

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

Marché de travaux pour l'aménagement de la pharmacie
SITE GABRIEL MONTPIED – Localisation zone 3HC
CONSULTATION 25- GHTA-0036
AFFAIRE 7-HGM-16946

Lot n°

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°[illegible]

NOTIFIE LE

..... / /

SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots	3
2 - Identification de l'acheteur	4
3 - Identification du co-contractant	4
4 - Dispositions générales	8
4.1 - Objet	8
4.2 - Mode de passation	8
4.3 - Forme de contrat	8
5 - Prix.....	8
6 - Durée et Délais d'exécution	10
7 - Paiement	10
8 - Avance	11
9 - Nomenclature(s)	12
10 - Signature	13
ANNEXE N ° 1 : DESIGNATION DU MANDATAIRE ET DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS	16

1 - Préambule : Liste des lots

N°	Intitulés lots séparés
1	Gros Œuvre
2	Plâtrerie peinture
3	Menuiseries Intérieures
4	Menuiseries Extérieures
5	Revêtements de sols
6	CVC Plomberie- Chambre froide
7	Electricité courants forts
8	Electricité courants faibles – VDI- SSI

2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : **CHU DE CLERMONT-FERRAND**

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Ordonnateur : **Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand**

Comptable assignataire des paiements :

TRESOR PUBLIC

Monsieur le Trésorier

65-67 Boulevard François Mitterrand - 63000 Clermont-Ferrand

Tél 04-73-29-74-80

La maîtrise d'œuvre sera assurée par le maître de l'ouvrage lui-même.

3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiqué à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux 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	

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

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	

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

1) 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 en cours avec UniHA à un co-traitant établi sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés en cours avec UniHA 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 en cours avec UniHA 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 en cours avec UniHA, 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 en cours avec UniHA 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 en cours avec UniHA, 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

2) 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 **120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.**

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

4 - Dispositions générales

4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Marché de travaux pour l'aménagement de la pharmacie
SITE GABRIEL MONTPIED – Localisation zone 3HC
CONSULTATION 25- GHTA-0036
AFFAIRE 7-HGM-16946

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 8 lots.

4.2 - Mode de passation

La procédure de passation 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.

4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Montant de l'offre par lot					
Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
01	Lot 1- Gros œuvre	.....	.....	.....	.....
02	Lot 2- Plâtrerie -peinture	.....	.....	.....	.....
03	Lot 3- Menuiseries intérieures	.....	.....	.....	.....
04	Lot 4 – Menuiseries extérieures	.....	.....	.....	.....
05	Lot 5- Revêtements de sols	.....	.....	.....	.....

Montant de l'offre par lot					
Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
06	Lot 6- CVC- Plomberie- Chambre froide	.....	.....	.....	.....
07	Lot 7- Electricité Courants forts	.....	.....	.....	.....
08	Lot 8- Electricité Courants faibles – VDI- SSI	.....	.....	.....	.....

6 - Durée et Délais d'exécution

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

La durée du contrat débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera 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	

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 CCAP s'appliquent.

8 - Avance

Le candidat souhaite bénéficier 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 :

Valeur principale : 45454000-4 - Travaux de restructuration de bâtiments liés à la santé.

Lot(s)	Code principal	Description
01	45223220-4	Travaux Gros œuvre
02	45410000-4	Travaux de plâtrerie
02	45442100-8	Travaux de peinture
03	45421000-4	Travaux de menuiserie
03	45421100-5	Pose de portes et de fenêtres et éléments accessoires
03	45421111-5	Pose d'encadrement de portes
04	45421000-4	Travaux de menuiserie
04	45421112-2	Pose d'encadrement de fenêtres
05	45432100-5	Travaux de pose de revêtements de sols
06	45331000-6	Travaux d'installation de matériel de chauffage, de ventilation et de climatisation
06	45330000-9	Travaux de plomberie
06	45331230-7	Travaux d'installation de matériel de refroidissement
7	45311000-0	Travaux de câblage et d'installation électriques
08	45311000-0	Travaux de câblage et d'installations électriques
08	45314320-0	Installation de câblage informatique

10 - 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.

(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

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Montant de l'offre par lot					
Offre retenue	Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
<input type="checkbox"/>	01	Lot 1- Gros œuvre	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	02	Lot 2- Plâtrerie- peinture	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	03	Lot 3- Menuiseries Intérieures	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	04	Lot 4 – Menuiseries Extérieures	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	05	Lot 5- Revêtements de sols	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	06	Lot 6 – CVC-Plomberie –Chambre froide			
<input type="checkbox"/>	07	Lot 7- Electricité Courants forts			
<input type="checkbox"/>	08	Lot 8- Electricité Courants faibles-VDI-SSI			

La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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

ANNEXE N ° 1 : DESIGNATION DU MANDATAIRE ET DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION 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 :				

ANNEXE N ° 1 : DESIGNATION DU MANDATAIRE ET DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION 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 :				

ANNEXE N ° 1 : DESIGNATION DU MANDATAIRE ET DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION 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 :				
Totaux				