



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

**Marché de travaux pour la reconstruction de la
cuisine du Centre Hospitalier de Billom (63)
Consultation n°: 26-GHTA-0003**

CONTRAT N°

**Groupement Hospitalier des Territoires d'Auvergne
Etablissement support CHU de Clermont-Ferrand
58 Rue Montalembert
63003 CLERMONT-FERRAND**



SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots	3
2 - Identification de l'acheteur	3
3 - Identification du co-contractant.....	3
4 - Dispositions générales	6
4.1 - Objet	6
4.2 - Mode de passation.....	6
4.3 - Forme de contrat.....	6
5 - Prix	6
6 - Durée et Délais d'exécution	7
7 - Paiement	7
8 - Avance	8
9 - Nomenclature(s)	8
10 - Signature	9
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	12

1 - Préambule : Liste des lots Sans objet

N°	Intitulés des lots
1	Démolition Gros œuvre (démolition d'allèges en façade, dépose de résine, dépose de cloisons agroalimentaires et ouverture de murs).
2	Pose de revêtement de sols résine
3	Plâtrerie peinture plafond
4	Pose de cloisons agroalimentaires et création de chambres froides
5	Menuiserie extérieure (pose de portes et modification de fenêtres)
6	Plomberie CVC froid
7	Electricité-courant fort et courant faible

2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : **CHU DE CLERMONT-FERRAND**

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Ordonnateur : **Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand ou la Directrice déléguée du centre Hospitalier de Billom**

Comptable assignataire des paiements :

TRESOR PUBLIC

Monsieur le Trésorier

65-67 Boulevard François Mitterrand - 63000 Clermont-Ferrand

Tél 04-73-29-74-80

3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M

Agissant en qualité de

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

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

(1) Date et signature originales

.....

Courriel ¹

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 ²

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M

Agissant en qualité de

désigné mandataire :

☐ du groupement solidaire

☐ solidaire du groupement conjoint

☐ non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

(1) Date et signature originales

.....
Adresse

.....
Courriel ¹

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement ², sur la base de l'offre du groupement,

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

2) atteste sur l'honneur, en application du règlement (UE) 2022/576 du Conseil du 8 avril 2022 modifiant le règlement (UE) n° 833/2014 concernant des mesures restrictives eu égard aux actions de la Russie déstabilisant la situation en Ukraine, interdisant l'attribution et la poursuite de l'exécution de marchés publics et de contrats de concession avec des ressortissants russes et des entités ou organismes établis en Russie, que la société citée ci-dessus :

- N'est pas détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe ;
- N'agit pas pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés à un co-traitant établi sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés à un co-traitant dont l'entité est détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe ;
- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés à un co-traitant dont l'entité agit pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe ;
- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité établie sur le territoire Russe, pour des prestations représentant plus de 10 % de la valeur du marché ;
- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe. Le cas échéant, les prestations confiées à ce sous-traitant, fournisseur ou entité ne représentent et ne représenteront pas plus de 10% de la valeur du marché ;
- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité, agissant pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe. Le cas échéant, les prestations confiées à ce sous-traitant, fournisseur ou entité ne représentent et ne représenteront pas plus de 10% de la valeur du marché

(1) Date et signature originales

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres.

4 - Dispositions générales

4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne : Marché de travaux pour la reconstruction de la cuisine du Centre Hospitalier de Billom (63).

4.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique. La procédure de passation est assurée par le CHU de Clermont-Ferrand. L'exécution financière du marché sera assurée par le CH d'Issoire.

4.3 - Forme de contrat

Classique

5 - Prix

Les prestations de l'offre de base seront rémunérées, par application du prix global et forfaitaire suivant :

N° et intitulé du lot :

Montant HT : Euros

TVA (taux de 20%): Euros

Montant TTC: Euros

Soit en toutes lettres :

.....

.....

La prestation supplémentaire sera rémunérée par application du prix global et forfaitaire suivant :

N° et intitulé de la prestation supplémentaire :

.....

Montant HT : Euros

TVA (taux de 20%): Euros

Montant TTC: Euros

(1) Date et signature originales

Soit en toutes lettres :

.....

.....

La prestation supplémentaire sera rémunérée par application du prix global et forfaitaire suivant :

N° et intitulé de la prestation supplémentaire :

.....

Montant HT : Euros

TVA (taux de 20%): Euros

Montant TTC: Euros

Soit en toutes lettres :

.....

.....

6 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

7 - Paiement

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

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque :

Code guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

(1) Date et signature originales

IBAN :

BIC :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque :

Code guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

☐ 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 CCAP 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 :

(1) Date et signature originales

Lot(s)	Code principal	Description
01	45111100	Démolition Gros œuvre (démolition d'allèges en façade, dépose de résine, dépose de cloisons agroalimentaires et ouverture de murs).
02	45432100	Pose de revêtement de sols résine
03	45410000	Plâtrerie peinture plafond
04	45432000	Pose de cloisons agroalimentaires et création de chambres froides
05	45421100	Menuiserie extérieure (pose de portes et modification de fenêtres)
06	45331000	Plomberie CVC froid
07	45311000	Electricité-courant fort et courant faible

10 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) 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.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

(1) Date et signature originales

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre de base est acceptée conformément aux prix précisés à l'article 5 du présent acte d'engagement

.....
.....
.....
.....

A
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

(1) Date et signature originales

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

(1) Date et signature originales



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 :				



GHT
TERRITOIRES
D'Auvergne

Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			