

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT (AE)** |

**MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**

|  |
| --- |
| **MAPA – 20250055001000**  **INSTALLATION, MISE EN SERVICE ET MAINTENANCE D’UN SYSTEME PNEUMATIQUE BIDIRECTIONNEL DEDIE AU TRANSPORT DE LIQUIDES BIOLOGIQUES POUR LE CENTRE HOSPITALIER DE DENAIN** |

|  |
| --- |
| **Etablissement support :**  **CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES**  Pôle Services – Cellule des marchés publics  Avenue Désandrouin – B.P. 479  59322 VALENCIENNES Cedex |

|  |
| --- |
| 1 - Identification de l'acheteur |

## 1.1 - Pouvoir adjudicateur

**CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES**

Monsieur Nicolas SALVI, Directeur général

Avenue Désandrouin

59322 VALENCIENNES Cedex

## 1.2 - Etablissements concernés par le marché public

Centre Hospitalier d’Avesnes-Sur-Helpe

Centre Hospitalier de Denain

Centre Hospitalier de Felleries-Liessies

Centre Hospitalier de Fourmies

Centre Hospitalier de Hautmont

Centre Hospitalier de Jeumont

Centre Hospitalier de Le Quesnoy

Centre Hospitalier de Maubeuge

Centre Hospitalier de Saint-Amand-Les-Eaux

Centre Hospitalier de Valenciennes

## 1.3 - Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances

**CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES**

Pôle Services – Cellule des marchés publics

Avenue Désandrouin – B.P. 479

59322 VALENCIENNES Cedex

03 27 14 00 42 – [noulette-j@ch-valenciennes.fr](mailto:noulette-j@ch-valenciennes.fr)

## 1.4 - Comptable assignataire des paiements

|  |  |
| --- | --- |
| Pour les Centres Hospitaliers de Valenciennes, Denain, Saint-Amand-Les-Eaux et Le Quesnoy : Trésorerie hospitalière  57, avenue Désandrouin  B.P. 10421  59322 VALENCIENNES Cedex  Services dépenses :  Tél : 03 27 45 49 48  Fax : 03 27 30 24 09 | Pour les Centres Hospitaliers de Maubeuge, Jeumont, Hautmont, Felleries-Liessies, Fourmies et Avesnes-sur-Helpe : Trésorerie de Maubeuge municipale  Rue de l’ancien Pont rouge  C.S. 50500  59 607 MAUBEUGE Cedex  Services dépenses :  Tél : 03 27 53 84 18  Fax : 03 27 53 84 39 |

|  |
| --- |
| 2 - Identification du titulaire |

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public indiquées à l'article "documents contractuels" du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) et conformément à leurs stipulations ;

## 2.1 - En cas de réponse individuelle

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | Le signataire, | |
|  | |  |  | |
| M / Mme | | |  | |
| Agissant en qualité de | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | s'engage sur la base de son offre et pour son 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 |  |

## 2.2 - En cas groupement d’opérateurs économiques

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 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 du mandataire |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement, dont les membres sont   
 listés en annexe n°1 (l’annexe est à compléter obligatoirement)

à réaliser les travaux demandés dans les conditions définies ci-après.

|  |
| --- |
| 3 - Dispositions générales |

## 

## 3.1 - Objet

L’objet de la présente consultation est le suivant :

**AOO – 20250055001000 – INSTALLATION, MISE EN SERVICE ET MAINTENANCE D’UN SYSTEME PNEUMATIQUE BIDIRECTIONNEL POUR LE TRANSPORT DE LIQUIDES BIOLOGIQUES POUR LE CENTRE HOSPITALIER DE DENAIN**

Cet acte d’engagement (AE) correspond :

1. à l’ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*;

au lot n°…………… ou aux lots n°…………… du marché public *(en cas d’allotissement)* ;

1. à l’offre de base ;

à la variante suivante : Contenant de transport à usage unique ;

1. avec les prestations supplémentaires suivantes : Bâtiment MCO.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée 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.

## 3.3 - Forme du contrat

## 

Le présent contrat est un accord-cadre « composite » comprenant une partie traitée sous la forme d'un marché public ordinaire et une partie traitée sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande.

