Accord-cadre à bons de commande

-

Prestations intellectuelles

|  |  |
| --- | --- |
| **Acte d’engagement**  **(A.E)**  **LOT N°…….**  ***(Numéro du lot à renseigner par le candidat)***  *Dans l’hypothèse où un candidat souhaiterait soumissionner à plusieurs lots, son attention est attirée sur le fait qu’il devra impérativement remettre* ***un acte d’engagement******par lot****.* | **Prestations d’assistance à maitrise d’ouvrage pour la conception de la signalétique des établissements du GHT Somme Littoral Sud.** |
|  | **N° de dossier :** 25TE0123 |

**Sommaire**

[1. Dispositions générales 3](#_Toc212127069)

[1.1. Objet du marché. 3](#_Toc212127070)

[1.2. Mode de passation et forme du marché. 3](#_Toc212127071)

[1.3. Décomposition de la consultation. 3](#_Toc212127072)

[2. Identification du pouvoir adjudicateur 4](#_Toc212127073)

[3. Engagement du contractant 4](#_Toc212127074)

[4. Prix 7](#_Toc212127075)

[4.1. Modalités de variation des prix 7](#_Toc212127076)

[4.2. Conditions générales de l’offre et forme du prix 7](#_Toc212127077)

[5. Durée du contrat – Délais d’exécution 8](#_Toc212127078)

[6. Paiement 8](#_Toc212127079)

[6.1. Désignation du (des) comptes à créditer 8](#_Toc212127080)

[6.2. Avance 9](#_Toc212127081)

[7. Engagement et signature du candidat 10](#_Toc212127082)

[8. Décision du pouvoir adjudicateur 11](#_Toc212127083)

[Nantissement ou cession de créance 12](#_Toc212127084)

# Dispositions générales

## Objet du marché.

Le présent accord-cadre a pour objet la réalisation de prestations d’assistance à maîtrise d’ouvrage destinées à la conception de la signalétique des établissements du GHT Somme Littoral Sud. Cette mission d’assistance à maîtrise d’ouvrage à pour objectif de rendre la signalétique actuelle des établissements plus moderne, efficace, évolutive, à l’intérieur et/ou à l’extérieur des bâtiments des établissements bénéficiaires du marché.

## Mode de passation et forme du marché.

Il est conclu selon la procédure d’appel d’offres ouvert, conformément aux articles L.2124-2 et R.2161-2 à R.2161-5 du Code de la commande publique.

Il s’agit d’un accord-cadre mono-attributaire exécuté par l’émission de bons de commande, en application des articles L.2125-1 1°, R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du Code de la commande publique.

L’émission des bons de commande s’effectuera au fur et à mesure des besoins.

## Décomposition de la consultation.

Conformément aux dispositions de l’article L.2113-10 du Code de la commande publique (C.C.P.), les prestations du présent accord-cadre sont alloties comme suit :

* **Lot n° 1 :** Assistance à Maîtrise d’Ouvrage pour la conception de la signalétique pour le Centre Hospitalier d’Albert et le Centre Hospitalier de Corbie.
* **Lot n° 2 :** Assistance à Maîtrise d’Ouvrage pour la conception de la signalétique pour le Centre Hospitalier de Doullens.
* **Lot n° 3 :** Assistance à Maîtrise d’Ouvrage pour la conception de la signalétique pour le Centre Hospitalier Universitaire Amiens Picardie.

Chaque lot fait l’objet d’un marché distinct.

**La présente offre concerne (cocher le lot concerné par le présent acte d’engagement, pour rappel, un AE par lot) :**

* **Lot n° 1** : Centre Hospitalier d’Albert et le Centre Hospitalier de Corbie.
* **Lot n° 2** : Centre Hospitalier de Doullens.
* **Lot n° 3** : Centre Hospitalier Universitaire Amiens Picardie.

# Identification du pouvoir adjudicateur

**CHU AMIENS PICARDIE**

*Etablissement support du GHT Somme Littoral Sud*

Direction des achats – GHT SLS

Bâtiment St Vincent de Paul – 2ème étage

1, Rond-Point du Professeur Christian Cabrol

80054 AMIENS CEDEX 1

*Responsable et signataire du marché :*

**Monsieur le Directeur Général du CHU Amiens Picardie**

*Comptable assignataire des paiements :*

**La Trésorerie Principale des Etablissements Hospitaliers d’Amiens – 1-3, rue Pierre Rollin - 80023 AMIENS.**

Les cessions de créance doivent être notifiées ou les nantissements signifiés à l’organisme désigné ci-dessus.

# Engagement du contractant

**Signataire**

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

***Cocher les cases correspondantes :***

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

***Et***

***Cocher les cases correspondantes :***

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

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

***NB :*** *L’acheteur n’impose aucune forme au groupement après attribution dans le cadre de cette procédure. Néanmoins, en cas de groupement conjoint, le mandataire sera obligatoirement solidaire des autres membres du groupement.*

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

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Ville : |  |
| 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 :  Ville :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°3***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |
| ***Cotraitant n°2***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°4***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  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 limite 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.

# Prix

## Modalités de variation des prix

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

Les prix constitutifs de l’offre tels qu’indiqués dans le Bordereau de Prix Unitaires (BPU) – Onglet 1 et Onglet 2 - sont révisables conformément aux dispositions du C.C.A.P.

## Conditions générales de l’offre et forme du prix

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

**L’accord-cadre est conclu à prix unitaires, sur la base des prix indiqués au Bordereau des Prix Unitaires (BPU) – Onglet 1 et Onglet 2.**

L'accord-cadre est un accord-cadre à bons de commande sans minimum et un maximum fixés en valeur par établissement et pour sa durée totale.

