



Réhabilitation d'un bâtiment destiné à regrouper l'activité de 2 services adultes du CHD La Candélie à Marmande

**Marche Public pour mission de contrôle technique et coordination
sécurité et protection de la santé
Lot 1 – Mission de contrôle technique**

Acte d'engagement (AE)

SOMMAIRE

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	6
4 - Prix	6
5 - Durée et Délais d'exécution	6
6 - Paiement	6
7 - Nomenclature(s)	6
8 - Signature	7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS.....	9
ANNEXE N° 2 : ORGANIGRAMME NOMINATIF DES MEMBRES DE L'EQUIPE	10

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

GHT Lot et Garonne

Direction des achats

Centre hospitalier Agen-Nérac

Route de Villeneuve

47 923 AGEN CEDEX 9

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur Lafage, Directeur de l'Etablissement Support

Ordonnateur : Monsieur Lafage, Directeur de l'Etablissement Support

Comptable assignataire des paiements : Trésorerie Agen-Nérac

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance et accepté sans réserve les pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

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

☐ 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	

est désigné mandataire du groupement.

La forme du groupement est (un seul choix possible) :

- ☐ groupement solidaire
- ☐ groupement conjoint
- ☐ groupement conjoint avec mandataire solidaire

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Courriel ¹

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Nom commercial et dénomination sociale de l'agence qui réalisera les prestations et les facturera, si différent du Signataire.....

Adresse

Courriel ¹

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Co-traitant 1 :

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Co-traitant 2 :

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Co-traitant 3 :

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

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 180 jours à compter de la date limite de réception des offres.

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne **une mission de contrôle technique pour la réhabilitation d'un bâtiment pour intégrer l'activité de 2 services adultes du CHD La Candélie sur la Ville de Marmande.**

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée. 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 :

pour la solution de base :

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

.....

5 - Durée et Délais d'exécution

La durée globale prévisionnelle d'exécution des prestations est de 34 mois, compris la période de 1 an de garantie parfait achèvement.

L'exécution des prestations débute à compter de la date fixée par l'ordre de service et jusqu'à l'achèvement du délai de la garantie de parfait achèvement des travaux.

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 :

En cas de groupement, le paiement est effectué sur (cocher la case correspondante) :

- ☐ 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 CCP s'appliquent.

7 - Nomenclature

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

Code principal	Description	Code suppl. 1	Code suppl. 2	Code suppl. 3
71356100-9	Services de contrôle technique			

8 - Signature

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 ¹

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 AGEN, le
Le Directeur de l'établissement support du GHT 47
D. LAFAGE

(1) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance pour :

☐

La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

.....

☐

Les sommes à venir afférent au marché (accord-cadre à bons de commande)

☐

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

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : 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			

ANNEXE N° 2 : ORGANIGRAMME NOMINATIF DES MEMBRES DE L'EQUIPE

Conformément à l'article 4 du CCP, le titulaire du présent marché s'engage à maintenir, pendant toute la durée du marché les mêmes personnes physiques que celle qu'il aura désignées ci-dessous lors de la remise des offres et constituant l'équipe projet pour assurer les prestations objet du marché.

En ce cas de non-respect des prescriptions prévues à l'article 4 du CCP, les pénalités prévues à l'article 12 du CCP s'appliqueront.

	Nom et prénom du titulaire	Nom est prénom du Suppléant
Interlocuteur		