Accord-cadre à bons de commande

-

Prestations intellectuelles

|  |  |
| --- | --- |
| **Acte d’engagement**  **(A.E)** | **Prestations d’assistance à maitrise d’ouvrage pour la programmation des projets immobiliers pour le compte des établissements du GHT Somme Littoral Sud.** |
|  | **N° de dossier :** 25TE0148 |

**Sommaire**

[1. Objet du contrat 3](#_Toc129261383)

[2. Identification du pouvoir adjudicateur 3](#_Toc129261384)

[3. Engagement du contractant 3](#_Toc129261385)

[4. Prix 6](#_Toc129261386)

[4.1. Modalités de variation des prix 6](#_Toc129261387)

[4.2. Conditions générales de l’offre et forme du prix 6](#_Toc129261388)

[5. Durée du contrat – Délais d’exécution 6](#_Toc129261389)

[6. Paiement 6](#_Toc129261390)

[6.1. Désignation du (des) comptes à créditer 6](#_Toc129261391)

[6.2. Avance 7](#_Toc129261392)

[7. Engagement et signature du candidat 8](#_Toc129261393)

[8. Décision du pouvoir adjudicateur 8](#_Toc129261394)

[9. Nantissement ou cession de créance 9](#_Toc129261395)

# Objet du contrat

Le présent accord-cadre a pour objet la réalisation de prestations d’assistance à maîtrise d’ouvrage destinées à la programmation des projets immobiliers des établissements du GHT Somme Littoral Sud.

Il est conclu selon la procédure d’appel d’offres ouvert, conformément aux articles L.2124-2 et R.2161-2 à R.2161-5 du Code de la commande publique.

Il s’agit d’un accord-cadre mono-attributaire exécuté par l’émission de bons de commande, en application des articles L.2125-1 1°, R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du Code de la commande publique.

Conformément aux articles R.2113-2 et R.2113-3 du même Code, le marché n’a pas été alloti, l’allotissement étant de nature à rendre son exécution techniquement complexe et financièrement plus onéreuse.

# Identification du pouvoir adjudicateur

**CHU AMIENS PICARDIE**

*Etablissement support du GHT Somme Littoral Sud*

Direction des achats – GHT SLS

Bâtiment St Vincent de Paul – 2ème étage

1, Rond-Point du Professeur Christian Cabrol

80054 AMIENS CEDEX 1

*Responsable et signataire du marché :*

**Monsieur le Directeur Général du CHU Amiens Picardie**

*Comptable assignataire des paiements :*

**La Trésorerie Principale des Etablissements Hospitaliers d’Amiens – 1-3, rue Pierre Rollin - 80023 AMIENS.**

Les cessions de créance doivent être notifiées ou les nantissements signifiés à l’organisme désigné ci-dessus.

# Engagement du contractant

**Signataire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

***Cocher les cases correspondantes :***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

***Et***

***Cocher les cases correspondantes :***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solidaire |  | Conjoint |

***NB :*** *L’acheteur n’impose aucune forme au groupement après attribution dans le cadre de cette procédure. Néanmoins, en cas de groupement conjoint, le mandataire sera obligatoirement solidaire des autres membres du groupement.*

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement :***

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Ville : |  |
| Téléphone : |  |
| Fax : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro au registre du commerce : |  |
| Ou au répertoire des métiers : |  |
| Code NAF/APE : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***En cas de groupement, cotraitant n°1***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°3***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |
| ***Cotraitant n°2***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°4***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |

***Engagement,*** *a*près avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du  mois limite de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **180** **jours** à compter de la date limite de remise des offres.

# Prix

## Modalités de variation des prix

Les prix du présent accord-cadre sont établis selon les conditions économiques en vigueur au mois de la date limite de remise des offres telle que fixée au règlement de la consultation (mois M0).

Les prix constitutifs de l’offre tels qu’indiqués dans le Bordereau de Prix Unitaires (BPU) – Onglet 1 et Onglet 2 - sont révisables conformément aux dispositions du C.C.A.P.

## Conditions générales de l’offre et forme du prix

Les prix proposés doivent couvrir toutes les charges et les dépenses de l’entreprise.

**L’accord-cadre est conclu à prix unitaires, sur la base des prix indiqués au Bordereau des Prix Unitaires (BPU) – Onglet 1 et Onglet 2.**

L'accord-cadre est un accord-cadre à bons de commande sans minimum et un maximum fixés en valeur par établissement et pour sa durée totale.

Le prestataire est rémunéré par l’établissement en charge de la commande sur les bases suivantes : Application des prix unitaires tels que fixés dans le bordereau de prix aux quantités de prestations commandées par le pouvoir adjudicateur.

