

Hôpital San Salvador
Direction des Travaux et de la Maintenance
Département administratif
4312, route de l'Almanarre
BP 30080 – 83407 HYERES CEDEX

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS DE SERVICE

Consultation N° 084_DMA_2501

N° Marché : _____

En date du : _____

A) PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Marché à Procédure Adaptée en application des dispositions de l'article R.2123.1 du Code de la Commande Public.

Objet : Entretien et contrôle de six brûleurs

Etablissement : Hôpital SAN SALVADOR AP-HP - 084

Titulaire : _____

Code Fournisseur : _____

Marché mixtes passé avec une partie à prix global et forfaitaire et une partie à bons de commande passé en application des articles R.2162-2, R.2162-13 et 14 du code de la commande publique.

Comptable assignataire des paiements :

Monsieur le Directeur Spécialisé des Finances Publiques pour l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris - 4 rue de la chine 75020 Paris.

Signataire du marché : Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-46 à R.2191-53 et R.2191-58 du code de la commande publique :

Le Directeur de l'Hôpital San Salvador, Monsieur Hervé NARDIAS, ayant reçu délégation de signature du Directeur Général de l'AP-HP, par arrêté directorial n°75-2022-09-01-00033 du 1^{er} septembre 2022.

Notifié le : _____

B) PARTIE RESERVEE AU PRESTATAIRE

Je soussigné(e), _____

Fonction : _____

Agissant au nom et pour le compte de la société : _____

Dont le siège social est domicilié à : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de télécopie : _____

Email : _____

Immatriculée :

Sous le n° SIRET : _____

Au registre du commerce de sous le n° : _____

Code d'activité économique (APE) : _____

A dupliquer pour
chaque membre
du groupement

Agissant pour mon propre compte* :

☐

ou pour le compte du : _____

Groupement solidaire* :

☐

Groupement conjoint* :

☐

Groupement conjoint avec mandataire solidaire* :

☐

(* cocher la case correspondante)

Après avoir pris connaissance du du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés et après avoir établi les déclarations prévues aux articles R.2142-3 à R.2142-4, R.2143-4, R.2143-5, R.2143-6 à R.2143-10 et R.2143-11 à R.2143-12 du code de la commande publique :

- 1) M'engage, sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations désignées au marché, au prix et conditions indiqués dans les annexes financières.

Le prix du marché est réputé établi sur la base des conditions économiques du mois de **novembre 2025**.
Ce mois est appelé « mois zéro » (Mo).

- 2) Affirme sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie aux torts exclusifs de la société ou association pour laquelle j'interviens, que ladite société ou association ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des articles R.2142-3 à R.2142-4, R.2143-4, R.2143-5, R.2143-6 à R.2143-10 et R.2143-11 à R.2143-12 du code de la commande publique.
- 3) Mon offre me lie pour la durée de validité des offres indiquée au Règlement de Consultation.
- 4) Les modalités de mise à jour des prix sont fixées au C.C.A.P

5) Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global et forfaitaire en solution de base égal à ⁽²⁾:

MARCHE DE BASE

	Montant forfaitaire HT	TVA 10 %	Montant TTC
01/01/2026 au 31/12/2026			
01/01/2027 au 31/12/2027			

MARCHE A BONS DE COMMANDE

Montant minimum annuel	Sans minimum
Montant maximum annuel	Sans minimum
Montant minimum pour 2 ans	Sans minimum
Montant maximum pour 2 ans	60 000 € HT

Pour la partie à bons de commande :

Les prestations ou fournitures seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix figurant dans les éventuelles annexes du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) ou à prix débattus avec le maître d'ouvrage.

⁽²⁾ A compléter par le contractant

C) PAIEMENT

L'AP-HP se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants¹ :

Ouvert au nom de :			
Domiciliation :			
<u>Code banque :</u>	<u>Code guichet :</u>	<u>N° de compte :</u>	<u>Clé RIB :</u>

A dupliquer si nécessaire pour chaque membre du groupement.

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur² :

- ☐ Un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire ;
☐ Le compte de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

En cas de sous-traitance, l'AP-HP se libèrera des sommes dues aux sous-traitant payés directement en faisant porter les montants aux crédits des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Le délai global de paiement ne pourra excéder 50 (cinquante) jours. Le défaut de paiement dans les délais précités fait courir de plein droit, et sans autre formalité, des intérêts moratoires au bénéfice du titulaire ou du sous-traitant payé directement.

¹ Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire

² Cocher la case correspondant à votre situation

D) REPARTITION DES PRESTATIONS ET DES PAIEMENTS ENTRE LES MEMBRES DU GROUPEMENT

Les contractants solidaires s'engagent financièrement pour la totalité des prestations visées au présent marché.

Où

Les contractants conjoints précisent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'eux s'engage à réaliser :

Membre du Groupement	Prestations assurées	Montant*

*Pour les accords-cadres et les accords-cadres à bons de commande, l'acte d'engagement peut n'indiquer que la répartition des prestations.

E) ENGAGEMENT DU/DES CANDIDATS

Fait en un seul original, à _____, le_____.

Nom, Prénom du signataire, _____

Signature précédée de la mention “ Lu et approuvé ”et timbre commercial

A dupliquer si nécessaire pour chaque membre du groupement ou fournir le mandat permettant au mandataire d'engager chaque co-traitant.

G) PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

VISAS

Imputation budgétaire : 6152 / 2135 / 2013 / 2138

Classe : 6 et 2

Code article : 30000932 / 30000934

Exercice : 2026 à 2027

RAPPEL :

Intitulé de l'opération :

Entretien et contrôle de six brûleurs

Société attributaire du marché : _____

MARCHE DE BASE :

	Montant forfaitaire HT	TVA 10 %	Montant TTC
01/01/2026 au 31/12/2027			

Se décomposant comme suit :

	Montant forfaitaire HT	TVA 10 %	Montant TTC
01/01/2026 au 31/12/2026			
01/01/2027 au 31/12/2027			

MARCHE A BONS DE COMMANDE :

Montant minimum annuel	Sans minimum
Montant maximum annuel	Sans minimum
Montant minimum pour 2 ans	Sans minimum
Montant maximum pour 2 ans	60 000 € HT

A Hyères, le _____

Pour le Directeur général de l'AP-HP
et par délégation permanente,
Hervé NARDIAS
Directeur de l'Hôpital San Salvador

DATE D'EFFET DU MARCHE : 1^{er} janvier 2026

Notification du marché via la plateforme électronique le : _____

Accusé réception de la notification via la plateforme électronique le : _____

H) CADRE POUR FORMULE DE NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES

« Copie de l'original certifiée conforme à l'acte d'engagement délivrée en unique exemplaire pour être remise en cas de cession ou de nantissements des créances »

A _____, le

Le représentant légal du pouvoir adjudicateur