

## OBJET DE LA CONSULTATION

**Marché avec négociation de maîtrise d'œuvre pour la création de la future unité dédiée à l'activité de médecine bucco-dentaire et aux consultations médicales dédiées aux personnes en situation de handicap du Centre Hospitalier Guy Thomas de Riom (63200).**

### **ACHETEUR PUBLIC : CHU de Clermont-Ferrand**

**Représentant de l'Acheteur** : Madame la Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand. le directeur

**Représentant du maître d'ouvrage** : Monsieur le Directeur délégué du Centre Hospitalier Guy Thomas de Riom (63200).

**Comptable assignataire des paiements** : le Trésorier Principal de la recette hospitalière du Puy de Dôme 65 bd François Mitterrand 63000 CLERMONT-FERRAND

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°.....

NOTIFIE LE Se référer à la preuve de notification électronique

### **Réservé pour la mention « Nantissement »**

Copie de l'original, délivrée en unique exemplaire pour être remis à l'établissement de crédit en cas de cession de créances ou de nantissement dans les conditions de l'article R2191-46 du Code de la Commande Publique.

**Date Signature**

## Table des matières

<b>ARTICLE 1 -OBJET DU MARCHE.....</b>	<b>3</b>
1.1 DESIGNATION DE L'OPERATION .....	3
1.2 CONTENU DE LA MISSION .....	3
<b>ARTICLE 2 -IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR .....</b>	<b>3</b>
<b>ARTICLE 3 -CONTRACTANTS.....</b>	<b>ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.</b>
3.1 CONTRACTANT UNIQUE.....	3
3.2 GROUPEMENT .....	5
3.3 SOUS-TRAITANCE .....	10
<b>ARTICLE 4 -DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION.....</b>	<b>11</b>
<b>ARTICLE 5 -OFFRE DE PRIX – FORFAIT DE REMUNERATION .....</b>	<b>11</b>
5.1 CONDITIONS GENERALES DE L'OFFRE DE PRIX.....	11
5.2 ENVELOPPE FINANCIERE PREVISIONNELLE DES TRAVAUX .....	11
5.3 FORFAIT PROVISOIRE (Fp) DE REMUNERATION .....	11
<b>ARTICLE 6 -PAIEMENTS .....</b>	<b>13</b>
<b>ARTICLE 7 -AVANCE .....</b>	<b>17</b>
<b>ARTICLE 8 -ENGAGEMENT DU CANDIDAT .....</b>	<b>17</b>
<b>ARTICLE 9 -ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR .....</b>	<b>18</b>
<b>ARTICLE 10 -NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE.....</b>	<b>19</b>

## ARTICLE 1 - OBJET DU MARCHE

### 1.1 DESIGNATION DE L'OPERATION DU CHU DE CLERMONT-FERRAND

Marché avec négociation de maîtrise d'œuvre pour la création de la future unité dédiée à l'activité de médecine bucco-dentaire et aux consultations médicales dédiées aux personnes en situation de handicap du Centre Hospitalier Guy Thomas de Riom (63200).

### 1.2 CONTENU DE LA MISSION

La mission de base confiée au maître d'œuvre porte sur les éléments de mission suivants :

- avant-projet (APS et APD);
- projet (PRO);
- assistance apportée au maître d'ouvrage pour la passation des contrats de travaux (ACT). Il est précisé que conformément à l'Article R2431-13 du code de la commande publique ; au point 4 de l'annexe II de l'annexe 20 du code de la commande publique et au point 7 de l'arrêt de la cour administrative d'appel de Bordeaux du 28 août 2018 (no 15BX03010) que cette mission comprend l'élaboration et la rédaction de tous les documents de la consultation, y compris toutes les pièces administratives.
- études d'exécution ((EXE)
- direction de l'exécution du contrat de travaux (DET);
- assistance apportée au maître d'ouvrage lors des opérations de réception et pendant la période de garantie de parfait achèvement (AOR);

La mission de base est complétée par les missions complémentaires suivantes :

- études de diagnostic (DIA);
- ordonnancement, pilotage, coordination (OPC)
- coordination des Systèmes de Sécurité Incendie (SSI)

## ARTICLE 2 - IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR ET DU MAÎTRE D'OUVRAGE

Acheteur : CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE CLERMONT-FERRAND, 58 rue Montalembert, 63000 CLERMONT-FERRAND – téléphone : 04 73 75 07 50

Maître d'ouvrage : Centre Hospitalier Guy Thomas de Riom (63200).

