

## ACTE D'ENGAGEMENT

### Marché de Prestations Intellectuelles Lot n° 01 : Contrôle Technique

---

**Centre Hospitalier de Joigny**

**Site de Gériatrie**

**Extension et restructuration du secteur**

**EHPAD / logistique**

---

**Groupe Hospitalier du Territoire Nord Yonne**  
**1, Avenue Pierre De Coubertin**  
**BP 108**  
**89 108 SENS Cedex**

**SOCOFIT S.A.S.**

**Assistant Maîtrise d'Ouvrage**

Parc Saint Christophe

10, avenue de l'entreprise  
95863 CERT PONTOISE Cedex

Tél : 05 56 13 29 89



## SOMMAIRE

<b>I.</b>	<b>PRESENTATION DE L’ACHETEUR, DU MARCHE ET DU PROJET DE CONSTRUCTION .....</b>	<b>3</b>
<b>1</b>	<b>L’acheteur et le maître d’ouvrage .....</b>	<b>3</b>
1.1	L’acheteur .....	3
1.2	Le maître de l’ouvrage.....	3
2	Engagement du candidat .....	4
2.1	Identification et engagement du candidat .....	4
3	Offre de prix .....	5
3.1	Personnes désignées .....	5
3.2	Délais d’exécution .....	5
3.3	Déclaration de sous-traitance au moment de l’offre.....	6
3.4	Répartition des prestations en cas de groupement conjoint .....	7
3.5	Paie ment .....	7
3.6	Avance forfaitaire.....	7
4	Signature du candidat .....	8
5	Décision du pouvoir adjudicateur .....	8
5.1	Acceptation de l’offre par le pouvoir adjudicateur .....	8
6	Date d’effet de la marche .....	9
7	Nantissement ou cession de créances.....	9
	Annexe 1 : Tableau des temps d’intervention et répartition des honoraires.....	10

# I. PRESENTATION DE L’ACHETEUR, DU MARCHE ET DU PROJET DE CONSTRUCTION

## 1 L’acheteur et le maître d’ouvrage

### 1.1 L’acheteur

L’acheteur	Groupement Hospitalier du Territoire Nord Yonne
<b>Représenté par Véronique ROBIN</b> , Directrice Générale du GHT Nord Yonne	<b>Centre Hospitalier de Sens, établissement support du GHT Nord Yonne</b> 1, Avenue Pierre de Coubertin BP 108 - 89 108 SENS Cedex

Le **Groupement Hospitalier du Territoire Nord Yonne** est signataire de tous les marchés et contrats, et de leurs actes modificatifs pour l’ensemble des établissements relevant du Groupement Hospitalier de Territoire.

### 1.2 Le maître de l’ouvrage

Le Maître de l’ouvrage	Centre Hospitalier de JOIGNY
<b>Représenté par Emmanuel BOS</b> , Directeur Adjoint en charge des achats de la logistique, des travaux du GHT Nord Yonne	<b>GROUPEMENT HOSPITALIER DE JOIGNY</b> 3, Quai de l’hôpital 89 300 JOIGNY

#### Objet du marché

Marché de de Prestation Intellectuelles pour l’Extension et restructuration du secteur EHPAD / logistique du Centre Hospitalier de JOIGNY (89)

#### Mode de passation et forme de marché

- Marché public de prestations intellectuelles passé en procédure adaptée soumise aux dispositions des articles L.2123 et R.2123 du code de la commande publique.

Établissement habilité à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances

**Centre Hospitalier de Sens**

## 2 Engagement du candidat

### 2.1 Identification et engagement du candidat

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

.....  
.....  
.....  
.....

☐ Agissant pour mon propre compte<sup>1</sup> ;

☐ Agissant pour le compte de la société<sup>2</sup> :

.....  
.....  
.....  
.....

☐ Agissant en tant que mandataire du groupement solidaire<sup>3</sup>

☐ Agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

☐ Agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

Pour l’ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du ...../...../.....

- Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) et des documents qui y sont mentionnés ;
- Et après avoir fourni les pièces prévues au Règlement de la consultation ;

Je m’**ENGAGE** ou j’**ENGAGE le groupement dont je suis mandataire**<sup>4</sup>, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Particulières et le Cahier des Clauses Techniques Particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

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 du Code de la commande publique.

L’offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de réception des offres.

---

<sup>1</sup> Cocher la case correspondante à votre situation

<sup>2</sup> Indiquer le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée

<sup>3</sup> Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement

<sup>4</sup> Rayer la mention inutile

### 3 Offre de prix

Les prix du marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de remise des offres.

Ce mois est appelé « mois zéro » (M0).

L’ensemble des prestations du lot sera rémunéré par application d’un prix global et forfaitaire égal à :

- |                      |   |       |       |
|----------------------|---|-------|-------|
| ■ Montant HT         | : | ..... | Euros |
| ■ TVA (taux de 20 %) | : | ..... | Euros |
| ■ Montant TTC        | : | ..... | Euros |

Soit en lettres :

.....  
.....

La prestation supplémentaire éventuelle : mission xxxx sera rémunéré par application d’un prix global et forfaitaire égal à :

- |                      |   |       |       |
|----------------------|---|-------|-------|
| ■ Montant HT         | : | ..... | Euros |
| ■ TVA (taux de 20 %) | : | ..... | Euros |
| ■ Montant TTC        | : | ..... | Euros |

Soit en lettres :

.....  
.....

#### 3.1 Personnes désignées

Les personnes désignées pour accomplir la mission sont :

- Contrôleur technique chargé de la mission à titre principal :

.....

- Contrôleur technique chargé de la mission à titre de suppléant :

.....

#### 3.2 Délais d’exécution

Le délai d’exécution du présent marché part à compter de la date de sa notification pour une durée prévisionnelle de **40 mois** (hors concours MOE et année de parfait achèvement) dont :

- **12 mois de conception**
- **4 mois de consultation**
- **24 mois de travaux**

Le marché s’achève à l’expiration du délai de garantie de parfait achèvement des marchés de travaux relatifs à l’ouvrage à réaliser, objet des présentes.

Les délais de remise des prestations et des livrables sont définis au Cahier des Clauses Techniques Particulières spécifique au lot en question.

### 3.3 Déclaration de sous-traitance au moment de l’offre

Le ou les actes spéciaux de sous-traitance n° ..... (formulaire DC4 à joindre) annexé(s) au présent Acte d’engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons)<sup>5</sup> de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que le montant des prestations sous-traitées, indiqué dans chaque acte spécial de sous-traitance, constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque acte spécial de sous-traitance 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 prendre effet à la date de notification du marché. Cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j’envisage (ou que nous envisageons)<sup>6</sup> de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

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

Le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou que nous envisageons)<sup>7</sup> de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours de travaux leur acceptation au Maître d’ouvrage. Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement :

Désignation du sous-traitant	Prestations exécutées par le sous-traitant	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

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 de soumissionner mentionnés aux articles L.2141 du Code de la commande publique.<sup>8</sup>

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent Acte d’engagement.

<sup>5</sup> Rayer la mention inutile

<sup>6</sup> Rayer la mention inutile

<sup>7</sup> Rayer la mention inutile

<sup>8</sup> Rayer la mention inutile

### 3.4 Répartition des prestations en cas de groupement conjoint

Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous, la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

### 3.5 Paiement

Le Maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-après, selon la répartition jointe en Annexe 1 :

- Ouvert au nom de : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Établissement : .....  
Numéro de compte : ..... Clé : ..... Code banque : ..... Code guichet : .....
- Ouvert au nom de : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Établissement : .....  
Numéro de compte : ..... Clé : ..... Code banque : ..... Code guichet : .....
- Ouvert au nom de : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Établissement : .....  
Numéro de compte : ..... Clé : ..... Code banque : ..... Code guichet : .....

### 3.6 Avance forfaitaire

Conformément au CCAP, la ou les entreprises ci-après désignées

.....

☐ Refusent<sup>9</sup> de percevoir l’avance

☐ Acceptent de percevoir l’avance

Le Maître d’ouvrage se libérera également des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés par le titulaire du marché.

**NOTA :** Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le Maître d’ouvrage considérera que l’entreprise renonce au bénéfice de l’avance.

<sup>9</sup> Cocher la case correspondant à votre situation

## 4 Signature du candidat

Fait en un seul original  
A .....  
Le .....

**Signature du candidat**  
Porter la mention manuscrite  
Lu et approuvé

## 5 Décision du pouvoir adjudicateur

Cet article est uniquement renseigné par le pouvoir adjudicateur

### 5.1 Acceptation de l’offre par le pouvoir adjudicateur

Le montant du marché est arrêté à :

Montant HT initial (offre de base)	
Mission optionnelle retenue	
TVA à 20%	
Montant total TTC	
En toutes lettres montant TTC	

*Est acceptée la présente offre pour valoir  
Acte d’Engagement*

A .....  
Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur



## 6 Date d’effet de la marche

*Reçu pour notification*

Le .....  
par le titulaire destinataire

## 7 Nantissement ou cession de créances

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  
.....

2 ☐ La totalité du bon de commande n°.... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  
.....

3 ☐ 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) :  
.....

4 ☐ 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 .....<sup>10</sup>  
Signature

---

<sup>10</sup> Date et signature originales

## Annexe 1 : Tableau des temps d’intervention et répartition des honoraires

Phases de la mission	Nombre de visites sur site	Nombre d’heures sur site	Nombre d’heures bureau	PU Heure sur site (€HT)	PU Heure bureau (€HT)	Total €HT
<b>Phase 1 : Conception</b>						
Participation aux réunions mensuelles de revue de projet						
Avis sur les dossiers d’études DIAG, ESQ, APS, APD, PRO et DCE						
Avis sur le dossier PC (et autres dossiers d’autorisations administratives)						
Rapport Initial de Contrôle Technique						
<b>TOTAL 1</b>						
<b>Phase 2 : Etudes d’EXE</b>						
Participation aux réunions d’EXE						
Avis sur les documents d’EXE et suite à des réunions de mise au point						
<b>TOTAL 2</b>						
<b>Phase 3 : Travaux</b>						
Participation aux réunions mensuelles de Maîtrise d’ouvrage						
Participation aux réunions hebdomadaires de chantier						
Visites inopinées sur site						
Compte rendu d’observations, avis et synthèse suite aux réunions ou visites réalisées						
<b>TOTAL 3</b>						
<b>Phase 4 : OPR et Réception</b>						
Participation aux OPR						
Participation à la (aux) visite(s) de la Commission de sécurité						
Participation au constat de la levée de réserves (suivant avis défavorables)						
Etablissement des rapports finaux liés aux missions confiées						
<b>TOTAL 4</b>						

<b><u>Phase 5 : Année de Parfait Achèvement</u></b>						
Avis sur les désordres, les sinistres et leur traitement						
Examen des travaux effectués pendant la période de GPA						
<b>TOTAL 5</b>						
<b>TOTAL (1+2+3+4+5+)</b>						
<b><u>Prestation supplémentaire éventuelle : mission xxx</u></b>						
<b>TOTAL PSE</b>						
<b>TOTAL (1+2+3+4+5+PSE)</b>						