



## ACTE D'ENGAGEMENT

### MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'OEUVRE

**Mission de maîtrise d'œuvre pour l'intégration d'une  
IRM sur le site du centre hospitalier d'AMBERT**

CONTRAT N°

2	5	0	0	0	1	C	H	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---

NOTIFIE LE

..... / ..... / .....

**Groupeement Hospitalier des Territoires d'Auvergne**

**Etablissement partie CH d'Ambert**

14 Avenue Georges Clémenceau

63600 AMBERT

## ARTICLE 1 – OBJET DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

### **Article 1.1 - Objet du marché :**

La présente consultation concerne l'attribution d'un marché de mission de maîtrise d'œuvre complète pour l'intégration d'une IRM sur le site du centre hospitalier d'AMBERT

Lieux d'exécution :

Centre Hospitalier d'Ambert  
14 avenue Georges CLEMENCEAU  
63600 AMBERT

### **Article 1.2 - Cet acte d'engagement correspond :**

1.

- ☒ à l'ensemble du marché (*en cas de non allotissement*) ;
- ☐ au lot n°..... ou aux lots n°..... du marché (*en cas d'allotissement*) ;

2.

- ☒ à l'offre de base.
- ☐ à la variante suivante :

### **Article 1.3 - Part de l'enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux**

Elle est fixée par le maître d'ouvrage à 500 000 € HT.

L'enveloppe financière affectée aux travaux a été définie au mois de novembre 2025 dit « mois de référence ». Elle comprend de manière non exhaustive les travaux nécessaires à l'implantation de l'IRM, à ses équipements techniques indissociables (électricité, CVC, etc...), ainsi qu'aux reprises de structures, de réfection de l'aménagement intérieur y compris toutes suggestions.

## ARTICLE 2 – ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE

### **Article 2.1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

(Cocher les cases correspondantes)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché, décrites à l'article 2 du CCAP du marché, et conformément à leurs clauses,

- ☐ Le signataire
- ☐ s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

- ☐ engage la société ..... sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

- ☐ L'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

à exécuter les prestations demandées aux prix et délais d'exécution indiqués aux articles 2.2 et 2.6 de l'acte d'engagement.

### **Article 2.2 – Forfait de rémunération**

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de novembre 2025 dit mois zéro (m0) du marché de maîtrise d'œuvre.

#### **Mission de base**

Le forfait pour la réalisation de la mission de base est fixé à ..... € HT.

Le forfait de rémunération est rendu définitif dans les conditions définies à l'article 7 du CCAP.

Le forfait pour la réalisation de la totalité de la mission de base est décomposé dans le tableau suivant :

Désignation des tranches	Forfait provisoire de rémunération	
	Montant HT	Montant TTC
Tranche ferme de 500 000 € HT	..... €	.....€

#### **PSE n°1 : Mission OPC**

Le forfait pour la réalisation de la mission OPC est fixé à ..... € HT.

Le forfait pour la réalisation de la totalité de la mission OPC est décomposé dans le tableau suivant :

Désignation des tranches	Forfait provisoire de rémunération	
	Montant HT	Montant TTC
Mission OPC	..... €	.....€

### **Article 2.3 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations**

(en cas de groupement d'opérateurs économiques.)

Pour l'exécution du marché, le groupement d'opérateurs économiques est :

(Cocher la case correspondante.)

☐ conjoint                      OU                      ☐ solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

(Cocher la case correspondante.)

☐ conjoint                      OU                      ☐ solidaire

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

#### Article 2.4 - Compte (s) à créditer

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

- Nom de l'établissement bancaire : .....
- Numéro de compte : .....

#### Article 2.5 - Avance

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ NON ☐ OUI

(Cocher la case correspondante.)

#### Article 2.6 - Durée du marché et délais d'exécution

➤ La **durée d'exécution** du marché démarre à compter de :

(Cocher la case correspondante.)

