

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**A.E**

**MAINTENANCE DES ASCENSEURS, MONTE-MALADES ET MONTE-CHARGES DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE MARTINIQUE (CHUM)**

**LOT N° 3 – Site du CHLD**

**N° de procédure DCE-2025-ATECK-152-GVL**

**N° du marché :** **2025\_ \_ \_ \_**

|  |
| --- |
| **Article 1 – Objet du marché et décomposition** |

Le présent marché a pour objet la maintenance des ascenseurs, monte-malades et monte-charges du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique (CHUM).

Le présent acte d’engagement concerne le **lot n° 3 – Sites du CHLD.**

|  |
| --- |
| **Article 2 – Identification du pouvoir adjudicateur** |

**CHU DE MARTINIQUE**

CS 90632

97261 Fort-de-France Cedex

Responsable et signataire du marché :

**M. Le Directeur Général du CHU de Martinique**

Comptable assignataire des paiements :

**M. Le Trésorier principal du CHU de Martinique**

|  |
| --- |
| **Article 3 – Engagement du contractant** |

**Signataire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

***et***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après |

Forme du groupement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solidaire |  | Conjoint |

Mandataire :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Solidaire |

NB : L’acheteur n’impose aucune forme au groupement après attribution. En cas de groupement conjoint, le mandataire sera solidaire des autres membres du groupement.

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Bureau distributeur : |  |
| Téléphone : |  |
| Fax : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro au registre du commerce : |  |
| Ou au répertoire des métiers : |  |
| Code NAF/APE : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***En cas de groupement, cotraitant n°1***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°3***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |
| ***Cotraitant n°2***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°4***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |

***Engagement,*** *a*près avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du  mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **180** **jours** à compter de la date limite de remise des offres.

|  |
| --- |
| **Article 4 – Prix** |

## 4-1 Modalités de variation des prix

Les prix du présent contrat sont établis selon les conditions économiques en vigueur au mois de la date limite de dépôt des offres telle que fixée au règlement de la consultation (mois M0).

Les prix constitutifs de l’offre tels qu’indiqués dans la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF) et dans le Bordereau de Prix Unitaires (BPU) sont révisables conformément au C.C.A.P.

## 4-2 Conditions générales de l’offre et forme du prix

Les prix proposés doivent couvrir toutes les charges et les dépenses de l’entreprise.

**Le marché est conclu à prix mixtes, sur la base des prix :**

* Forfaitaires indiqués à la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF),
* Unitaires indiqués au Bordereau des Prix Unitaires (BPU) du marché et sur les devis du titulaire (prix non prévus au BPU),
* Unitaires indiqués au Bordereau des Prix Unitaires (BPU) du ou des marchés subséquents éventuellement conclus.

1. **Partie forfaitaire**

**Montant ANNEE 1 :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A compléter par le candidat (conformément au montant indiqué à la DPGF)** |
| Montant forfaitaire en € HT annuel | € |
| Montant TVA (8,5%) | € |
| Montant forfaitaire en € TTC annuel | € |

**Montant ANNEE 2 (en cas de reconduction) :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A compléter par le candidat (conformément au montant indiqué à la DPGF)** |
| Montant forfaitaire en € HT annuel | € |
| Montant TVA (8,5%) | € |
| Montant forfaitaire en € TTC annuel | € |

**Montant ANNEE 3 (en cas de reconduction) :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A compléter par le candidat (conformément au montant indiqué à la DPGF)** |
| Montant forfaitaire en € HT annuel | € |
| Montant TVA (8,5%) | € |
| Montant forfaitaire en € TTC annuel | € |

**Montant ANNEE 4 (en cas de reconduction) :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A compléter par le candidat (conformément au montant indiqué à la DPGF)** |
| Montant forfaitaire en € HT annuel | € |
| Montant TVA (8,5%) | € |
| Montant forfaitaire en € TTC annuel | € |

**Montant DUREE TOTALE SUR 4 ANS (en cas de reconduction de chaque année) :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A compléter par le candidat (conformément au montant indiqué à la DPGF)** |
| Montant forfaitaire en € HT global | € |
| Montant TVA (8,5%) | € |
| Montant forfaitaire en € TTC global | € |

1. **Partie accord-cadre**

En application de l’article R.2162-4 du Code de la Commande Publique, l'accord-cadre est passé sans montant minimum mais avec un montant maximum :

|  |
| --- |
| **Montant maximum annuel**  **(En € HT)** |
| 1 000 000,00 |

**Le montant maximum ne porte que sur les prestations de l’accord-cadre (à bons de commande et marchés subséquents)**, les autres prestations étant exécutées à prix forfaitaires selon la DPGF.

