



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS INTELECTUELLES

**Etudes faisabilité (pré-programmation), de
programmation (fonctionnelle et technique) et
d'assistance à la Maîtrise d'Ouvrage pour le choix
d'une maîtrise d'œuvre dans le cadre du projet de
modernisation du pôle de psychiatrie de du CHU de
Clermont-Ferrand**

Numéro de la consultation : 25GHTA0065

Cadre réservé à l'acheteur

MARCHE N°

**Groupeement Hospitalier des Territoires d'Auvergne
Etablissement support CHU de Clermont-Ferrand
58 Rue Montalembert
63003 CLERMONT-FERRAND**

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	6
5 - Prix.....	6
6 - Durée et Délais d'exécution	8
7 - Paiement	8
8 - Nomenclature(s)	9
9 - Signature	9
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	11

1 - Préambule : Liste des lots

Le marché n'est pas alloti

2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : CHU de Clermont-Ferrand établissement support du Groupement Hospitalier des Territoires d'Auvergne

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame la Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand ou son représentant

Ordonnateur : Madame la Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand ou son représentant

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le Trésorier, 63-65 Boulevard François Mitterrand, 63000 CLERMONT-FERRAND.

3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG – prestations intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M

Agissant en qualité de

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Courriel ¹

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ engage la société sur la base de son offre ;

(1) Date et signature originales

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Courriel ²

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M

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

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

(1) Date et signature originales

Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement ², sur la base de l'offre du groupement,

1) à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

2) atteste sur l'honneur, en application du règlement (UE) 2022/576 du Conseil du 8 avril 2022 modifiant le règlement (UE) n° 833/2014 concernant des mesures restrictives eu égard aux actions de la Russie déstabilisant la situation en Ukraine, interdisant l'attribution et la poursuite de l'exécution de marchés publics et de contrats de concession avec des ressortissants russes et des entités ou organismes établis en Russie, que la société citée ci-dessus :

- N'est pas détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe ;
- N'agit pas pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés à un co-traitant établi sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés à un co-traitant dont l'entité est détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés à un co-traitant dont l'entité agit pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe ;
- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité établie sur le territoire Russe, pour des prestations représentant plus de 10 % de la valeur du marché ;
- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe. Le cas échéant, les prestations confiées à ce sous-traitant, fournisseur ou entité ne représentent et ne représenteront pas plus de 10% de la valeur du marché ;
- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité, agissant pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe. Le cas échéant, les prestations confiées à ce sous-traitant, fournisseur ou entité ne représentent et ne représenteront pas plus de 10% de la valeur du marché

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 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 un marché d'études de faisabilité (pré-programmation), de programmation (fonctionnelle et technique) et d'assistance à la Maîtrise d'Ouvrage pour le choix d'une maîtrise d'œuvre dans le cadre du projet de modernisation du pôle de psychiatrie de du CHU de Clermont-Ferrand

4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est l'appel d'offres ouvert.

(1) Date et signature originales

4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

5 - Prix

Les prestations seront rémunérées, par application des prix forfaitaires suivant :

Montant de la tranche ferme

- Montant hors taxes :
- Montant TVA:
- Montant toutes taxes comprises :

Montant TTC arrêté en lettres à

.....

Montant de la tranche optionnelle 1

- Montant hors taxes :
- Montant TVA:
- Montant toutes taxes comprises :
- Montant toutes taxes comprises :

Montant TTC arrêté en lettres à

.....

(1) Date et signature originales

Montant de la tranche optionnelle 2

- Montant hors taxes :
- Montant TVA:
- Montant toutes taxes comprises :
- Montant toutes taxes comprises :

Montant TTC arrêté en lettres à

.....

Montant total (tranche ferme+ tranche optionnelle 1 et 2)

- Montant hors taxes :
- Montant TVA:
- Montant toutes taxes comprises :
- Montant toutes taxes comprises :

Montant TTC arrêté en lettres à

.....

(1) Date et signature originales

6 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

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 :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque :

Code guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

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.

(1) Date et signature originales

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.

8 - Nomenclature(s)

Code(s) CPV de la consultation : Valeur principale : 72243000 - Services de programmation.

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.

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

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

A
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

(1) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSIION 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

(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 :Adresse :				
	Totaux			