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

**ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **Maintenance préventive et corrective des matériels de restauration avec fournitures de pièces détachées au profit du GHT Alliance de Gironde.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lot(s) | N° Contrat case réservée à l'acheteur | Date de notification |
|  | 1A |  |  |
|  | 1B |  |  |
|  | 2A |  |  |
|  | 2B |  |  |
|  | 2C |  |  |
|  | 3A |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux**

12 Rue Dubernat

33404 Talence CEDEX

**SOMMAIRE**

[1 - Préambule : Liste des lots 3](#_Toc216864223)

[2 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc216864224)

[3 - Identification du co-contractant 3](#_Toc216864225)

[4 - Dispositions générales 5](#_Toc216864226)

[4.1 - Objet 5](#_Toc216864227)

[4.2 - Mode de passation 5](#_Toc216864228)

[4.3 - Forme de contrat 5](#_Toc216864229)

[5 - Prix 5](#_Toc216864230)

[6 - Durée de l'accord-cadre 10](#_Toc216864231)

[7 - Paiement 10](#_Toc216864232)

[8 - Nomenclature(s) 11](#_Toc216864233)

[9 - Signature 11](#_Toc216864234)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 15](#_Toc216864235)

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lot(s) | Désignation |
| **01** | **Maintenance des matériels de production self et laverie de la Direction commune de Sud Gironde : Centre Hospitalier de Cadillac – ESPASS de Podensac – Centre Hospitalier Général de Langon - Centre Hospitalier Général de La Réole – Centre Hospitalier de Bazas** |
| 1A | Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier de Cadillac –l’ESPASS de Podensac – le CHSG de Langon – CHASG de la Réole – Centre Hospitalier de Bazas. |
| 1B | Maintenance des matériels de conditionnement des plats cuisinés pour les Centres Hospitaliers de Cadillac et de Langon |
| **02** | **Maintenance des matériels de la Direction commune Nord : Centre Hospitalier de Libourne – Centre Hospitalier de Blaye – Centre Hospitalier de Sainte Foy la Grande** |
| 2A | Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier de Libourne. |
| 2B | Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier Nord Gironde |
| 2C | Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier de Sainte-Foy-La-Grande |
| **03** | **Maintenance des matériels de production self et laverie du Centre Hospitalier de Charles Perrens** |
| 3A | Maintenances des matériels des offices du Centre Hospitalier de Charles Perrens |

# 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 : cf. Annexe 2 de l’Acte d’Engagement – Liste des comptable assignataires – Trésorerie GHT Alliance de Gironde.

# 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 qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations et de la charte des achats du CHU de Bordeaux à laquelle il adhère ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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), annexe 1 à remplir en cas de co-traitance, dernière page de l’acte d’engagement | | |
| 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

Le présent Acte d'Engagement concerne :

La maintenance préventive et corrective des matériels de restauration avec fournitures de pièces détachées au profit du GHT Alliance de Gironde.

L’établissement support du GHT Alliance de Gironde est le CHU de Bordeaux.

Il a en charge la passation, la signature et la notification de l’accord-cadre.

Les établissements du GHT Alliance de Gironde sont établissement partie. Ils doivent suivre l’exécution de l’accord-cadre.

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 6 lots.

## 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 composite s’exécute pour partie sur la base d’un prix forfaitaire et pour partie sur la base de bons de commande issus du bordereau des prix unitaires.

L'accord-cadre 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 fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

# 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées à la fois par application de prix forfaitaires et par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix et le(s) catalogue(s) du fournisseur.

Le montant total des prestations pour la durée de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

**Pour le lot n°01 - Maintenance des matériels de production self et laverie de la Direction Commune Sud : Centre Hospitalier de Cadillac – ESPASS de Podensac – Centre Hospitalier Général de Langon - Centre Hospitalier Général de La Réole – Centre Hospitalier de Bazas**

***Pour le lot 1A : Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier de Cadillac –l’ESPASS de Podensac – le CHSG de Langon – CHASG de la Réole – Centre Hospitalier de Bazas***