- ☐ la date de notification du marché, qui vaut ordre de service de démarrage ;
- ☒ la date de notification de l'ordre de service de démarrage ;

jusqu'à la fin de l'année de garantie de parfait achèvement applicable aux marchés de travaux, qui correspond à l'achèvement de la mission de maîtrise d'œuvre.

La durée globale prévisionnelle d'exécution du marché de maîtrise d'œuvre est estimée à 18 mois

➤ **Durée prévisionnelle des travaux**

La durée prévisionnelle d'exécution des travaux est estimée à 6 mois.

➤ **Délais d'exécution**

Les délais de remise des documents propres à chaque élément de mission sont fixés comme suit :

Code	Désignation du livrable	Délai
DIA	Etudes de diagnostic	2 semaines
APS	Avant-projet sommaire	3 semaines
APD	Avant-projet définitif	3 semaines
PRO	Etudes de projet	4 semaines

DCE / ACT	Dossier de consultation des entreprises / Assistance aux contrats de travaux	3 semaines
EXE / VISA	Etudes d'exécution et de synthèse / Conformité et visa d'exécution au projet	4 semaines
AOR	Assistance aux opérations de Réception	4 semaines
DOE	Dossier des ouvrages exécutés	4 semaines

Le point de départ des délais de présentation des documents est fixé à l'article 11 du CCAP.

### ARTICLE 3 – SIGNATURE DU MARCHÉ

#### Article 3.1 – 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.

#### Article 3.2 – Signature du marché en cas de groupement

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant (article R. 2142-24 du Code de la commande publique) :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]

☐ Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement :

(Cocher la ou les cases correspondantes.)

- ☐ pour signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;

(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)

- ☐ pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public;

(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)

- ☐ ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.  
(Donner des précisions sur l'étendue du mandat.)

☐ Les membres du groupement, qui signent le présent acte d'engagement :

(Cocher la case correspondante.)

- ☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;

- ☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ;

☐ donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous : (Donner des précisions sur l'étendue du mandat.)

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.

## ARTICLE 4 – IDENTIFICATION ET SIGNATURE DE L'ACHETEUR

- Désignation de l'acheteur :

Centre Hospitalier d'Ambert  
14 avenue Georges CLEMENCEAU  
63600 AMBERT

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché:-

Monsieur Sébastien CLADIERE, Directeur

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R. 2191-60 du Code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur Jérôme ABBADIE

[jerome.abbadie@ch-ambert.fr](mailto:jerome.abbadie@ch-ambert.fr)

- Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Trésorerie Clermont-Ferrand Etablissements Hospitaliers  
63-65 boulevard François MITTERRAND  
63038 Clermont-Ferrand cedex 1  
[t063012@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:t063012@dgfip.finances.gouv.fr)  
04 73 29 48 60

A : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

*(Représentant de l'acheteur habilité à signer le marché)*

## ANNEXE FINANCIÈRE A L'ACTE D'ENGAGEMENT

*[Le candidat ou le groupement peut substituer à ce modèle d'annexe un document au format libre à condition qu'il comporte impérativement la décomposition de la mission de base, la proposition en matière de montants journaliers et le cas échéant, la décomposition des autres missions de maîtrise d'œuvre et des missions complémentaires définies dans le CCTP. ]*

Part de l'enveloppe financière affectée aux travaux : 500 000 € HT

Forfait de rémunération : ..... € HT soit un taux de rémunération de ..... %

### Cadre de décomposition du prix global et forfaitaire de la mission de base + mission complémentaire

Eléments de mission de base	Ventilation par élément de mission	Montant	Part des cotraitants en cas de groupement					
			Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant 4	Cotraitant 5	Cotraitant 6

PSE n°1 : Eléments de mission OPC	Ventilation par élément de mission	Montant	Part des cotraitants en cas de groupement					
			Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant 4	Cotraitant 5	Cotraitant 6