

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT**  **Marché N°** | **ATTRI1** |

*Alors qu’un acte d’engagement était autrefois requis de l’opérateur économique soumissionnaire lors du dépôt de son offre, sa signature n’est plus aujourd’hui requise qu’au stade de l’attribution du marché.*

*Le formulaire ATTRI1 est un modèle d’acte d’engagement qui peut être utilisé par l’acheteur, s’il le souhaite, pour conclure un marché ou un accord-cadre avec le candidat déclaré attributaire.*

*Il est conseillé aux acheteurs de renseigner les différentes rubriques de ce formulaire avant de l’adresser à l’attributaire. Ce dernier retourne l’acte d’engagement signé, permettant à l’acheteur de le signer à son tour.*

*En cas d’allotissement, un formulaire ATTRI1 peut être établi pour chaque lot. Lorsqu’un même opérateur économique se voit attribuer plusieurs lots, un seul ATTRI1 peut être complété. Si l’attributaire est retenu sur la base d’une offre variable portant sur plusieurs lots, soit un acte d’engagement est établi pour les seuls lots concernés, soit l’acte d’engagement unique mentionne expressément les lots retenus sur la base d’une offre variable.*

*En cas de candidature groupée, un acte d’engagement unique est rempli pour le groupement d’entreprises.*

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement.** |

**** Objet du marché:

**AOO 07.2025 GHT-TRANSPORT**

**Le présent marché a pour objet de contractualiser des prestations de transport de patients inclus dans l’article 80 de la Loi de Finances de la Sécurité Sociale pour 2017 (LFSS)***\****, pour les établissements membres du GHT du Limousin**

**** Cet acte d'engagement correspond à l’attribution :

au lot n° XXX du marché public *(Indiquer l’intitulé du ou des lots tel qu’il figure dans l’avis d'appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt.)*

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

**B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché et conformément à leurs clauses,

Le signataire engage la société **XXXX** sur son offre de base ;

Avec les prestations supplémentaires suivantes : XXX

Aux prix indiqués dans l’offre financière annexée au présent document.

Indiquer le nom / adresse et SIRET du siège social en cas de titulaire hors groupement

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

*XXXX*

**B3 - Compte (s) à créditer :**

**** Nom De l’établissement bancaire : **XXX**

**** Numéro de compte : **XXX**

****N°IBAN**: XXX**

****BIC**: XXXX**

**Conformément au RIB annexé.**

**B4 - Avance :**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

**B5 -** **Durée d’exécution du marché :**

Le marché est conclu, en application des articles L. 2112-5 et L. 2125-1 1° du Code de la commande publique, pour une **période initiale allant du 1er juin 2026 au 31 mai 2027.**

Le marché est reconductible :  NON  OUI

Le marché pourra être reconduit de manière TACITE **trois (3) fois** par période de **douze (12) mois** à compter de sa date d’anniversaire, soit le 1er juin de chaque année de reconduction.

Le présent marché a donc une **date de fin au** **31 mai 2030**.

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature du marché par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**C2 – Signature du marché en cas de groupement :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **D - Identification et signature de l’acheteur.** |

Désignation de l’acheteur :

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE de LIMOGES**

1. **Etablissement support du GHT du Limousin**
2. **2, avenue Martin Luther King**
3. **87042 LIMOGES CEDEX**

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché ou de l’accord-cadre :

**Madame Pascale MOCAËR, Directrice Générale du CHU de LIMOGES**

**** Personne habilitée à donner les renseignements (nantissements ou cessions de créances)*:*

**La Directrice Générale ou son Représentant**

**** Désignation du comptable assignataire :

**Le Comptable Public du Centre Hospitalier concerné par le présent marché.**

**** Imputation budgétaire : **Budget du Centre Hospitalier concerné par le présent marché**

Est acceptée la présente offre (rajouter et PSE si tel est le cas) de la société **XXX** pour valoir acte d’engagement au marché portant sur **les prestations de transport de patients inclus dans l’article 80 de la Loi de Finances de la Sécurité Sociale pour 2017 (LFSS)\*, pour les établissements membres du GHT du Limousin.** selon la tarification correspondant à l’annexe financière annexée.

Ce marché portant **prestations de transport de patients inclus dans l’article 80 de la Loi de Finances de la Sécurité Sociale pour 2017 (LFSS)***\****, pour les établissements membres du GHT du Limousin**

est assujetti à des **prix unitaires :**

* **Il est conclu un accord-cadre à bons de commande multi-attributaire d’un montant maximum de XXXXX€ HT par an.**

**Pour l’Etat et ses établissements :**

A : Limoges le ………………

**Signature :**

La Directrice Générale du CHU de Limoges

Madame Pascale MOCAËR