Ordonnateur : Monsieur le Directeur délégué du Centre Hospitalier Guy Thomas de Riom (63200).

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier Principal de la recette hospitalière du Puy de Dôme 65 bd François Mitterrand 63000 CLERMONT-FERRAND

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Par délégation de Madame la Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand, Monsieur le Directeur délégué au Centre hospitalier de Riom

### 2.1 CONTRACTANT UNIQUE

☐ 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 .....

.....

Courriel <sup>1</sup> .....

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 <sup>2</sup> .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

- Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P), et des documents qui y sont mentionnés et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R. 2144-1 et suivants du code de la commande publique
- M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le **C.C.A.P.** à exécuter les études aux conditions ci-après, qui constituent mon offre,

- AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que la Société pour laquelle j'interviens, est titulaire d'une police d'assurance garantissant les responsabilités qu'elle encours :

Compagnie : .....

N° Police : .....

- CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés ci-après répondent aux conditions ci-dessus rappelées et qu'ils sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.

	1er sous-traitant	2 <sup>ème</sup> sous-traitant	3 <sup>ème</sup> sous-traitant
	.....	.....	.....
Compagnie :	.....	.....	.....
N° police	.....	.....	.....

## 2.2 GROUPEMENT

Nous, co-traitants soussignés, engageant ainsi les personnes identifiées ci-après et désignées dans le marché sous le nom générique de « Maître d'œuvre » :

<b>TITULAIRE (Mandataire du groupement) :(1er contractant = Architecte) :</b>	
<input type="checkbox"/> personne physique <input type="checkbox"/> personne morale ( <i>choix à faire</i> )	
<b>Nom et prénom(s)</b>	.....
agissant ( <i>choisir la</i> <b>mention</b> )	<input type="checkbox"/> en mon nom personnel - <input type="checkbox"/> au nom et pour le compte de la société
domicilié(e)	Adresse : ..... .....
	Téléphone : .....
	Mail : .....
immatriculé(e)	N° de SIRET : .....
	Code A.P.E : .....

CO-TRAITANT n° 2 : ☐ personne physique ☐ personne morale (*choix à faire*)

**Nom et prénom(s)** .....

agissant (choisir la ☐ en mon nom personnel - ☐ au nom et pour le compte de la société  
**mention**)

domicilié(e) Adresse : .....

.....  
Téléphone : .....

Mail : .....

immatriculé(e) N° de SIRET : .....

Code A.P.E : .....

CO-TRAITANT n° 3 : ☐ personne physique ☐ personne morale (*choix à faire*)

**Nom et prénom(s)** .....

agissant (choisir la ☐ en mon nom personnel - ☐ au nom et pour le compte de la société  
**mention**)

domicilié(e) Adresse : .....

.....  
Téléphone : .....

Mail : .....

immatriculé(e) N° de SIRET : .....

Code A.P.E : .....

CO-TRAITANT n° 4 : ☐ personne physique ☐ personne morale (*choix à faire*)

Nom et prénom(s) .....

agissant (choisir la ☐ en mon nom personnel - ☐ au nom et pour le compte de la société  
mention)

domicilié(e) Adresse : .....

.....  
Téléphone : .....

Mail : .....

immatriculé(e) N° de SIRET : .....

Code A.P.E : .....

CO-TRAITANT n° 5 : ☐ personne physique ☐ personne morale (*choix à faire*)

Nom et prénom(s) .....

agissant (choisir la ☐ en mon nom personnel - ☐ au nom et pour le compte de la société  
mention)

domicilié(e) Adresse : .....

.....  
Téléphone : .....

Mail : .....

immatriculé(e) N° de SIRET : .....

Code A.P.E : .....

**CO-TRAITANT n° 6 :** ☐ **personne physique** ☐ **personne morale (choix à faire)**

**Nom et prénom(s)** .....

agissant (choisir la ☐ en mon nom personnel - ☐ au nom et pour le compte de la société  
mention)

domicilié(e) Adresse : .....