**Partie à bons de commande :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Etablissements | Maximum total HT | Maximum HT Période initiale  2 ans | Maximum HT période de reconduction 1 an | Maximum HT période de reconduction 1 an |
| **Total** | **370.000 €**\* | **185.000€**\* | **92.500 €**\* | **92.500€**\* |
| *CH de Cadillac* | *200.000€*\* | *100.000*\* | *50.000€*\* | *50.000€*\* |
| *ESPASS de Podensac* | *32.000€*\* | *16.000*\* | *8.000€*\* | *8.000€*\* |
| *CH de Bazas* | *18.000€*\* | *9.000*\* | *4.500€*\* | *4.500€*\* |
| *CH Sud-Gironde (CH de Langon et CHASG La Réole)* | *120.000€*\* | *60.000*\* | *30.000€*\* | *30.000€*\* |

**Partie forfaitaire :**

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Etablissements | Montant HT | TVA (taux de %) | Montant TTC | Soit ten toutes lettres |
| *CH de Cadillac* | *-------------------Euros* | *------------------Euros* | *----------------Euros* | *--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Euros* |
| *ESPASS de Podensac* | *-------------------Euros* | *------------------Euros* | *----------------Euros* | *--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Euros* |
| *CH de Bazas* | *-------------------Euros* | *------------------Euros* | *----------------Euros* | *--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Euros* |
| *CH Sud-Gironde (CH de Langon et CHASG La Réole)* | *-------------------Euros* | *------------------Euros* | *----------------Euros* | *--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Euros* |

***Pour le lot 1B :*** ***Maintenance des matériels de conditionnement des plats cuisinés pour les Centres Hospitaliers de Cadillac et de Langon***

**Partie à bons de commande :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Etablissements | Maximum total HT | Maximum HT Période initiale  2 ans | Maximum HT période de reconduction 1 an | Maximum HT période de reconduction 1 an |
| **Total** | **82.000 €**\* | **41.000€**\* | **20.500 €**\* | **20.500€**\* |
| *CH de Cadillac* | *50.000€*\* | *25.000€*\* | *12.500€*\* | *12.500€*\* |
| *CH Sud-Gironde (CH de Langon et CHASG La Réole)* | *32.000€*\* | *16.000*\* | *8.000€*\* | *8.000€*\* |

**Partie forfaitaire :**

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Etablissements | Montant HT | TVA (taux de %) | Montant TTC | Soit ten toutes lettres |
| *CH de Cadillac* | *-------------------Euros* | *------------------Euros* | *----------------Euros* | *--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Euros* |
| *CH Sud-Gironde (CH de Langon et CHASG La Réole)* | *-------------------Euros* | *------------------Euros* | *----------------Euros* | *--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Euros* |

**Pour le lot n°02 -** **Maintenance des matériels de la Direction Commune Nord : Centre Hospitalier de Libourne – Centre Hospitalier de Blaye – Centre Hospitalier de Sainte Foy la Grande**

***Pour le lot 2A :*** ***Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier de Libourne.***

**Partie à bons de commande :**

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum HT |
| 1 | 32.000 €\* |
| 2 | 16.000 €\* |
| 3 | 16.000 €\* |

**Partie forfaitaire :**

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Montant HT ................................................................ Euros

TVA (taux de ..........%) : ................................................................ Euros

Montant TTC : .................................................................. Euros

Soit en toutes lettres ..................................................................................

.....................................................................................................Euros

***Pour le lot 2B : Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier Nord Gironde***

**Partie à bons de commande :**

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum HT |
| 1 | 20.000 €\* |
| 2 | 10.000 €\* |
| 3 | 10.000 €\* |

**Partie forfaitaire :**

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Montant HT ................................................................ Euros

TVA (taux de ..........%) : ................................................................ Euros

Montant TTC : .................................................................. Euros

Soit en toutes lettres ..................................................................................

.....................................................................................................Euros

***Pour le lot 2C : Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier de Sainte-Foy-La-Grande***

**Partie à bons de commande :**

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum HT |
| 1 | 25.000 €\* |
| 2 | 12.500 €\* |
| 3 | 12.500 €\* |

**Partie forfaitaire :**

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Montant HT ................................................................ Euros

TVA (taux de ..........%) : ................................................................ Euros

Montant TTC : .................................................................. Euros

Soit en toutes lettres ..................................................................................

