 

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

**MARCHÉ PUBLIC DE MAITRISE D’OEUVRE**

|  |
| --- |
| **Maîtrise d’œuvre pour le désenfumage du bâtiment A** |

Cadre réservé à l'acheteur

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

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

**Groupement Hospitalier des Territoires d'Auvergne**

**Etablissement support CHU de Clermont-Ferrand**

**CENTRE HOSPITALIER MONTLUCON – NERIS LES BAINS**

18 Avenue du 8 Mai 1945

BP 1148

03100 MONTLUCON

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc221697680)

[2 - Identification du co-contractant 3](#_Toc221697681)

[3 - Dispositions générales 6](#_Toc221697682)

[3.1 - Objet 6](#_Toc221697683)

[3.2 - Mode de passation 6](#_Toc221697684)

[3.3 - Forme de contrat 6](#_Toc221697685)

[4 – Offre de Prix – Forfait de rémunération 6](#_Toc221697686)

[4.1 Conditions générales de l’offre de prix 6](#_Toc221697687)

[4.2 Enveloppe financière prévisionnelle des travaux 6](#_Toc221697688)

[4.3 Forfait provisoire (fp) de rémunération 6](#_Toc221697689)

[5 – Durée du marché et délais d'exécution 7](#_Toc221697690)

[6 - Paiement 7](#_Toc221697691)

[7 - Avance 8](#_Toc221697692)

[8 - Nomenclature(s) 9](#_Toc221697693)

[9 – Signature 9](#_Toc221697694)

[ANNEXE N° 1 : MISSIONS ET RÉPARTITIONS DES HONORAIRES 11](#_Toc221697695)

[ANNEXE N° 2 : DECOMPOSITION DU TEMPS D’INTERVENTION – DETAIL TEMPS PASSE ESTIME 12](#_Toc221697696)

[ANNEXE N° 3 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 13](#_Toc221697697)

|  |
| --- |
| 1 - Identification de l'acheteur |

Nom de l'organisme : CENTRE HOSPITALIER DE MONTLUCON – NERIS-LES-BAINS

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier de Montluçon – Néris-Les-Bains

Ordonnateur : Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier de Montluçon – Néris-Les-Bains

Comptable assignataire des paiements : Monsieur Le Trésorier Principal Municipal

|  |
| --- |
| 2 - Identification du co-contractant |

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché, indiquées à l'article "pièces contractuelles" du **Cahier des clauses particulières n°** **26-CHMN-MOE-BatA-002** qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles 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 |  |

1) 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur à un co-traitant établi sur le territoire Russe ;

- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés en cours avec le présent pouvoir adjudicateur 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur, 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur 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 en cours avec le présent pouvoir adjudicateur, 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

2) 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

|  |
| --- |
| 3 - Dispositions générales |

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

La réalisation d’une mission de maîtrise d’œuvre pour le désenfumage du bâtiment A

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation 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.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

|  |
| --- |
| 4 – Offre de Prix – Forfait de rémunération |

## 4.1 Conditions générales de l’offre de prix

L’offre de prix :

a) Est réputée établie sur la base des conditions économiquement en vigueur au mois « Mo » ci-dessous :

Mo = (mois de la date limite de remise de l’offre finale)

b) Résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération ;

c) Comprend les éléments de mission définis dans le CCTP.

## 4.2 Enveloppe financière prévisionnelle des travaux

L’enveloppe prévisionnelle des travaux (bâtiment, désamiantage et lots techniques) est de

903 000 € HT, elle a été définie au mois de février 2026 dit mois de référence.

Le montant prévisionnel des travaux correspondant à la tranche ferme s’élève à 800 500 €HT.

Une tranche optionnelle de travaux, relative au demi niveau R+1 occupé par une unité saisonnière, pourra être envisagée en phase PRO DCE, pour un montant prévisionnel de

102 500 €HT.

## 4.3 Forfait provisoire (fp) de rémunération

Mission de base et missions complémentaires

Il s’agit de la rémunération forfaitaire provisoire (Fp).

Le montant de la rémunération du Maître d’œuvre deviendra définitif comme l’indique l’article 8.2 du CCAP.

Le forfait de rémunération provisoire est fixé à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de 20,00 %) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | .................................................................................. | |

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

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses Avenants.

|  |
| --- |
| 5 – Durée du marché et délais d'exécution |
| La durée d’exécution démarre à compter de la date de notification du marché, qui vaut ordre de service de démarrage.  La mission du maître d'œuvre s'achève à la fin du délai de garantie de parfait achèvement des travaux **y compris en cas de prolongation de celle-ci conformément à l’article 44.2 du CCAG-Travaux.**  La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est de 33 mois moins 1 semaine (ce délai comprend 260 jours ouvrés pour les études et 192 jours ouvrés de travaux y compris 20 jours ouvrés de préparation selon la phase de travaux, et la durée d’une année pour la garantie de parfait achèvement). Cf. planning en annexe. |

La fin prévisionnelle des travaux est prévue dans le courant du 1er trimestre 2028.

|  |
| --- |
| 6 - 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.

|  |
| --- |
| 7 - 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.

|  |
| --- |
| 8 - Nomenclature(s) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 71250000 | Service d’architecture, d’ingénierie et de métrage |

|  |
| --- |
| 9 – Signature La signature de l'acte d'engagement par les parties vaut signature de ses éventuelles annexes et acceptation sans modification de l'ensemble des pièces contractuelles listées au CCP. |

**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

en précisant **le nom, le prénom** et la **qualité du signataire**

**(**avec obligation de fournir un **pouvoir** lorsque le signataire ne correspond pas à la personne désignée pour représenter le candidat dans le cadre du présent acte**)**

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

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................. | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ............................................................................. | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................. | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | ................................................................................................... | |

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

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 : MISSIONS ET RÉPARTITIONS DES HONORAIRES |

Forfait provisoire de rémunération : ............................. Euros H.T.

Taux de rémunération : ............ %

Coût prévisionnel des travaux : 903 000,00 € HT

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Eléments de mission | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | | | Part de | Part de | Part de | Part de | Part de | | DIAG |  |  |  |  |  |  |  | | APS / APD |  |  |  |  |  |  |  | | PC |  |  |  |  |  |  |  | | PRO / DCE |  |  |  |  |  |  |  | | AMT |  |  |  |  |  |  |  | | EXE |  |  |  |  |  |  |  | | DET |  |  |  |  |  |  |  | | AOR |  |  |  |  |  |  |  | | OPC |  |  |  |  |  |  |  | | TOTAL | 100,00% |  |  |  |  |  |  | |

***Signatures et cachets***

# ANNEXE N° 2 : DECOMPOSITION DU TEMPS D’INTERVENTION – DETAIL TEMPS PASSE ESTIME

***Attention, les temps doivent être saisis en heures.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Eléments de mission | Nombre total Heures Hommes | Mandataire du groupement | Répartition par cotraitant | | | | | | Part de | Part de | Part de | Part de | Part de | | DIAG |  |  |  |  |  |  |  | | APS / APD |  |  |  |  |  |  |  | | PC |  |  |  |  |  |  |  | | PRO / DCE |  |  |  |  |  |  |  | | AMT |  |  |  |  |  |  |  | | EXE |  |  |  |  |  |  |  | | DET |  |  |  |  |  |  |  | | AOR |  |  |  |  |  |  |  | | OPC |  |  |  |  |  |  |  | | TOTAL Heures.Hommes |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| ANNEXE N° 3 : 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 |  |  |  |