.....  
Téléphone : .....

Mail : .....

immatriculé(e) N° de SIRET : .....

Code A.P.E : .....

et étant, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché, le mandataire solidaire du  
groupement de l'équipe de maîtrise d'œuvre est représenté par :

..... dûment mandaté(e) à  
cet effet.

**Pour l'exécution du marché, le groupement d'opérateurs économiques est :**

☒ conjoint OU ☒ solidaire

**En cas de groupement conjoint, le mandataire est :**

☐ **Conjoint**

☐ **Solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles  
à l'égard de la personne publique, pour l'exécution du marché.

En cas de sous-traitance, l'acceptation et l'agrément des conditions de paiement des sous-  
traitants sont fixées par le DC4 (déclaration de sous-traitance).

Le signataire (Candidat individuel) ou le mandataire (Candidat groupé, pour lui-même et les  
membres de son groupement), 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 à un co-traitant établi sur le territoire Russe ;
  - Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés en cours 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 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, à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité établi(e) 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 à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d'une entité détenu(e) 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, 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
- Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P), et des documents qui y sont mentionnés et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R. 2144-1 et suivants du code de la commande publique
  - NOUS ENGAGEONS sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le **C.C.A.P**, à exécuter les études aux conditions ci-après, qui constituent l'offre du groupement que nous avons constitué,
  - AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que nous sommes titulaires d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que nous encourons :

	<u>1<sup>er</sup> co-contractant</u>	<u>2<sup>ème</sup> co-contractant</u>	<u>3<sup>ème</sup> co-contractant</u>
Compagnie	.....	.....	.....
N° Police	.....	.....	.....

	<u>4<sup>ème</sup> co-contractant</u>	<u>5<sup>ème</sup> co-contractant</u>	<u>6<sup>ème</sup> co-contractant</u>
--	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Compagnie	.....	.....	.....
N° Police	.....	.....	.....

- CONFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés à ci-après répondent aux conditions ci-dessus rappelées et qu'ils sont également titulaires de polices d'assurance garantissant les responsabilités qu'ils encourent. Le titulaire s'engage à appliquer le droit français dans ses sous-traités.

	1 <sup>er</sup> sous traitant	2 <sup>ème</sup> sous traitant	3 <sup>ème</sup> sous traitant
	_____	_____	_____
Compagnie	.....	.....	.....
N° Police	.....	.....	.....

### 2.3 SOUS-TRAITANCE

L'(les) annexe(s) n°\_\_\_\_\_ au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations que **J'ENVISAGE (OU NOUS ENVISAGEONS)**, de faire exécuter par des sous-traitants payés directement.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement ; la notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement.

Le montant total des prestations que **J'ENVISAGE (OU NOUS ENVISAGEONS)** de sous-traiter, conformément à cette ou ces annexe(s), est de :

MONTANT TOTAL MAXIMUM H.T. ....

TAUX DE T.V.A. APPLICABLE .....

MONTANT DE LA T.V.A.....

**MONTANT TOTAL MAXIMUM T.T.C.....**

**Montant total maximum en euros T.T.C en toutes lettres : .....**

.....

### ARTICLE 3 - DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

Les durées sont fixées par le CCAP.

### ARTICLE 4 - OFFRE DE PRIX – FORFAIT DE REMUNERATION

#### 4.1 CONDITIONS GENERALES 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 des offres finales)**

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

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

#### 4.2 ENVELOPPE FINANCIERE PREVISIONNELLE DES TRAVAUX

L'enveloppe prévisionnelle des travaux (bâtiment, lots techniques, espaces extérieurs, tels que définis dans le programme de l'opération) est de **1 135 000 €HT valeur janvier 2026**.

#### 4.3 FORFAIT PROVISOIRE (Fp) DE REMUNERATION

##### 4.3.1) Mission de base

Il s'agit de la **rémunération forfaitaire provisoire (Fp)** définie à l'article 5.2 du CCAP. Le montant de la rémunération du Maître d'œuvre s'élève à la somme de :

Note de complexité appliquée .....

Taux de rémunération T (compris note de complexité) .....