Les maximums en valeur et pour la durée totale de l'accord-cadre à bons de commande sont fixés à :

* **CHU Amiens-Picardie : 1 500 000 euros HT**
* **CH Intercommunal de Montdidier-Roye : 400 000 euros HT**
* **CH de Doullens : 200 000 euros HT**
* **CH d’Abbeville : 480 000 euros HT**
* **CH Intercommunal de la Baie de Somme : 160 000 euros HT**
* **CHA de Montreuil sur mer : 200 000 euros HT**
* **CH d’Hesdin : 100 000 euros HT**

En cas de cotraitance et / ou de sous-traitance, l’entreprise devra joindre l’annexe n° 1 au présent Acte d’Engagement relative à la répartition de la rémunération entre les co-traitants, l’annexe n°2 relative à la répartition de la rémunération entre le titulaire et ses sous-traitants et le DC4 (Imprimé du Ministère de l’Economie) relative à la déclaration des sous-traitants.

# Durée du contrat – Délais d’exécution

Le présent marché est conclu pour une durée initiale de **douze (12) mois** à compter de sa date de notification (= date de réception de la notification par le titulaire).

La notification intervient par tout moyen permettent de déterminer de façon certaine la date et l’heure de sa réception. L’avis de réception ou le reçu donné par le destinataire fait foi de la notification.

Le marché est ensuite **reconductible trois (3) fois** pour une durée équivalente, sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre (4) ans.

La reconduction est tacite, sauf dénonciation contraire émise par le pouvoir adjudicateur dans un délai de deux (2) mois avant chaque date anniversaire.

Les modalités relatives aux délais d’exécution sont déterminées à l’article 2.2 du CCAP.

# Paiement

## Désignation du (des) comptes à créditer

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) suivant(s) **(joindre le(s) RIB)** :

**Cas d’un titulaire unique ou d’un groupement d’entreprises avec un compte unique :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cas d’un groupement d’entreprises avec comptes séparés :**

*Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du marché selon la répartition définie en annexe n°1 par virement établi à l'ordre des membres du groupement conjoint.*

**Mandataire :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cotraitant n° 1 :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cotraitant n° 2 :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cotraitant n° 3 :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

## Avance

Conformément à l’article R.2191-3 du Code de la commande publique, une avance est accordée au titulaire d'un marché public lorsque le montant du marché ou du bon de commande est supérieur à 50 000 euros HT et dans la mesure où le délai d'exécution est supérieur à deux mois. Cette avance est calculée sur la base du montant du marché public ou du bon de commande diminué, le cas échéant, du montant des prestations confiées à des sous-traitants et donnant lieu à paiement direct. Tel que précisé au C.C.A.P, le titulaire de l’accord-cadre devra indiquer ci-après, s’il accepte ou refuse de percevoir une avance.

Le titulaire demande à bénéficier d’une avance :

*(Cocher la case correspondante.)*

*Si les cases ci-dessous ne sont pas cochées ou si les 2 cases sont cochées – l’avance est considérée comme refusée.*

***Le titulaire unique ou mandataire :***

accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

***1er co-traitant :***

accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

***2e co-traitant :***

accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

***3e co-traitant :***

accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

Les conditions de versement, de résorption de cette avance et les garanties à mettre en place par le ou les sociétés sont indiquées à l’article 13.1 du C.C.A.P.

# Engagement et signature du candidat

Fait en un seul exemplaire.

A ……………………………………………………………………………………….. Le …………………………………….………

Signature(s) et cachet(s) du titulaire, mandataire habilité (ou des) prestataire(s) :

# Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Les sous-traitants proposés à l’annexe n°2 ci-dessous sont acceptés comme ayant droit au paiement direct dans les conditions indiquées.

A ……………………………………………………………………………. Le ………………………………………………..

Le pouvoir adjudicateur ou son représentant

Signature et cachet :

|  |
| --- |
| Nantissement ou cession de créance |

**Le montant maximal de la créance** que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de ........................... euros TVA incluse

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

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

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

**ANNEXE N°1**

**Répartition de la rémunération entre les cotraitants**

**(mandataire et cocontractants)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ENSEMBLE** | **Mandataire**  **(1)** | **1er COTRAITANT**  **(2)** | **2ème COTRAITANT**  **(3)** | **3ème COTRAITANT**  **(4)** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** |

**ANNEXE N°2**

**Répartition de la rémunération entre le titulaire et ses sous-traitants**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Titulaire** | | **1er Sous-Traitant** | | **2ème Sous-Traitant** | | **3ème Sous-Traitant** | |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** |