|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pouvoir adjudicateur**  **CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE LIMOGES**  2, avenue Martin Luther King  87042 LIMOGES CEDEX |  |

**MARCHÉ PUBLIC DE SERVICES**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**L’Acheteur :**

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE de LIMOGES établissement support du GHT Limousin

2, avenue Martin Luther King

87042 LIMOGES CEDEX

Direction des Constructions, de la Sécurité et du Patrimoine

**Objet de la consultation : AOO 01.2025 DCSP**

**MARCHÉ D’ENTRETIEN ET DE MAINTENANCE DES ÉQUIPEMENTS DE CUISINE ET DE FROID DU CHU DE LIMOGES**

Marché soumis aux articles L1111-1, L2124-1, L2124-2, R2124-1, R2124-2.1°, R2131-16.1° et R2161-2 à R2161-5 du Code de la Commande Publique.

**Maître de l’Ouvrage**

**CHU DE LIMOGES**

2, avenue Martin Luther King

87042 LIMOGES CEDEX

**OBJET DU MARCHE** : **Marché d’entretien et de maintenance des équipements de cuisine et de froid du CHU de Limoges**

**Personne habilitée à donner les renseignements** :

Madame la Directrice Générale du CHU de Limoges.

**Ordonnateur** :

Madame la Directrice Générale du CHU de Limoges.

**Comptable public assignataire des paiements** :

Monsieur le Trésorier Principal du CHU de Limoges.

ACTE D'ENGAGEMENT

# CONTRACTANT

Je (Nous), soussigné(s),

M

agissant au nom et pour le compte de la société

ayant son siège à

faisant exécuter les travaux par mon établissement de

identifié par l'INSEE sous le n

code d'activité économique NAF (APE)

immatriculé au registre du commerce du tribunal de commerce de

sous le n

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.), ainsi que des documents qui y sont mentionnés, et après avoir fourni la déclaration à souscrire et les renseignements concernant les obligations fiscales et sociales,

m'engage (nous engageons), sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à fournir les prestations objets du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m'est (nous est) notifiée dans un délai de **120** jours à compter de la date de remise des offres fixée par le règlement de consultation (R.C.).

# PRIX

Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.

## Prestations forfaitaires P2 (CCAP art. 9.2.1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Années** | **Montant annuel HT** | **TVA 20%** | **Montant annuel TTC** |
| **3 (années fermes)** | € | € | € |
| **4 (si reconduction)** | € | € | € |

## Coefficient de « peines et soins » (CCAP art. 9.2.2)

Le coût du matériel fourni sera le coût d'achat par le titulaire majoré du coefficient d'entreprise soit : .............................

## Taux horaire

En cas d’absence non remplacé d’un agent, ou de plusieurs agents, le forfait sera réduit du nombre d’heures non exécuté multiplié par le taux horaire suivant : ............................ € HT / h.

## Révisions de prix (CCAP art. 9.3)

Les indices de révision au mois m0 d’établissement des prix sont les suivants :

* ICHT-IME0 =
* FSD10 =

## Sous-traitance

Pour l'exécution du marché, je n'envisage (nous n’envisageons) pas de recourir à un ou plusieurs sous-traitants

**ou[[1]](#footnote-1)**

j'envisage (nous envisageons), après agrément par le maître d'ouvrage, de sous-traiter une fraction du marché pour un montant de .......................... €, ne représentant pas la totalité du marché.

# DURÉE

Le présent marché est conclu pour une période ferme de 3 années à compter de la date de prise d’effet (1er décembre 2025). Il pourra faire l’objet d’une reconduction expresse d’un an, soit une durée maximale de 4 ans (3+1).

# ARTICLE 4 : PAIEMENTS

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché, en faisant porter le montant au crédit :

- compte ouvert au nom de :

- sous le n°

- code banque :

- code guichet :

- clé RIB :

- à

(désignation de l'organisme bancaire)

compte ouvert au nom de :

- sous le n°

- code banque :

- code guichet :

- clé RIB :

- à

(désignation de l'organisme bancaire)

je renonce (nous renonçons) à l’avance forfaitaire visée à l’article 9.4 du CCAP

**ou[[2]](#footnote-2)**

je ne renonce (nous ne renonçons) pas à l’avance forfaitaire visée à l’article 9.4 du CCAP

# ARTICLE 5 : ATTESTATIONS - SIGNATURE

J'affirme (nous affirmons), sous peine de résiliation du marché ou de sa mise en régie à mes (nos) torts exclusifs, que la (les) société(s) pour laquelle j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 modifié de la loi n°52-401 du 14 avril 1952 et de la loi 78-753 du 17 juillet 1978 et leurs modifications.

J'affirme (nous affirmons), par ailleurs, que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L 143-5 et L 620-3 du Code du Travail.

Fait en un seul original

A ................., le ..................

Mention manuscrite "Lu et approuvé"

revêtue du cachet commercial de l'entreprise

Signature de l'entrepreneur

Signature de l'entrepreneur

ACCEPTATION DE L'OFFRE

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

À LIMOGES, le

La Personne Responsable du marché,*(signature et cachet)*

Le Directeur, *(signature et cachet)*

Date d'effet du marché : . . . . . . . . . . . . . . . .

Reçu notification du marché le , l’entrepreneur *(signature et cachet)*.

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé le

par l'entrepreneur destinataire.

Le

*(date d'approbation de la signature ci-après)*

Pour la personne responsable du marché

ANNEXE I

**DECOMPOSITION DU MONTANT P2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESIGNATION** | **Montant P2,** *dont* | *Encadrement* | *Entretien-maintenance* | *Pièces comprises au forfait* |
| UIPC | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| OFFICE RELAIS D1 | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| OFFICE RELAIS REBEYROL | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| RESTAURANT PERSONNEL CHASTAINGT | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| RESTAURANT PERSONNEL D1 | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| EX-CUISINE CENTRALE | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| CUISINE INTERNAT | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| CHARIOTS REPAS | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| BORNES DE CHAUFFE | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| FROID INDUSTRIEL | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| METROLOGIE | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |
| **TOTAL** | **0,00 €** | *0,00 €* | *0,00 €* | *0,00 €* |

Voir également DPGF détaillée jointe

1. *Rayer la mention inutile et compléter le cas échéant* [↑](#footnote-ref-1)
2. Cocher l’une **ou** l’autre des cases. Si aucune case n’est cochée ou si les 2 sont cochées, il sera considéré que le titulaire renonce à l’avance forfaitaire. [↑](#footnote-ref-2)