**Une image contenant Police, Graphique, conception, typographie

Description générée automatiquement**

**ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**

**OBJET DU MARCHE**

**MARCHE POUR LA réalisation de**

**missions géotechniques**

**pour la CONSTRUCTION DU CENTRE HOSPITALIER ET L’EHPAD DU SAINT-ESPRIT SUR LE NOUVEAU SITE DU SAINT-ESPRIT**

**MAITRE DE L'OUVRAGE**

**Centre Hospitalier du Saint-Esprit**

**Route de Petit-Bourg**

**97290 SAINT ESPRIT - MARTINIQUE**

**--------**

**Pouvoir adjudicateur :**

**CHU DE MARTINIQUE**

Hôpital Pierre Zobda Quitman

La Meynard

BP 90632

97261 FORT-DE-FRANCE

Date de notification :

*Cette notification vaut ordre de commencer les prestations*

*Cette notification ne vaut pas ordre de commencer les prestations. Un ordre de service spécifique émis par le maître d’ouvrage ou son représentant précisera la date de commencement d’exécution*.

**ARTICLE 1 – MAÎTRISE D’OUVRAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Maître d’ouvrage | Centre Hospitalier Du Saint Esprit |
| **Adresse** | Route du petit bourg |
|  | 97270 Saint Esprit |
| Personne habilitée à signer le marché | Monsieur le Directeur Général du CHU du Martinique |

**ARTICLE 2 - CONTRACTANTS**

**Le contractant soussigné,** engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après :

et désignées dans le marché sous le nom « titulaire ».

###### 1er cotraitant

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **M/Mme** |  | | contractant personnellement, | | |
|  **La société** |  | | | | |
| RCS |  | | | | |
| Représentée par |  | | | | dûment habilité(e), |
| Adresse |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Code NAF |  | N° SIRET | |  | |
| TVA intracommunautaire |  | | | | |

Le contractant, après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés et du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), Après avoir produit toutes les attestations et documents justificatifs demandés par l’acheteur prévus aux articles article l. 1110-1 du Code de la commande publique :

**AFFIRMENT**, sous peine de résiliation de plein droit du contrat, qu’aucune des personnes physiques ou morales pour lesquelles ils interviennent ne tombent sous le coup de l’interdiction découlant de l’article 50 de la loi du 14 avril 1952 modifiée.

**S’ENGAGENT**, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le CCAP, à exécuter la mission géotechnique aux conditions particulières ci-après, qui constituent l’offre.

**AFFIRMENT**, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que toutes les personnes physiques ou morales pour lesquelles nous intervenons sont titulaires d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités qu’elles encourent.

**ARTICLE 3 - OBJET DU MARCHE**

Le présent marché est un marché de mission géotechnique portant sur :

* + La construction du Centre Hospitalier de Saint-Esprit ;
  + La construction de l’EHPAD de Saint-Esprit.

La surface à créer est estimée à 9 808.32 mètres carrés dans œuvre pour l’ensemble de l’opération dont :

* 5 574.86 m2 DO dédiée à la construction du Centre Hospitalier de Saint-Esprit ;
* 4 233 m2 DO dédiée à la construction de l’EHPAD de Saint-Esprit.

Le projet s’inscrit dans une démarche de certification environnementale NF HQE bâtiment tertiaire – établissement de Santé sur la base du référentiel pour la Qualité Environnementale des Bâtiments – "Etablissements de santé" - Juillet 2008.

Décomposition en tranches

Il n’est pas prévu de décomposition en tranches.

Délais d’exécution

Le délai d’exécution de la prestation commence à compter de l’ordre de service prescrivant de démarrer la mission et se termine à la fin de la période de garantie de parfait achèvement, en dehors des garanties contractuelles (biennale et décennale) qui lient le titulaire avec le maître d’ouvrage.

Le marché de mission géotechnique sera conclu pour une durée globale de **38 mois en plus de l’année de garantie de parfait achèvement.**

A titre indicatif la phase de conception est de 11 mois, la phase de réalisation de 27 mois. Actuellement l’APS a été validé par le MOA.

Les délais d’exécution des principaux éléments de mission sont définis à l’article 10.3 du CCAP.

**ARTICLE 4 - OFFRE DE PRIX**

###### Conditions générales de l’offre de prix

**Conditions générales de l’offre de prix**

Les prix du marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de remise de l'offre par le titulaire.

**Forfait définitif de rémunération**

Le montant de la rémunération du titulaire s’élève à la somme forfaitaire de (montant exprimé en euros) :

* Total HT :…………………………………………………………………………………………………………………………….

* Montant TVA au taux de 8,5% :……………………………………………………………………………………………..

* Montant TTC :………………………………………………………………………………………………………………………

**Répartition du forfait de rémunération par éléments de mission**

La décomposition du prix forfaitaire par élément de mission est celle remise par le titulaire en réponse à la consultation.

**ARTICLE 5 – SOUS-TRAITANCE**

Le titulaire :

n’envisage pas de sous-traiter l’exécution de certaines prestations.

envisage de sous-traiter l'exécution de certaines prestations.

Dans le cas de sous-traitance, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que le titulaire envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement et les noms de ces sous-traitants ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans le tableau constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra céder ou présenter en nantissement.

Le titulaire annexe au présent acte d'engagement les actes spéciaux de chacun des sous-traitants conformément à l’article 7 du CCAP. Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée acceptée par la notification du contrat et qui prendra effet à la date de notification.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature de la prestation et cotraitant concerné** | **Sous-traitant devant exécuter la prestation** | **Phase concernée**  **(études/travaux)** | **Montant de la prestation TTC** |
| Titulaire |  |  |  |
| Titulaire |  |  |  |

**ARTICLE 6 – AVANCES**

## Le marché fait l’objet d’une avance dans le cadre de la réglementation en vigueur ([article R2191-3](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000037729899)) et dans les conditions définies à l'article 9.1 du CCAP.

TITULAIRE ………………………………………………………………………….…………………

accepte de percevoir l'avance.

Montant TTC……………………………………………………………………………………………

refuse de percevoir l'avance.

**ARTICLE 7 – PAIEMENTS**

Le maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après selon la décomposition et la répartition jointes en annexe.

###### Titulaire

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  |  |  |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  | |
| Banque |  |  |  |
| Code Banque |  | Code Guichet |  | |

**Ordonnateur :**

Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier du Saint-Esprit

Route de Petit Bourg

97270 Saint-Esprit

**Comptable assignataire des paiements :**

Le trésorier du CHSE.

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article** [**R 2191-59**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du code de la commande publique :**

Monsieur le Directeur Général du CHU de Martinique

**ARTICLE 8 – ASSURANCES**

###### Titulaire

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compagnie d’assurance |  | N° de police |  |

L’attestation d’assurance du titulaire est jointe au présent contrat.

Le présent engagement ne vaut que si l’acceptation de l’offre est notifiée au titulaire dans un délai qui court à compter de la date de remise de l’offre.

Ce délai est de 120 jours.

**Fait à ………..………..………..………..……..…..……….….. Le ………..………..…………..………..………..………………**

**Mention(s) manuscrite(s) *« Lu et approuvé »***

**Cachet et signature du contractant**

**ARTICLE 9 – ACCEPTATION DE L’OFFRE**

#### Le présent marché se trouve ainsi conclu à la date figurant ci-après.

**Marché de base :**

Montant HT : .............................................................................................€

Montant de la TVA : (Taux : .............. %) ………………………………….€

Montant du marché TTC : .........................................................................€

Montant en lettres (en T.T.C.) : ...……………………………………………………………………………………………………

#### Les sous-traitants proposés ci-avant sont acceptés comme ayant droit au paiement direct dans les conditions indiquées.

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

Fait à ………..………..………..………..……..…..……….….., le ………..………..…………..……….

**Signature de la personne habilitée à signer le marché**