Montant du forfait provisoire de rémunération (hors TVA) y compris autres éléments .....

Montant TVA à 20% .....

Montant du forfait provisoire de rémunération (TVA incluse)

.....

Montant TTC (en lettres) : .....

.....

#### 4.3.2) Mission Diagnostic (DIAG),

Montant de rémunération €HT.....

Montant TVA à 20% .....

Montant de rémunération €TTC.....

Montant TTC (en lettres) : .....

.....

#### 4.3.3) OPC (Ordonnancement, Pilotage et Coordination)

Montant de rémunération €HT.....

Montant TVA à 20% .....

Montant de rémunération €TTC.....

Montant TTC (en lettres) : .....

.....

#### 4.3.4) Coordination SSI

Montant de rémunération €HT.....
Montant TVA à 20% .....
Montant de rémunération €TTC.....
Montant TTC (en lettres) : .....
.....

MISSION DE BASE, dont le contenu est défini aux articles R. 2431-4 et R. 2431-5 du CCP
Études d'avant-projet sommaire (APS), correspondant en partie à la phase offres du présent concours
Études d'avant-projet définitif (APD)
Études de projet (PRO)
Assistance à la passation des marchés publics de travaux (AMT)
études d'exécution ((EXE)
Direction de l'exécution des travaux (DET)
Assistance aux opérations de réception et pendant la garantie de parfait achèvement (AOR)
<i>NOTA. La mission de base intègre l'ensemble des prestations inhérentes à l'obtention de toutes les autorisations du projet, et l'ensemble des réunions de travail qu'il sera nécessaire de mener avec les acteurs concernés par la réussite de ce projet (administrations, AMO, concessionnaires, utilisateurs, riverains, etc...).</i>
AUTRES ÉLÉMENTS DE MISSION DE MOE
Mission Diagnostic (DIAG)
OPC (Ordonnancement, Pilotage et Coordination)
Coordination SSI

**La répartition de la rémunération du mandataire et de ses co-traitants sera détaillée dans des annexes financières produites par le candidat.**

## ARTICLE 5 - PAIEMENTS

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après selon la décomposition et la répartition qui devront être jointes en annexe.

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

**Le MANDATAIRE**

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

**2ème cotraitant**

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

**3ème cotraitant**

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

**4ème cotraitant**

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

**5ème cotraitant**

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

**6ème cotraitant**

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

***Les Relevés d'Identités Bancaires ou Postaux ou de Caisse d'Epargne (R.I.B., R.I.P. ou R.I.C.E) correspondants aux comptes indiqués ci avant seront joints aux présentes.***



**Le cas échéant, pour tout sous-traitant déclaré dès la souscription du présent Acte d'Engagement, le cadre ci-après sera renseigné :**

- Ouvert au nom de : .....

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : .....

Code guichet : .....

N° de compte : .....

Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

*Dans le cas où plus d'un sous-traitant serait déclaré dès la souscription du présent marché, le cadre ci-dessus sera reproduit, autant de fois que nécessaire et chaque cadre sera complété par le titulaire concerné.*

**Les Relevés d'Identité Bancaires ou Postal ou de Caisse d'Epargne (R.I.B., R.I.P. ou R.I.C.E.) correspondants aux comptes indiqués ci avant seront joints aux présentes.**

Pour chaque sous-traitant déclaré dès la conclusion du présent marché, le Titulaire joindra l'Annexe de Sous-Traitance correspondante.

**ARTICLE 6 - AVANCE**

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ NON ☐ OUI

**ARTICLE 7 - ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

Le présent engagement ne vaut que si l'acceptation de l'offre est notifiée au maître d'œuvre dans un délai qui court à compter de la date de remise de l'offre.

Ce délai est de 4 (quatre) MOIS.

A : ..... Le, .....

Signature

**ARTICLE 8 - ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR**

Est accepté la présente offre pour valoir acte d'engagement. <sup>[1]</sup><sub>[SEP]</sub>

☐ Mission de base et missions complémentaires

.....

.....

.....

A Clermont-Ferrand, le .....

L'Acheteur

## **ARTICLE 9 - NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCE**

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de ..... euros TVA incluse

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A ..... le .....

L'Acheteur,