



CENTRE HOSPITALIER  
Henri Laborit

## ACTE D'ENGAGEMENT (1)

### A - Objet de l'acte d'engagement.

■ Objet du marché : **LOCATION DE LONGUE DUREE DE 10 VEHICULES LEGERS (avec option d'achat).**

■ Cet acte d'engagement correspond :

1.  au lot n° : .....

2.  à l'offre de base (durée de location de 48 mois).

3.  à une offre variante relative :

à une durée de location de 60 mois.

à une énergie autre que l'essence,  
soit : .....

Autre :  
.....

<sup>1</sup> - Chaque candidat doit remettre, au titre des pièces et documents relatifs à l'offre, le présent acte d'engagement complété et signé étant rappelé qu'un acte d'engagement est exigé par offre que ce soit offre de base ou offre variante.

## B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.

### B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché ou de l'accord-cadre suivantes,

CCAP n°1-2022.....

CCAG Fournitures courantes et services

et conformément à leurs clauses,

Le signataire <sup>(2)</sup>

⇒  s'engage<sup>(3)</sup>, sur la base de son offre et pour son propre compte :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

⇒  engage <sup>(4)</sup> la société ..... sur la base de son offre ;

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

⇒  l'ensemble des membres du groupement s'engagent <sup>(5)</sup>, sur la base de l'offre du groupement :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

S'ENGAGE<sup>6</sup> :

à livrer le véhicule, ci-après défini :

Haut du formulaire

| CARACTERISTIQUES DEMANDES  | Réponse candidat         |                          | Précisions supplémentaires |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
|  | Oui                      | Non                      |                            |
| Véhicule de type petite berline (exemple Clio, C3, 207, 208, punto, yaris ou équivalent) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | .....                      |
| Modèle de l'année en cours   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | .....                      |

<sup>2</sup> - A cocher par le candidat.

<sup>3</sup> - Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.

<sup>4</sup> - Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.

<sup>5</sup> - Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.

<sup>6</sup> - Il est rappelé qu'au-delà des pénalités éventuellement applicables en cas de non-respect des engagements contractuels, le pouvoir adjudicateur peut en cas de besoin, exécuter le marché (les engagements non-tenus) aux frais et risques du titulaire du marché.

|   |                          |                          |       |
|---|--------------------------|--------------------------|-------|
| Cylindrée (à préciser)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| 5 portes ;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Coloris blanc ou autre choix à préciser, sans aucune décoration ni affichage publicitaire ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Moteur puissance fiscale (à préciser) ;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| 5 vitesses minimum selon modèle ;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Direction assistée ;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Arrêt-redémarrage au feu « start and go »   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Verrouillage centralisé et à distance   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Carburant (à préciser)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Sièges & Appuis tête en tissu ;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Bouchon ou trappe antivol au réservoir ;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Possibilité de blocage des portes arrière par le conducteur (sécurité enfant)               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Équipement audio avec radio, avec commande sur ou sous le volant                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Troisième feu stop à l'arrière ;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Indication du carburant au-dessus du réservoir ;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Roue de secours identique aux roues normales & matériels nécessaire à son remplacement.     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Air conditionné   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Équipement pyrotechniques de sécurité airbags   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Prise en charge du transport du véhicule en panne lorsque celle-ci relève de la garantie    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Véhicule de remplacement en cas de panne relevant de la garantie                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ..... |
| Consommation au 100 KM en milieu urbain   | .....                    |                          |       |
| Consommation au 100 KM long trajet  | .....                    |                          |       |
| Consommation au 100 KM (mixte)  | .....                    |                          |       |
| Rejet du CO2 (120 au max).  | .....                    |                          |       |

|   |       |
|---|-------|
| Le délai de livraison en semaines ou à date précise :                             | ..... |
| Délai d'intervention, en cas de panne relevant de la garantie, défini en heures : | ..... |

2) aux prix indiqués ci-dessous (**à remplir par le candidat**) :

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| <b>Montant du marché<sup>7</sup> HT</b>         |   | En chiffre .....   |
|   |   | En lettres : ..... |
| <b>TVA applicable au taux de :</b>              |   | .....%             |
| <b>Loyer mensuel<sup>8</sup> unitaire en HT</b> |   | En chiffre .....   |
|   |   | En lettres : ..... |
| <b>TVA applicable au taux de :</b>              |   | .....%             |
| <b>DECOMPOSITION DU LOYER MENSUEL</b>           |   |                    |
| <b>1</b>  | <b>Loyer financier mensuel HT par véhicule (unitaire)</b> | En chiffre .....   |
|   |   | En lettres : ..... |
| <b>TVA applicable au taux de :</b>              |   | .....%             |
| <b>2</b>  | <b>Loyer kilométrique.</b>                                | En chiffre .....   |
|   |   | En lettres : ..... |
| <b>TVA applicable au taux de :</b>              |   | .....%             |

2)  aux prix, définis dans le tableau ci-après, propres aux kilomètres supplémentaires étant précisé :

- Que ces prix supplémentaires s'appliquent aux kilomètres parcourus au-delà du forfait kilométrique couvert par loyer mensuel. Il est rappelé que le forfait kilométrique est fixé à 15 000km/an, le marché étant, sauf variante à 60 mois, conclu pour une durée de 4 ans,
- Que le loyer financier n'a pas à être appliqué aux KM supplémentaires, le véhicule étant réputé amorti financièrement,
- Que ces prix s'appliqueront également en cas de prolongation de la durée du marché, aucune indemnité supplémentaire ne saura être réclamée,
- