

ACTE D'ENGAGEMENT

(En cas de candidature groupée, remplir un seul acte d'engagement pour le groupement, signé par le mandataire)

MARCHE N° _____

Cet acte d'engagement correspond au lot n°..... du marché *(Compléter)*

A1 – Identification du pouvoir adjudicateur et du Maître d'ouvrage

Pouvoir adjudicateur :

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE ROUEN NORMANDIE
Établissement support du GHT Rouen cœur de seine

Maître d'ouvrage :

Centre Hospitalier Durécu Lavoisier de Darnétal
116 rue Louis Pasteur
76160 DARNETAL

Le signataire :

- ☐ est le représentant de l'établissement, compétent pour signer le marché
☐ a reçu délégation de signature du représentant de l'établissement

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-59 à R2191-62 du code de la commande publique :
Madame la Directrice Générale du CHU ROUEN NORMANDIE

Comptable assignataire : Le Trésorier principal du CHU ROUEN NORMANDIE

Imputation budgétaire : budget propre au Centre Hospitalier Durécu Lavoisier

A2 – Objet du marché

Objet des marchés :

Marchés de travaux pour la Reconstruction du SMR et la rénovation et extension de l'EHPAD du Centre Hospitalier Durécu Lavoisier de Darnétal

Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes)

☐ à l'ensemble du marché ou de l'accord-cadre (en cas de non-allotissement) ;

☐ au lot n°..... du marché ou de l'accord-cadre (en cas d'allotissement) ;

(Indiquer l'intitulé du lot tel qu'il figure dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt ; en cas de candidature sur plusieurs lots, il est requis de remplir un acte d'engagement par lot)

A3 – Délai de paiement

Le délai maximum de paiement est de **50** jours à compter du dépôt de la facture sur CHORUS PRO.

B - Engagement et identification du titulaire**1. Identification du titulaire**

(Cocher les cases correspondantes)

Le signataire :

☐ S'engage, sur la base de son offre et pour **son propre compte** ;

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d'identification CHORUS

☐ engage **la société** sur la base de son offre ;

Siège social :

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d'identification CHORUS

Entité exécutante si différente du siège social :

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d'identification CHORUS

Entité facturant (dépôt facture CHORUS PRO) si différente du siège social :

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d'identification CHORUS

☐ Agissant en tant que mandataire du groupement :

☐ Solidaire ☐ conjoint

A COMPLETER POUR CHAQUE CO-TRAITANT selon le cadre ci-dessous (CO-TRAITANT n° 1) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau en annexe 2 la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

CO-TRAITANT n° 1 (mandataire) :

Siège social :

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d'identification CHORUS

Entité exécutante si différente du siège social :

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d'identification CHORUS

Entité facturant (dépôt facture CHORUS PRO) si différente du siège social :

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d'identification CHORUS

CO-TRAITANT n° 2 :

Siège social :

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d'identification CHORUS

CO-TRAITANT n° 3 :

Siège social :

RAISON SOCIALE

NOM COMMERCIAL

N° SIRET

Adresse :

Adresse électronique :

Numéro téléphone :

Numéro télécopie :

N° TVA intracommunautaire

N° d'identification CHORUS

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

(Cocher la ou les cases correspondantes.)

- ☐ 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 ;
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)
- ☐ pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)
- ☐ ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.
(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).

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

(Cocher la case correspondante.)

- ☐ 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 marché public ;
- ☐ donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :
(Donner des précisions sur l'étendue du mandat.)

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.

2. Engagement du titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché, listées dans le CCAP le régissant, et des documents auxquels ces pièces renvoient, et les ayant acceptées sans réserve,

Je m'engage ou j'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de mon offre ou de l'offre du groupement :

(rayer les mentions inutiles)

Conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées, le cas échéant selon la répartition prévue à l'annexe n° 2, aux prix ci-dessous:

Montant de l'offre exprimée en euros :

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de remise des offres dit mois zéro (m0) du marché.

