



## SOMMAIRE

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

## 1 - Préambule : Liste des lots

Lot(s)	Désignation
01	Installations communes de chantier - Echafaudage - Maçonnerie et pierre de taille
02	Charpente Couverture

## 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Centre Hospitalier de Sens

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

Ordonnateur : Madame Véronique ROBIN, Directrice de l'Etablissement

Comptable assignataire des paiements : Monsieur PAYEUR TRESORIER, Le Trésorier Payeur,

**Maître d'œuvre : 2bdm Architectes 60-62 rue d'Hauteville 75 010 PARIS (mandataire du groupement)**

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)

## 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées 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	

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	

S'engage, au nom des membres du groupement <sup>1</sup>, 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 :

Travaux d'urgence relatifs à la mise en sécurité de la chapelle St Jean. Le présent marché fait l'objet de deux tranches selon la zone géographique à traiter.

Tranche ferme : nef (compris façade occidentale), le chœur, les toitures des deux premières travées du bas-côté Sud, la toiture de la 1<sup>ère</sup> travée tournante Nord du déambulatoire

Tranche optionnelle : les bas-côtés (hors prestations tranche ferme), la chapelle d'axe et les 2 bâtiments de la sacristie

Les prestations sont décrites au CCTP.

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 2 lots.

Le délai d'affermissement de la tranche optionnelle est de 6 mois à compter de la notification du marché relatif à la tranche ferme. Il n'est pas prévu de clause de dédit, le titulaire proposera dans le cadre de la tranche optionnelle un rabais en cas d'affermissement.

### 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 d'un prix global et forfaitaire. La DPGF établie une base pour tous travaux modificatifs et permet de rendre les offres comparables entre elles.

Les prix forfaitaires et l'évaluation des prestations à exécuter sur la base des prix unitaires sont précisés dans le tableau ci-après :

La tranche ferme :

Montant de l'offre par lot					
Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
01	Installations communes de chantier - Echafaudage - Maçonnerie et pierre de taille	..... ...	..... .	..... ...	..... .....
02	Charpente Couverture	..... ...	..... .	..... ...	..... .....

La tranche optionnelle :

Montant de l'offre par lot					
Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
01	Installations communes de chantier - Echafaudage - Maçonnerie et pierre de taille	..... ...	..... .	..... ...	..... .....
02	Charpente Couverture	..... ...	..... .	..... ...	..... .....

## 6 - Durée et Délais d'exécution

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

La durée du contrat débutera à compter des modalités fixées au CCAP 25Tx114.

Chaque tranche fait l'objet d'une durée d'exécution des travaux propre.

## 7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera 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	

En cas de groupement, le paiement est effectué sur <sup>1</sup> :

- 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 renonce au bénéfice 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 :

Code principal	Description	Code suppl. 1	Code suppl. 2	Code suppl. 3
45454000-4	Travaux de restructuration			

Lot(s)	Code principal	Description	Code suppl.	Code suppl.	Code suppl.
01	45262512	Installations communes de chantier - Echafaudage - Maçonnerie et pierre de taille			
02	45261000	Charpente Couverture			

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

## 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 <sup>1</sup>

### 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	Installations communes de chantier - Echafaudage - Maçonnerie et pierre de taille	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	02	Charpente Couverture	.....	.....	.....

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

La présente offre est acceptée

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

**NANTISSEMENT OU CESSION 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 <sup>1</sup>**

(1) Date et signature originales

## ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION 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 :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			