



ACTE D'ENGAGEMENT

Marché Global Sectoriel Procédure avec Négociation

Marché Global Sectoriel pour la construction d'une nouvelle Pharmacie à Usage Intérieur du CHU de Limoges

CONTRAT N°

.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Cadre réservé à l'acheteur

Acheteur responsable de l'exécution et du suivi du marché – Désigné Maître d'Ouvrage:

Centre Hospitalier Universitaire

2, avenue Martin Luther King

87 042 LIMOGES

Pouvoir adjudicateur :

CHU de Limoges



Table des matières

1. Identification de l'acheteur	3
2. Identification du co-contractant.....	3
3. Dispositions générales	4
3.1. Objet.....	4
3.2. Mode de passation.....	4
3.3. Type de contrat	4
3.4. Montant prévisionnel du marché	4
3.5. Listes des annexes à l'acte d'engagement :.....	4
4. Prix	4
5. Durée et Délais d'exécution.....	5
6. Représentation du candidat	5
7. Paiement.....	5
8. Avance	6
9. Nomenclature(s)	6
10. Signatures.....	6

1. Identification de l'acheteur

Pouvoir adjudicateur : CHU de Limoges

Acheteur responsable de l'exécution et du suivi du marché - Maître d'ouvrage : Centre Hospitalier Universitaire de Limoges

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame la Directrice Générale du CHU de Limoges – Mme Pascale MOCAER

Ordonnateur : La Directrice Générale du CHU de Limoges - Mme Pascale MOCAER

Comptable assignataire des paiements : Mme Marie-Sophie CHARLEMAGNE

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 qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☒ Le mandataire du groupement,

Société :

Signataire M
.....

Agissant en qualité de.....

désigné mandataire :

☐ du groupement solidaire

☐ solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique¹.....

Numéro de téléphone.....

Numéro de SIRETCode APE

Numéro de TVA intracommunautaire.....

Au nom des membres du groupement listés en annexe 1², sur la base de l'offre du groupement,

S'engage, au nom des membres du groupement, 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 6 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

¹ Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier

² Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

3. Dispositions générales

3.1. Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne la :

Conception et Réalisation de la nouvelle Pharmacie à Usage Intérieur du CHU de Limoges

3.2. Mode de passation

La présente consultation est passée selon une procédure avec Négociation.

3.3. Type de contrat

Il s'agit d'un marché global sectoriel de travaux au sens des articles L2171-1, L2171-5, L.2171-7 et L.2171-8, D2171-4 à D2171-14 du code de la commande publique. Il s'agit d'une mission globale portant sur études de conception, tous les travaux de construction nécessaires à la réalisation de l'ouvrage.

3.4. Montant prévisionnel du marché

Le montant global prévisionnel du marché est de **22 424 600 M € HT** (valeur **décembre 2025**) comprenant les honoraires du groupement et les travaux de bâtiment tous corps d'état, tous les équipements immeubles nécessaires au bon fonctionnement de l'opération immobilière et tous les travaux de reprise des abords découlant de l'implantation du bâtiment sur le site, les travaux de VRD.

3.5. Listes des annexes à l'acte d'engagement :

- Annexe 1 : Désignation des co-traitants et répartition des prestations (avec RIB le cas échéant)
- Annexe 2 : Répartition du montant du MGS par mission et par co-traitant
- Annexe 3 : Part des Prestations confiées à des PME et artisans
- Annexe 4 : Relative à une « action d'insertion professionnelle »

4. Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant pour le montant du MGS :

- Phase Conception

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

- Phase Réalisation

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

Le détail du montant du marché figure dans la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF)³.

³ Seuls les prix unitaires contenus dans la DPGF sont contractuels

5. Durée et Délais d'exécution

La durée maximale d'exécution des prestations est de **31 mois** (y compris périodes de congés) avec la répartition suivante :

- Période de Conception : **10 mois** à compter de la notification du marché ;
- Période de Réalisation : **21 mois** à compter de l'ordre de service travaux ;

Durée de garantie de parfait achèvement : 12 mois

Durée maximale du marché : **43 mois** (y compris périodes de congés) compris durée de la garantie de parfait achèvement.

6. Représentation du candidat

Pour exercer le contrôle général des travaux, des visites de chantier auront lieu à la diligence et sur demande du maître d'ouvrage.

Étant, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent contrat et en cas d'empêchement pour ces visites, **le candidat seul ou le groupement** sera représenté pendant toute la durée du marché par :

Monsieur / Madame	.....
En qualité de :	.....
Ou son représentant	.....
Monsieur / Madame	.....
En qualité de :	.....

dûment habilité(e) pour prendre toutes décisions en notre nom.

Le changement de la personne mentionnée ci-dessus devra être notifié immédiatement, par écrit, au maître d'ouvrage.

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 :

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : _____
IBAN : _____
BIC : _____

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : _____
IBAN : _____
BIC : _____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ⁴ :

☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;

☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions et RIB indiqués en annexe 1 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 CCP s'appliquent.

8. 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.

9. Nomenclature(s)

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

Code principal	Description	Code suppl. 1	Code suppl. 2	Code suppl. 3
45215000-8	Travaux de construction de bâtiments liés à la santé	79311100-8	71200000-0	71300000-1

10. Signatures

ENGAGEMENT DU SOUMISSIONNAIRE

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.

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

⁴ Cocher la case correspondant à votre situation

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