, le pouvoir adjudicateur pourra contacter les personnes désignées ci-après qui devront être en mesure de répondre et de satisfaire à leur demande 24 heures sur 24 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Téléphone | Autres renseignements |
| |  | | --- | | ................................ | | ................................ | | ................................ | | |  | | --- | | .................. | | .................. | | .................. | | |  | | --- | | ......................................... | | ......................................... | | ......................................... | |

# 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 |  |

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 CCP s'appliquent.

# 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 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Code principal | Description |
| 01 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 02 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 03 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 04 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 05 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Code principal | Description |
| 06 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 07 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 08 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 09 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 10 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 11 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 12 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 13 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 14 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 15 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 16 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |
| 17 | 33000000-0 | Matériels médicaux, pharmaceutiques et produits de soins personnnels |

# 10 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | |
| Offre  retenue | Lot(s) | Désignation |
|  | 01 | Introducteur long à valve |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | |
| Offre  retenue | Lot(s) | Désignation |
|  | 02 | Introducteur long à valve |
|  | 03 | Système d'accès intracrân |
|  | 04 | Cathéter d'angiographie p |
|  | 05 | Cathéter guide à ballonne |
|  | 06 | Microcathéter diamètre de |
|  | 07 | Microcathéter diamètre |
|  | 08 | Microguide 0,014" minimum |
|  | 09 | Dispositif endovasculaire |
|  | 10 | Stent retriever pour AVC |
|  | 11 | Dispositif endovasculaire |
|  | 12 | Seringue de dépression |
|  | 13 | Endoprothèse carotidienne |
|  | 14 | Coïl vasculaire pour anév |
|  | 15 | Valve hémostatique à gran |
|  | 16 | plateau vasculaire steril |
|  | 17 | Robinet 2 voies haute pre |

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 |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

# 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 |  |  |  |