

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE FOURNITURES**

|  |
| --- |
| **Fournitures et livraisons du matériel d’atelier au profit du CHU de Bordeaux**  **Lot n°…….. : ………………………**  (à compléter par le candidat) |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux**

**Service des Travaux et de l'ingénierie**

12 Rue Dubernat

33404 Talence CEDEX

**SOMMAIRE**

1- Préambule : rappel des lots 3

2 - Identification de l'acheteur 3

3 - Identification du co-contractant 3

4 - Dispositions générales 5

4.1 - Objet 5

4.2 - Mode de passation 5

4.3 - Forme de contrat 5

5 – Prix 6

6 - Durée de l’accord-cadre et Délais de livraison 6

7 - Paiement 6

8 - Avance 7

9 - Nomenclature(s) 7

10 - Signature 8

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 11

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lots** | |
| **Fournitures bâtiment** | Lot 01 | CONTROLE D'ACCES |
| Lot 02 | QUINCAILLERIE-OUTILLAGE |
| Lot 03 | SIGNALETIQUE |
| Lot 04 | METALLERIE |
| **Fournitures électricité** | Lot 05 | ELE CFA APPEL MALADE |
| Lot 06 | ELE CFO DIVERS |
| Lot 07 | ELE CFO HT |
| Lot 08 | ELE BATTERIES |
| **Fournitures Fluides** | Lot 09 | PLOMBERIE |
| Lot 10 | CHAUFFAGE |
| Lot 11 | VENTILATION |
| Lot 12 | CLIMATISATION |
| Lot 13 | REGULATION |
| Lot 14 | MECANIQUE |
| Lot 15 | TRAITEMENT D'EAU |

# Préambule : rappel des lots

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux.

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Directeur Général

Ordonnateur : Monsieur le Directeur Général

Comptable assignataire des paiements : Madame Christelle BRAUN-TIMONER, Représentante de la trésorerie générale.

# 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n°25FS018 qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 9 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 4 - Dispositions générales

## 4.1 - Objet

La présente consultation concerne les fournitures et livraisons du matériel d’atelier au profit du CHU DE BORDEAUX.

Lieu(x) exécution:

**Groupe Hospitalier PELLEGRIN**  
Place Amélie Raba Léon  
33076 BORDEAUX

**Groupe Hospitalier SUD (site de Haut-Lévêque et de Xavier Arnozan)**  
Avenue de Magellan  
33600 PESSAC

**Groupe Hospitalier Saint André**1 rue Jean-Burguet  
33000 Bordeaux

Les prestations sont définies au CCP.

## 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

L'accord-cadre à bons de commande avec maximum est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique. Il donnera lieu à l'émission de bons de commande.

# 5 – Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

Le montant maximum total des fournitures par période est défini ci-après :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lots** | | **Montant maximum en HT € pour 1 an** |
| **Fournitures bâtiment** | Lot 01 | CONTROLE D'ACCES | 165 000 € |
| Lot 02 | QUINCAILLERIE-OUTILLAGE | 180 000 € |
| Lot 03 | SIGNALETIQUE | 82 500 € |
| Lot 04 | METALLERIE | 420 000 € |
| **Fournitures électricité** | Lot 05 | ELE CFA APPEL MALADE | 105 000 € |
| Lot 06 | ELE CFO DIVERS | 435 000 € |
| Lot 07 | ELE CFO HT | 120 000 € |
| Lot 08 | ELE BATTERIES | 82 500 € |
| **Fournitures Fluides** | Lot 09 | PLOMBERIE | 315 000 € |
| Lot 10 | CHAUFFAGE | 165 000 € |
| Lot 11 | VENTILATION | 165 000 € |
| Lot 12 | CLIMATISATION | 180 000 € |
| Lot 13 | REGULATION | 135 000 € |
| Lot 14 | MECANIQUE | 330 000 € |
| Lot 15 | TRAITEMENT D'EAU | 90 000 € |

# 6 - Durée de l’accord-cadre et Délais de livraison

Conformément à l’article 5.2 du CCP, pour chaque lot, les délais de livraison sont de maximum :

- 5 jours ouvrés pour une commande normale

- 48 heures pour une commande urgente

Le titulaire peut toutefois s’engager sur un délai inférieur se matérialisant comme suit :

- Pour une commande normale : ………………jours ouvrés.

- Pour une commande urgente : ……………… heures.

# 7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCP s'appliquent.

# 8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 9 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est 43800000-1 « équipements d’atelier » et selon les lots définis ci-dessous

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Code principal | Lot | Description |
| 44111000-1 | 1 3 et 4 | Matériaux de bâtiment |
| 44316400-2 | 2 | Quincaillerie-outillage |
| 09310000-5 | 5 6 7 8 | Electricité |
| 44115200-1 | 9 10 | Matériel de plomberie et de chauffage. |
| 42520000-7 | 11 | Matériel de ventilation |
| 42512500-3 | 12 | Pièces pour machines de climatisation |
| 31682210-5 | 13 | Instruments et équipement de commande et de contrôle |
| 31720000-9 | 14 | Equipement électromécanique |
| 24962000-5 | 15 | Produits chimiques utilisés pour le traitement de l'eau |

# 10 - Signature

**ENGAGEMENT DU SOUMISSIONNAIRE**

J'affirme sous peine de résiliation de l'accord-cadre à mes torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Cet acte d'engagement correspond :

•      à l’ensemble du marché ;

•      au lot n°……. ou aux lots n°……………....................................................... du marché ;

(Indiquer le numéro du ou des lots tel qu’il figure dans l’avis d'appel à la concurrence)

Fait

A .............................................

Le .............................................

Signature du soumissionnaire

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Offre RETENUE | Lot(s) | Désignation |
|  | 1 | CONTROLE D'ACCES |
|  | 2 | QUINCAILLERIE-OUTILLAGE |
|  | 3 | SIGNALETIQUE |
|  | 4 | METALLERIE |
|  | 5 | ELE CFA APPEL MALADE |
|  | 6 | ELE CFO DIVERS |
|  | 7 | ELE CFO HT |
|  | 8 | ELE BATTERIES |
|  | 9 | PLOMBERIE |
|  | 10 | CHAUFFAGE |
|  | 11 | VENTILATION |
|  | 12 | CLIMATISATION |
|  | 13 | REGULATION |
|  | 14 | MECANIQUE |
|  | 15 | TRAITEMENT D'EAU |

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

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

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |