 

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** |

Valable uniquement dans la mesure où il est complété par le CCP

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE « A » RESERVEE A L’ADMINISTRATION** | |
| Appel d’Offre Ouvert - R.2124-2.1° du Code de la Commande Publique | |
| Consultation n° | HMN26T01SERV |
| Objet | Missions de Bureau d’Etudes Techniques tous corps d’état pour le Groupement Hospitalier des Hôpitaux Universitaires Henri Mondor |
| Maître d’Ouvrage | Assistance Publique Hôpitaux de Paris |
| Groupe hospitalier | Hôpitaux Universitaire Henri Mondor |
| Sites | **HENRI MONDOR, ALBERT-CHENEVIER, EMILE-ROUX, DUPUYTREN & GEORGES-CLEMENCEAU** |
| Nom du fournisseur |  |
| Code fournisseur |  |
| N° et désignation du lot attribué | Unique - Missions de Bureau d’Etudes Techniques tous corps d’état pour le Groupement Hospitalier des Hôpitaux Universitaires Henri Mondor |
| N° de marché |  |
| Date de notification du marché |  |
| Date de prise d’effet du marché |  |
| Signataire du marché | Madame la Directrice des HUHM, ayant reçu délégation de signature du Directeur Général |

|  |
| --- |
| **PARTIE « B » RESERVEE AU PRESTATAIRE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné, |  | |
| Dont la fonction est |  | |
| Agissant pour mon propre compte ou pour le compte de |  | |
| Mandataire du groupement *(\*)*  *(\*) Rayer la mention inutile* | Solidaire *(\*)* | Conjoint *(\*)* |
| Dont le siège social est situé à |  | |
| N° de téléphone |  | |
| N° de télécopie |  | |
| Adresse email |  | |
| N° SIRET |  | |
| N° RC |  | |
| Code APE |  | |
| Je soussigné, |  | |
| Dont la fonction est |  | |
| Agissant pour mon propre compte ou pour le compte de |  | |
| Dont le siège social est situé à |  | |
| N° de téléphone |  | |
| N° de télécopie |  | |
| Adresse email |  | |
| N° SIRET |  | |
| N° RC |  | |
| Code APE |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières applicables au présent marché et des documents qui y sont mentionnés,  Et après avoir établi les déclarations prévues à l’article R.2143-3 du décret n°2018-1075 du 03-12-2018. | | | | | |
| 1 - M’engage, sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations désignées au marché du lot | | | | | |
| N° du lot | Désignation du lot | | | | |
| Unique | Missions de Bureau d’Etudes Techniques tous corps d’état pour le Groupement Hospitalier des Hôpitaux Universitaires Henri Mondor | | | | |
| 2 - Demande que l’Administration se libère des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert :  **⮶NE PAS INDIQUER LE RIB FACTOR – INDIQUER LE RIB DU TITULAIRE ⮷**  **⮶ A RENSEIGNER DANS SON INTEGRALITE ⮷** | | | | | |
| Au nom de |  | | | | |
| A la banque |  | | Code banque | |  |
| Compte n° |  | | Code RIB | |  |
| Code guichet |  | | | | |
| Au nom de |  | | | | |
| A la banque |  | | Code banque | |  |
| Compte n° |  | | Code RIB | |  |
| Code guichet |  | | | | |
| Toutefois, le Maître de l'Ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants aux crédits des comptes désignés dans les actes spéciaux. | | | | | |
| 3 - Affirme sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie aux torts exclusifs de la société ou association pour laquelle j’interviens, que ladite société ou association ne tombe pas sous le coup de l’interdiction découlant des articles L.2141-5 et L.2141-7 à L.2141-7 de l’ordonnance 2018-1074 du 26-11-18. | | | | | |
| Le délai de paiement est fixé à 50 jours conformément à l’article R.2192-11 1° du décret n°2018-1075 du 03-12-2018.  Les modalités de révision ou d'actualisation des prix sont fixées au C.C.A.P.  Les contractants solidaires s’engagent financièrement pour la totalité des prestations visées au présent marché.  Les contractants conjoints joignent un tableau de répartition des prestations que chacun d’eux s’engage à réaliser.  Ce tableau de répartition indique pour chaque membre : le nom du membre du groupement, les prestations assurées et leurs montants. | | | | | |
| ***Nantissement***  Le montant maximal, T.V.A. incluse, de la créance que je pourrai présenter en nantissement est de : | | *(En lettres)* | | | |
| ***Avance forfaitaire***  Pour les bons de commande supérieurs à 50 000 € HT et d’une durée d’exécution de plus de 2 mois. | | Je renonce  au bénéfice de l’avance forfaitaire | | Je NE renonce PAS  au bénéfice de l’avance forfaitaire | |
| ***Délais***  Le marché prendra effet à sa date de notification  Le délai global d’exécution de la tranche ferme sera d’une année  Le délai global d’exécution de chaque tranche optionnelle 1, 2 et 3 est d’une année pour chaque tranche  La décision d’affermir ou non les tranches reviendra au Pouvoir adjudicateur  Le délai global d’exécution du marché ne pourra excéder 4 ans et ne pourra en aucun cas être dépassé.  Pour les prestations ponctuelles (sur BPU) le délai global d’exécution est indiqué sur la commande. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Le prix du marché est réputé établi sur la base des conditions économiques du mois de  ce mois est appelé « mois zéro » (Mo). | **Mars 2026** |

|  |
| --- |
| **MARCHE DE BASE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUR TOUTE LA DUREE DU MARCHE** ; **soit quatre (4) ans** | |
| * ***PRESTATIONS PONCTUELLES SUR BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES*** | |
| MONTANT MINIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | 0.00 € HT |
| MONTANT MAXIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | 2 000 000.00 € HT |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRANCHE FERME** | Année 1 | |
| * ***PRESTATIONS PONCTUELLES SUR BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES*** | | |
| MONTANT MINIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | | 0.00 € HT |
| MONTANT MAXIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | | 500 000.00 € HT |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRANCHE optionnelle n°1** | Année 2 | |
| * ***PRESTATIONS PONCTUELLES SUR BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES*** | | |
| MONTANT MINIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | | 0.00 € HT |
| MONTANT MAXIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | | 500 000.00 € HT |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRANCHE optionnelle n°2** | Année 3 | |
| * ***PRESTATIONS PONCTUELLES SUR BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES*** | | |
| MONTANT MINIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | | 0.00 € HT |
| MONTANT MAXIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | | 500 000.00 € HT |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRANCHE optionnelle n°3** | Année 4 | |
| * ***PRESTATIONS PONCTUELLES SUR BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES*** | | |
| MONTANT MINIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | | 0.00 € HT |
| MONTANT MAXIMUM DE COMMANDE SUR LEQUEL S’ENGAGENT LES HUHM | | 500 000.00 € HT |

**Signature électronique du Titulaire** :

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE « C » RESERVEE A L’ADMINISTRATION** | |
| Objet | Missions de Bureau d’Etudes Techniques tous corps d’état pour le Groupement Hospitalier des Hôpitaux Universitaires Henri Mondor |
| Compte budgétaire |  |
| Imputation budgétaire |  |
| Comptable assignataire des paiements | Le Directeur Spécialisé des Finances pour l’APHP |
| Personne habilitée à donner des renseignements | Madame la Directrice des HUHM, ayant reçu délégation de signature du Directeur Général |
| N° de marché |  |
| Nom du fournisseur |  |
| N° et désignation du lot attribué | Unique - Missions de Bureau d’Etudes Techniques tous corps d’état pour le Groupement Hospitalier des Hôpitaux Universitaires Henri Mondor |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement d’un montant de |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Paris, le | |
| Le Contrôleur Financier | Le Directeur Général de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris  Et par délégation, la Directrice des HUHM |
|  |  |

DATE D'EFFET DU MARCHE

Notification du marché le

Reçu l'avis de réception de la notification du marché

Date d’effet