L'évaluation de l'ensemble des travaux du lot telle qu'elle résulte de la Décomposition du Prix Global Forfaitaire est définie comme suit :

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

3. Compte à créditer

(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal)

1 ^{er} contractant / RIB			
Raison sociale			
Etablissement	Guichet	n° Compte	Clé RIB
Banque-domiciliation			
BIC			

2 ^{ème} contractant / RIB			
Raison sociale			
Etablissement	Guichet	n° Compte	Clé RIB
Banque-domiciliation			
BIC			

3 ^{ème} contractant / RIB			
Raison sociale			
Etablissement	Guichet	n° Compte	Clé RIB
Banque-domiciliation			
BIC			

OU

Groupement conjoint ou solidaire – compte unique			
Au nom de			
Etablissement	Guichet	n° Compte	Clé RIB
Banque-domiciliation			
BIC			

4. Bénéfice de l'avance

- ☐ je renonce au bénéfice de l'avance ⁽¹⁾
- ☐ je ne renonce pas au bénéfice de l'avance ⁽¹⁾

⁽¹⁾ *si aucune case n'est cochée ou si les deux cases sont cochées, il sera considéré que le titulaire renonce au bénéfice de l'avance.*

Le bénéficiaire de l'avance est informé que le Maître d'Ouvrage

☒ demande ☐ ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

5. Durée du marché

Le marché prend effet à la date de sa notification au titulaire, et arrivera à terme :

- Soit à l'expiration du délai de la garantie de parfait achèvement éventuellement prolongée, visée au CCAP régissant le présent marché,
- Soit le cas échéant à l'expiration du dernier délai des garanties contractuelles particulières applicables au présent marché, en application des stipulations du CCAP le régissant.

6. Délai global d'exécution des travaux

Le délai global d'exécution de l'ensemble des lots est de 30 mois (compris période de préparation et réception)

7. Signature (s)

A , le

Le titulaire (ou le mandataire)
(représentant habilité pour signer le marché)

C. Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée en ce qui concerne le lot ci-après :

Le montant global retenu est défini comme suit :

Montant HT	Montant TVA (20%)	Montant TTC

Le Pouvoir Adjudicateur

A , le.....

Signature :

D. Cadre pour formule de nantissement ou de cession de créances (1)**Formule d'origine**

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.

☐ la totalité du bon de commande n° afférent au marché.

(indiquer le montant en chiffres et en lettres)

.....

☐ la partie des prestations évaluées (indiquer le montant en chiffres et en lettres) à.....

.....

que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct.

☐ la partie des prestations évaluées (indiquer le montant en chiffres et en lettres) à

.....

..... et devant être exécutées par

.....

.....en qualité de :

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant

A

, le

(2)

Signature

Annotations ultérieures éventuelles

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée (indiquer l'unité monétaire d'exécution du marché et le montant en lettres) à :

.....

A

, le

(32)

Signature

(1) A remplir par l'administration en original sur une photocopie.

(2) Date et signature originales.

D. Cadre pour formule de nantissement ou de cession de créances (suite) (1)

Annotations ultérieures éventuelles (suite)

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée (indiquer le montant en chiffres et en lettres) à :

.....

.....

.....

A , le

Signature

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée (indiquer le montant en chiffres et en lettres) à :

.....

.....

.....

A , le

Signature

E. Notification du marché au titulaire

La notification du marché sera opérée par le biais de la plateforme de dématérialisation avec accusé de réception.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le (2)

Signature du titulaire

Le présent acte d’engagement comporte les annexe(s) énumérée(s) ci-après : (cocher les cases correspondantes)

Annexe 1 à l’Acte d’Engagement relative à la présentation d’un sous-traitant ou ATTR12	Annexe n°2 à l’Acte d’Engagement relative à la répartition des prestations entre les membres du groupement	Annexe n°3 à l’Acte d’Engagement relative à la fourniture d’un RIB	Annexe n°4 à l’Acte d’Engagement relative aux demandes de compléments éventuelles (OUV06)	Annexe n°5 à l’Acte d’Engagement relative à la mise au point du marché (OUV11)

(1) A remplir par l’administration en original sur une photocopie.
(2) Date et signature originales.

ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT RELATIVE A LA PRESENTATION D'UN SOUS-TRAITANT

Joindre la (ou les) DC4 éventuelle (s)

ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT REPARTITION DES PRESTATIONS ENTRE LES MEMBRES DU GROUPEMENT

Annexe obligatoire en cas de groupement conjoint d'entreprises

Membre du groupement	Identification des prestations	Prix HT des prestations	Prix TTC des prestations

ANNEXE N°3 A L'ACTE D'ENGAGEMENT FOURNITURE D'UN RIB

Copier-coller ici le RIB de l' (ou des) entreprise(s)

ANNEXE N°4 A L'ACTE D'ENGAGEMENT RELATIVE AUX DEMANDES DE COMPLEMENTS EVENTUELLES (OUV6)

Joindre les échanges éventuels

ANNEXE N°5 A L'ACTE D'ENGAGEMENT RELATIVE A LA MISE AU POINT DU MARCHE (OUV11)

Joindre les échanges éventuels