L’entreprise devra joindre, le cas échéant, l’annexe n° 1 du présent Acte d’Engagement relative à la répartition de la rémunération entre les co-traitants, l’annexe n°2 relative à la répartition de la rémunération entre le titulaire et ses sous-traitants et le DC4 (Imprimé du Ministère de l’Economie) relative à la déclaration des sous-traitants.

|  |
| --- |
| **Article 5 – Durée – délais d’exécution** |

Le marché est conclu pour une durée d’un (1) an à compter du 19/01/2026 ou de sa date de notification si celle-ci est postérieure.

Il pourra ensuite être reconduit trois (3) fois pour une durée équivalente, sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre (4) ans.

La reconduction est tacite, sauf dénonciation contraire émise par le pouvoir adjudicateur dans un délai d’un (1) mois avant chaque date anniversaire.

Les délais d’exécution sont définis à l’article 7 du C.C.A.P.

|  |
| --- |
| **Article 6 – Paiement** |

## 6.1- Désignation du (des) compte(s) à créditer

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulaire** | **Banque** | **Pays/Clé IBAN** | **BBAN ou RIB** | **BIC** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6.2- Avance (**article R2191-3 ou article R2391-1 du Code de la commande publique)

Conformément à l’article R.2191-3 du Code de la Commande Publique, une avance est accordée au titulaire d'un marché public lorsque le montant annuel de la partie forfaitaire ou du bon de commande/marché subséquent est supérieur à 50 000 euros HT et dans la mesure où le délai d'exécution est supérieur à deux mois. Cette avance est calculée sur la base du montant forfaitaire annuel ou du montant du bon de commande/marché subséquent diminué, le cas échéant, du montant des prestations confiées à des sous-traitants et donnant lieu à paiement direct. Tel que précisé au C.C.A.P, le titulaire du marché devra indiquer ci-après, s’il accepte ou refuse de percevoir une avance.

Le titulaire demande à bénéficier d’une avance :

*(Cocher la case correspondante.)*

NON OUI

|  |
| --- |
| **Article 7 - Engagement et signature du candidat** |

J’affirme sous peine de résiliation du marché à mes torts exclusifs que la société pour laquelle j’interviens ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant des articles L2141-1 à L2141-14 du Code de la commande publique.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A** ........................................... , **le** ...........................  Le/les candidat(s) (représentant(s) habilité(s) à signer le marché)  Signature (nom, prénom et fonction) : |

|  |
| --- |
| **Article 8 - Décision du pouvoir adjudicateur** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A** ........................................... , **le** ...........................  **Le représentant du pouvoir adjudicateur,** |

|  |
| --- |
| **Article 9 - Notification** |

Reçu l’avis de réception électronique de la notification du marché le………………………………….... par le titulaire, selon l’accusé de réception de la plateforme PLACE de dématérialisation des marchés publics.

|  |
| --- |
| **Article 10 - Nantissement ou cession de créance** |

**Le montant maximal de la créance** que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de ........................... euros TVA incluse

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | **A** ........................................... , **le** ...........................  **Le représentant du pouvoir adjudicateur,** | |

**ANNEXE N°1**

**Répartition de la rémunération entre les cotraitants**

**(mandataire et cocontractants)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ENSEMBLE** | **1er COTRAITANT (Mandataire)**  **(1)** | **2ème COTRAITANT**  **(2)** | **3ème COTRAITANT**  **(3)** | **4ème COTRAITANT**  **(4)** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** |

**ANNEXE N°2**

**Répartition de la rémunération entre le titulaire et ses sous-traitants**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Titulaire** | | **1er Sous-Traitant** | | **2ème Sous-Traitant** | | **3ème Sous-Traitant** | |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** |
| **A compléter** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** | **%** | **€ HT** |