Le prestataire est rémunéré par l’établissement en charge de la commande sur les bases suivantes : Application des prix unitaires tels que fixés dans le bordereau de prix aux quantités de prestations commandées par le pouvoir adjudicateur.

Les prix comprennent l’ensemble des frais afférents à l’exécution de la prestation notamment les frais de déplacement, de restauration et hébergement des membres de l’équipe dédiée, présence aux réunions (sur site), remise des divers livrables mentionnés au CCTP.

Les maximums en valeur et pour la durée totale de l'accord-cadre à bons de commande sont fixés à :

**- Lot n° 1 :** Assistance à Maîtrise d’Ouvrage pour la conception de la signalétique pour le Centre Hospitalier d’Albert et le Centre Hospitalier de Corbie**: 400 000,00€ HT maximum suivant la répartition par établissement :**

* CH d’Albert : **200 000,00€ HT maximum ;**
* CH de Corbie : **200 000,00€ HT maximum.**

**- Lot n° 2** : Assistance à Maîtrise d’Ouvrage pour la conception de la signalétique pour le Centre Hospitalier de Doullens : **220 000,00€ HT maximum.**

**- Lot n° 3 :** Assistance à Maîtrise d’Ouvrage pour la conception de la signalétique pour le Centre Hospitalier Universitaire Amiens Picardie : **300 000,00€ HT maximum.**

En cas de cotraitance et / ou de sous-traitance, l’entreprise devra joindre l’annexe n° 1 au 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.

# Durée du contrat – Délais d’exécution

Le présent marché est conclu pour une durée initiale de **douze (12) mois** à compter de sa date de notification (= date de réception de la notification par le titulaire).

La notification intervient par tout moyen permettent de déterminer de façon certaine la date et l’heure de sa réception. L’avis de réception ou le reçu donné par le destinataire fait foi de la notification.

Le marché est ensuite **reconductible 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 de deux (2) mois avant chaque date anniversaire.

Les modalités relatives aux délais d’exécution sont déterminées à l’article 2.2 du CCAP et au CCTP.

# Paiement

## Désignation du (des) comptes à créditer

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) suivant(s) **(joindre le(s) RIB)** :

**Cas d’un titulaire unique ou d’un groupement d’entreprises avec un compte unique :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cas d’un groupement d’entreprises avec comptes séparés :**

*Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du marché selon la répartition définie en annexe n°1 par virement établi à l'ordre des membres du groupement conjoint.*

**Mandataire :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cotraitant n° 1 :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cotraitant n° 2 :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cotraitant n° 3 :**

Au nom de (titulaire) : ...........................................................................................................................

Code Banque : .......................................................................................................................................

Code Guichet : .......................................................................................................................................

N° de compte : ......................................................................................................................................

N° de clé : .............................................................................................................................................

IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

## Avance

Conformément à l’article R.2191-3 du Code de la commande publique, une avance est accordée au titulaire d'un marché public lorsque du bon de commande 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 du bon de commande 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 de l’accord-cadre 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.)*

*Si les cases ci-dessous ne sont pas cochées ou si les 2 cases sont cochées – l’avance est considérée comme refusée.*

***Le titulaire unique ou mandataire :***

accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

***1er co-traitant :***

accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

***2e co-traitant :***

accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

***3e co-traitant :***

accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

Les conditions de versement, de résorption de cette avance et les garanties à mettre en place par le ou les sociétés sont indiquées à l’article 13.1 du C.C.A.P.

# Engagement et signature du candidat

Fait en un seul exemplaire.

A ……………………………………………………………………………………….. Le …………………………………….………

Signature(s) et cachet(s) du titulaire, mandataire habilité (ou des) prestataire(s) :

# Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Les sous-traitants proposés à l’annexe n°2 ci-dessous sont acceptés comme ayant droit au paiement direct dans les conditions indiquées.

A ……………………………………………………………………………. Le ………………………………………………..

Le pouvoir adjudicateur ou son représentant

Signature et cachet :

|  |
| --- |
| Nantissement ou cession de créance |

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[[1]](#footnote-1)

**ANNEXE N°1**

**Répartition de la rémunération entre les cotraitants**

**(mandataire et cocontractants)**

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

**NB**: *En cas de réponse sous la forme d’un groupement momentané d’entreprises (GME), la présente annexe doit être renseignée dès la remise de l’offre.*

*Le présent marché est un accord-cadre sans montant minimum et comportant un montant maximum exprimé en euros hors taxes (HT).  
Le montant ou pourcentage indiqué pour chaque membre du groupement correspond à la part maximale prévisionnelle de prestations susceptible de lui être confiée.*

* *Lorsque la répartition est exprimée en montants, un montant doit être indiqué pour chaque membre du groupement et la mention en pourcentage doit être supprimée.*
* *Lorsque la répartition est exprimée en pourcentages, un pourcentage doit être indiqué pour chaque membre du groupement et la mention en euros HT doit être supprimée.*

*Cette répartition a un caractère prévisionnel : elle permet de formaliser la répartition de l’offre, sans préjuger du volume réellement exécuté par chacun des membres.*

*La répartition effective et détaillée sera précisée par le mandataire lors de l’émission des bons de commande.*

*Les mentions « À COMPLÉTER » figurant dans le tableau indiquent simplement les lignes à renseigner par le candidat.  
Deux modalités de présentation sont possibles :*

* *soit une seule ligne correspondant au montant total de l’accord-cadre (tous établissements inclus) ;*
* *soit une ligne par établissement, en prenant en compte pour chacun le montant maximum qui lui est applicable.  
  Dans ce dernier cas, l’ensemble des établissements concernés devra être clairement reporté.*

**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** |

1. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-1)