Pouvoir adjudicateur
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE LIMOGES
Etablissement support du GHT du Limousin
2, avenue Martin Luther King
87042 LIMOGES CEDEX
Cellule de la Commande Publique
Adresse électronique :
celluledesmarches@chu-limoges.fr

CENTRE HOSPITALIER DE BRIVE
Services techniques
1 Bd du Docteur Verlhac
19312 BRIVE LA GAILLARDE CEDEX
services-techniques@ch-brive.fr

MARCHES PUBLICS ou ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES & SERVICES

FOURNITURE DE FILTRES POUR LES CENTRALES DE TRAITEMENT D'AIR DU CENTRE HOSPITALIER DE BRIVE

Procédure adaptée ouverte soumise aux dispositions des articles R. 2123-1, R. 2123-4 à R. 2123-7 du Code de la Commande Publique

Acte d'Engagement

Consultation n° 2026 - 20

n° de Marché *(réservé au pouvoir adjudicateur)*													

(Cadre réservé au pouvoir adjudicateur)

Durée initiale du Marché ou de l'AC : _____, *Reconductible :* ☐ *NON* ☐ *OUI* *et si oui,*

Nombre de reconduction(s) : ____ *Durée Totale :* _____…

Société Titulaire du Marché : _____,

☐ *Lot unique,* *ou bien en cas d'allotissement,*

☐ *N° et désignation du lot :* _____,

Date de démarrage du marché : _____,

A – Identification de l'acheteur

Pouvoir Adjudicateur :	**CHU de Limoges** - Etablissement support du GHT du Limousin - Représenté par sa Directrice Générale
Type de pouvoir adjudicateur :	Etablissement public de santé.
SIRET :	26870851800017
Adresse :	2, avenue Martin Luther King - 87042 LIMOGES CEDEX
Adresse du profil acheteur :	www.marches-publics.gouv.fr

Gestionnaire de marché (Référent administratif)	Centre Hospitalier de Brive **Services Techniques**
Adresse :	1 Bd docteur VERLHAC – CS 70432 19312 BRIVE LA GAILLARDE
Adresse électronique :	services.techniques.brive@ch-correze.fr

Acheteur (Référent technique) :	**Christophe DELENTE**
Qualité du signataire :	Responsable des Marchés d'Opérations de Travaux et des Achats
Adresse électronique :	christophe.delente@ch-correze.fr

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 2191-60 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) et Ordonnateur :	**M. le Directeur du Centre Hospitalier de Brive**

Comptable assignataire des paiements :	**Trésorerie Hospitalière de la Corrèze** Cité Administrative Jean Montalat – 7ème étage Place Martial Brigouleix – BP 314 19011 TULLE CEDEX

B – Contractant(s)

Signataire

Nom : .....

Prénom : .....

Qualité : .....

☐ Signant pour mon propre compte

☐ Signant pour le compte de la société

☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

☐ Agissant en tant que prestataire unique

☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après

☐ Solidaire ☐ Conjoint avec mandataire solidaire

Prestataire individuel ou mandataire d'un groupement

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

En cas de groupement, cotraitant n°1

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

En cas de groupement, cotraitant n°2

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

ENGAGEMENT,

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché suivants :

- Bordereau de prix unitaire (BPU) ;
- Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) ;
- Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) ;
- Cahier des Clauses Administratives Générales Fournitures Courantes et Services, approuvé par arrêté du 30 mars 2021.

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**.

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **4 mois** compter de la date limite de remise des offres.

C - Prix

C.1 – REPONSE INDIVIDUELLE OU MANDATAIRE

C.1.1 – OFFRE DE BASE

La présente offre concerne le chiffrage des prestations proposées par la société ou l'entreprise en tant que **prestataire individuel ou mandataire d'un groupement**, sans variantes alternatives ou obligatoires.

Le présent accord-cadre est conclu pour un montant maximum tel que fixé par le CCAP. Le prestataire est rémunéré par application des prix unitaires remisés tel que fixé au BPU aux quantités réellement exécutées

C.2 - GROUPEMENT D'ENTREPRISES,

C.2.1 - OFFRE DE BASE

La présente offre concerne le chiffrage des prestations en solution de BASE proposée par le groupement d'entreprises.

D - Durée du marché ou de l'accord-cadre

Le marché est conclu pour une durée initiale d'un an à compter du 1er janvier 2027 et jusqu'au 31 décembre 2027. Dans l'hypothèse où la notification serait postérieure à cette date, le point de départ de la durée initiale est fixé à la date de notification.

Commenté [DN1]: Rajouter : à compter du 1er janvier 2027 **ou à compter de sa notification si celle-ci est ultérieure**

Il pourra être reconduit tacitement trois (3) fois, par périodes successives de douze (12) mois, soit :

du 1er janvier 2028 au 31 décembre 2028 ;

du 1er janvier 2029 au 31 décembre 2029 ;

du 1er janvier 2030 au 31 décembre 2030.

La durée totale du marché, reconductions comprises, ne pourra excéder quatre (4) ans, soit jusqu'au **31 décembre 2030**.

Conformément à l'article R. 2112-4 du Code de la commande publique, la reconduction est tacite et le titulaire ne peut s'y opposer. Le pouvoir adjudicateur peut décider de ne pas reconduire le marché. Cette décision sera notifiée au titulaire au moins un mois avant l'échéance de la période en cours. La non-reconduction n'ouvre droit à aucune indemnité au profit du titulaire.

E - Paiement

E1- Désignation du (des) compte(s) à créditer

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB

(Joindre obligatoirement un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal)

E2 – Avance

(article R. 2191-3 ou article R. 2391-1 du code de la commande publique)

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

(*) Cocher la case correspondante ; en cas d'oubli et/ou sous silence, le candidat renonce au bénéfice de l'avance.

F – Signature électronique du marché par le titulaire

La signature électronique du marché doit être effectuée par le titulaire individuel ou, en cas de groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement (dans ce dernier cas reproduire autant de fois que nécessaire le tableau de signature ci-dessous).

J'accepte sans réserve les clauses du présent marché, ainsi que toute autre pièce du marché dont l'original conservé par le pouvoir adjudicateur fait seul foi.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(*) *Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente (fournir délégation de pouvoir et/ou signature impérativement).*

G – Décision du Pouvoir adjudicateur & signature de l'Acheteur

La présente offre est acceptée

A Brive, le :_____,

Pour le CH de Brive,
Responsable habilitée à signer
le marché

H – Notification du marché

Date de notification du marché : ……

Date d'envoi de la copie du présent marché au titulaire :……

Pour le CH de brive,
Responsable habilitée à signer le marché

A :_____, le :_____,

Nom, qualité et signature :