



**TRAVAUX DE REMPLACEMENT D'UNE PRODUCTION  
D'EAU CHAUDE SANITAIRE, DES RESEAUX D'EAU  
CHAUDE ET DE BOUCLAGE SANITAIRE SUR LE GROUPE  
HOSPITALIER PELLEGRIN au profit du CHU DE  
BORDEAUX**

..... / ..... / .....

..... / .....

**Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux**  
12 Rue Dubernat  
33404 Talence CEDEX

## SOMMAIRE

### Table des matières

|                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 - Identification de l'acheteur.....                                         | 3  |
| 2 - Identification du co-contractant.....                                     | 3  |
| 3 - Dispositions générales.....                                               | 5  |
| 3.1 - Objet.....                                                              | 5  |
| 3.2 - Mode de passation.....                                                  | 5  |
| 3.3 - Forme de contrat.....                                                   | 5  |
| 4 - Prix.....                                                                 | 5  |
| 5 - Durée et Délais d'exécution.....                                          | 6  |
| 6 - Paiement.....                                                             | 6  |
| 7 - Avance.....                                                               | 7  |
| 8 - Nomenclature(s).....                                                      | 7  |
| 9 - Signature.....                                                            | 8  |
| ANNEXE N° 1 : INSERTION PAR L'ACTIVITE ECONOMIQUE.....                        | 10 |
| ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES COTRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS..... | 11 |

## 1 - 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 : Représentant de la trésorerie générale

### Maître d'œuvre :

La maîtrise d'œuvre sera assurée par le maître de l'ouvrage lui-même. Le maître de l'ouvrage assure la bonne exécution de l'ouvrage.

La maîtrise d'œuvre assurera la mission VISA comme prévue à l'article R.2431-4 du Code de la commande publique.

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)

## 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiqué à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n° 25TR051 qui fait référence au CCAG - Travaux 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       |  |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Numéro de SIRET du siège social |  |
|---------------------------------|--|

☐ 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) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Numéro de SIRET du<br>siège social |  |
|------------------------------------|--|

S'engage, au nom des membres du groupement <sup>1</sup>, 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.

### 3 - Dispositions générales

#### 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

TRAVAUX DE REMPLACEMENT D'UNE PRODUCTION D'EAU CHAUDE SANITAIRE, DES RESEAUX D'EAU CHAUDE ET DE BOUCLAGE SANITAIRE SUR LE GROUPE HOSPITALIER PELLEGRIN au profit du CHU DE BORDEAUX

#### 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 - Prix

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

| Montant de l'offre de base |                     |                  |                              |
|----------------------------|---------------------|------------------|------------------------------|
| Montant en € HT            | Montant en €<br>TVA | Montant en € TTC | Soit en toutes lettres (TTC) |
|                            |                     |                  |                              |

| Montant de la PSE n° 1 |                     |                  |                              |
|------------------------|---------------------|------------------|------------------------------|
| Montant en € HT        | Montant en €<br>TVA | Montant en € TTC | Soit en toutes lettres (TTC) |
|                        |                     |                  |                              |

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

| Montant de la PSE n°2 |                  |                  |                              |
|-----------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| Montant en € HT       | Montant en € TVA | Montant en € TTC | Soit en toutes lettres (TTC) |
|                       |                  |                  |                              |

## 5 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est définie au CCAP.

## 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                |  |

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

|      |  |
|------|--|
| IBAN |  |
| BIC  |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur <sup>1</sup> :

- ☐ 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          |
|----------------|----------------------|
| 45330000-9     | Travaux de plomberie |

| Codes complémentaires | Description                                                                         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 45454000-4            | Travaux de restructuration                                                          |
| 45331000-6            | Travaux d'installation de matériel de chauffage, de ventilation et de climatisation |

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

## 9 - Signature

### ENGAGEMENT DU SOUSMISSIONNAIRE

J'affirme sous peine de résiliation du marché 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 du marché ;

Fait

A .....  
Le .....

Signature du soumissionnaire

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

| Offre retenue            | PSE N° | Désignation                                                                          |
|--------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 01     | Remplacement du réseau Primaire Eau Chaude desservant les bâtiments PEDIATRIE et URB |
| <input type="checkbox"/> | 02     | Installation d'une production d'Eau Chaude Solaire thermique                         |

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.

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint



## **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 <sup>1</sup>**

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

## ANNEXE N° 1 : INSERTION PAR L'ACTIVITE ECONOMIQUE

☐ Le signataire (Personne physique ayant le pouvoir d'engager la société),

|                        |  |
|------------------------|--|
| M / Mme                |  |
| Agissant en qualité de |  |

Déclare avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des dispositions relatives à l'action obligatoire d'insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.

M'engage à :

→ Réserver, dans l'exécution du marché concerné, **au moins 210 heures** de travail en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières, sur la durée du marché.

→ À prendre contact avec le facilitateur désigné à l'article 15.3 du CCAP, afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause

→ À fournir, à la demande du représentant du pouvoir adjudicateur et dans le délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

|                                                                                                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Proposition d'heures de travail réservé<br>par la société<br>(Si supérieure au minimum, soit 210 h) | _____heures |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

Fait

A .....  
Le .....

Signature du soumissionnaire

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

## ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES COTRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

| Désignation de l'entreprise                                                                      | Prestations concernées | Montant HT | Taux TVA | Montant TTC |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|----------|-------------|
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |            |          |             |
|                                                                                                  | Totaux                 |            |          |             |