.....................................................................................................Euros

**Pour le lot n°03 - Maintenance des matériels de production self et laverie du Centre Hospitalier de Charles Perrens**

***Pour le lot 3A : Maintenances des matériels des offices du Centre Hospitalier de Charles Perrens***

**Partie à bons de commande :**

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Maximum HT |
| 1 | 30.000 €\* |
| 2 | 15.000 €\* |
| 3 | 15.000 €\* |

**Partie forfaitaire :**

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Montant HT ................................................................ Euros

TVA (taux de ..........%) : ................................................................ Euros

Montant TTC : .................................................................. Euros

Soit en toutes lettres ..................................................................................

.....................................................................................................Euros

**\*Les montants indiqués ci-dessus ne sont pas une indication pour construire votre offre financière, mais une obligation légale répondant à l’article R2162-4 du Code de la Commande Publique qui détermine la fin automatique du marché s’il est atteint.**

**Les montants seront identiques pour la période 2 et la période 3 de reconduction.**

# 6 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l'accord-cadre et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

# 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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 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 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 50324200-4 | Services de maintenance préventive |
| 45259000-7 | Réparation et entretien d'équipements |

# 9 - 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 de l'accord-cadre ;

•      au lot n°……. ou aux lots n°……………....................................................... de l'accord-cadre ;

*(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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | |
| Offre  retenue | Lot(s) | Désignation |
|  | 1A | Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier de Cadillac –l’ESPASS de Podensac – le CHSG de Langon – CHASG de la Réole – Centre Hospitalier de Bazas |
|  | 1B | Maintenance des matériels de conditionnement des plats cuisinés pour les Centres Hospitaliers de Cadillac et de Langon |
|  | 2A | Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier de Libourne. |
|  | 2B | Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier Nord Gironde |
|  | 2C | Maintenance des matériels de production, selfs et laveries pour le Centre Hospitalier de Sainte-Foy-La-Grande |
|  | 3A | Maintenances des matériels des offices du Centre Hospitalier de Charles Perrens |

La présente offre est acceptée

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 |  |  |  |

# ANNEXE N° 2 : LISTE DES COMPTABLES ASSIGNATAIRES – TRESORIERS GHT ALLIANCE DE GIRONDE

| **Etablissement** | **Comptable assignataire** | **Adresse** | **Téléphone** | **Télécopie** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CH Langon Sud Gironde | Monsieur le Trésorier | Trésorerie de Cadillac  52 Rue Cazeaux Cazalet  33410 CADILLAC  [th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr) | 05 56 62 65 01 |  |
| CH de Cadillac | Monsieur le Trésorier | Trésorerie de Cadillac  52 Rue Cazeaux Cazalet  33410 CADILLAC  [th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr) | 05 56 62 65 01 |  |
| CH Charles Perrens | Monsieur le Trésorier | Domaine du Cholet  12, rue Dubernat  33400 TALENCE   |  |  |  | | --- | --- | --- | | [th.bordeaux-arcachon@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:th.bordeaux-arcachon@dgfip.finances.gouv.fr) |  |  | | 05 56 79 53 86 | 05 56 79 53 31 |
| CH Haute Gironde Blaye | Monsieur le Trésorier | Trésorerie de Cadillac  52 Rue Cazeaux Cazalet  33410 CADILLAC  [th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr) | 05 56 62 65 01 |  |
| CH de Sainte-Foy-la-Grande | Monsieur le Trésorier | Trésorerie de Cadillac  52 Rue Cazeaux Cazalet  33410 CADILLAC  [th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr) | 05 56 62 65 01 |  |
| CH de Bazas | Monsieur le Trésorier | Trésorerie de Cadillac  52 rue Cazeaux Cazalet  33410 CADILLAC  [th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr) | 05 56 62 65 01 |  |
| CH de Libourne | Monsieur le Trésorier | Trésorerie de Cadillac  52 Rue Cazeaux Cazalet  33410 CADILLAC  [th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr) | 05 56 62 65 01 |  |
| ESPASS de Podensac | Monsieur le Trésorier | Trésorerie de Cadillac  52 rue Cazeaux Cazalet  33410 CADILLAC  [th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:th.cadillac@dgfip.finances.gouv.fr) | 05 56 62 65 01 |  |