**La partie « marché public ordinaire »** concerne les prestations suivantes :

* Installation et mise en service d’un système de transport pneumatique bidirectionnel pour le transport de liquides biologiques ;
* Garantie de 2 ans (compris : opération de maintenance préventive annuelle + panne) ;
* Maintenance préventive, au terme de la garantie ;
* Formation des utilisateurs et des techniciens.

**La partie « accord-cadre à bons de commande »** concerne les prestations suivantes :

* Prestations de maintenance curative.

La partie « accord-cadre à bons de commande » est conclue sans montant minimum et avec montant maximum, en application des articles L. 2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du code de la commande publique. Celle-ci s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

|  |
| --- |
| 4 - Prix |

**Partie « marché public ordinaire » (base) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Installation et mise en service d’un système de transport pneumatique bidirectionnel  pour le transport de liquides biologiques | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Garantie de 2 ans (compris : opération de maintenance préventive annuelle + panne) | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Maintenance préventive, au terme de la garantie (années 3 & 4) | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Formation des utilisateurs et des techniciens | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |

**Partie « marché public ordinaire » (PSE – Bâtiment MCO) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Installation et mise en service d’un système de transport pneumatique bidirectionnel  pour le transport de liquides biologiques | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Garantie de 2 ans (compris : opération de maintenance préventive annuelle + panne) | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Maintenance préventive, au terme de la garantie (années 3 & 4) | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Formation des utilisateurs et des techniciens | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |

**Total > Base + PSE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |

**Partie « accord-cadre à bons de commande » :**

Montant maximum : 25 000 € H.T. par période d’exécution.

|  |
| --- |
| 5 - Durée et délai d’exécution |

Concernant l’installation et la mise en service d’un système de transport pneumatique bidirectionnel pour le transport de liquides biologiques :

Le délai global estimatif prévu pour l'exécution de la totalité du chantier est de 5 semaines (en jours ouvrés).

La date prévisionnelle de début d’exécution des travaux est la suivante : **01/09/2025**.

---

Le délai d'exécution sur lequel s’engage le titulaire est défini ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Délai global d’installation et de mise en service sur lequel s’engage le candidat (en nombre de jours ouvrés) | …………………………………………………………………………………… |

L'exécution des travaux débute à compter de la date fixée par l'ordre de service prescrivant au titulaire de commencer les travaux, selon le rétro-planning (en nombre de jours ouvrés) proposé par le titulaire à l’appui de son offre, comprenant l’ensemble des étapes à partir de la réception de la commande jusqu’à la mise en service finale du matériel.

Concernant la garantie :

La durée de garantie est fixée à 2 ans et débute à compter de la date de mise en service du système. La garantie prend en compte l’ensemble des pannes, remplacements de tuyau… sauf casse volontaire interne et inclut la maintenance préventive annuelle.

Concernant les prestations de maintenance préventive :

Le contrat de maintenance préventive est conclu pour une période initiale de 12 mois.

L'exécution des prestations débute à compter de la date d’expiration de la garantie.

Le contrat de maintenance préventive est reconduit tacitement jusqu'à son terme. Le nombre de périodes de reconduction est fixé à 2. La durée de la période de reconduction est de 12 mois. La durée maximale du contrat de maintenance préventive, toutes périodes confondues, est de 24 mois.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n'est prise par le pouvoir adjudicateur au moins 2 mois avant la fin de la durée de validité du contrat de maintenance préventive. Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

Concernant les prestations de maintenance curative :

Le contrat de maintenance curative est conclu pour une période initiale de 12 mois.

L'exécution des prestations débute à compter de la date de mise en service du système.

Le contrat de maintenance curative est reconduit tacitement jusqu'à son terme. Le nombre de périodes de reconduction est fixé à 3. La durée de la période de reconduction est de 12 mois. La durée maximale du contrat de maintenance curative, toutes périodes confondues, est de 48 mois.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n'est prise par le pouvoir adjudicateur au moins 2 mois avant la fin de la durée de validité du contrat de maintenance curative. Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

Les délais d'exécution sur lesquels s’engage le titulaire sont définis ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Délai maximum d’intervention en cas de panne | ………………………………………………………………………………………………….. |
| Délai garanti de remise en état en cas de panne | ………………………………………………………………………………………………….. |

*Au plus tôt, de manière anticipée :*

Dans le cas où le montant maximum serait atteint avant le terme de la période considérée (la période initiale ou la période de reconduction), le pouvoir adjudicateur informe par écrit le titulaire de la reconduction anticipée du contrat de maintenance curative.

La durée maximale du contrat de maintenance curative sera ainsi réduite au prorata des mois anticipés.

La reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n'est prise par le pouvoir adjudicateur au moins 3 mois avant la fin de la durée de validité du contrat de maintenance curative. Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

Concernant la formation des utilisateurs et des techniciens :

La formation des utilisateurs sera réalisée une fois que l’installation et la mise en service du système seront terminées.

La durée de ladite formation est définie dans le mémoire technique du titulaire.

|  |
| --- |
| 6 - Paiement |

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des travaux en faisant porter le montant au crédit du compte suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

***\* Relevé d’identité bancaire (RIB) à joindre.***

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 cahier des clauses administratives particulières (CCAP) s'appliquent.

Les sommes dues au titulaire seront payées dans un délai global de 50 jours à compter de la date de réception des demandes de paiement.

|  |
| --- |
| 7 - Avance |

*Concernant les travaux d’installation et de mise en service d’un système de transport pneumatique bidirectionnel pour le transport de liquides biologiques :*

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.

|  |
| --- |
| 8 - Signature |

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT/MANDATAIRE**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du présent marché public 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**

En cas de groupement :

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du présent marché public ;

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du présent marché public ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité  du signataire | Lieu et date de signature | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

**Partie « marché public ordinaire » (base) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Installation et mise en service d’un système de transport pneumatique bidirectionnel  pour le transport de liquides biologiques | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Garantie de 2 ans (compris : opération de maintenance préventive annuelle + panne) | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Maintenance préventive, au terme de la garantie (années 3 & 4) | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Formation des utilisateurs et des techniciens | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |

**Partie « marché public ordinaire » (PSE – Bâtiment MCO) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Installation et mise en service d’un système de transport pneumatique bidirectionnel  pour le transport de liquides biologiques | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Garantie de 2 ans (compris : opération de maintenance préventive annuelle + panne) | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Maintenance préventive, au terme de la garantie (années 3 & 4) | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |
| Formation des utilisateurs et des techniciens | | |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |

**Total > Base + PSE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant € H.T.** | **Montant de la TVA** | **Montant € T.T.C.** |
|  |  |  |

**Partie « accord-cadre à bons de commande » :**

Montant maximum : 25 000 € H.T. par période d’exécution.

La présente offre est acceptée.

Levée de la PSE :  Oui  Non

À **Valenciennes**,

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

**Monsieur Fabrice DECOURCELLES**

Directeur du Pôle Services

# 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° de TVA intracommunautaire : …………………………………………………………..  Adresse : ……………………………………………………………………………………………….  Coordonnées bancaires :  - Nom de l’établissement : …………………………………………………………………….  - IBAN : ………………………………………………………………………………………………….  - BIC : ……………………………………………………………………………………………………. |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………………………………………………………………………….  SIRET : ……………….…………………….…. Code APE : ……………………………………..  N° de TVA intracommunautaire : …………………………………………………………..  Adresse : ……………………………………………………………………………………………….  Coordonnées bancaires :  - Nom de l’établissement : …………………………………………………………………….  - IBAN : ………………………………………………………………………………………………….  - BIC : ……………………………………………………………………………………………………. |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………………………………………………………………………….  SIRET : ……………….…………………….…. Code APE : ……………………………………..  N° de TVA intracommunautaire : …………………………………………………………..  Adresse : ……………………………………………………………………………………………….  Coordonnées bancaires :  - Nom de l’établissement : …………………………………………………………………….  - IBAN : ………………………………………………………………………………………………….  - BIC : ……………………………………………………………………………………………………. |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |

***\* Relevé d’identité bancaire (RIB) à joindre.***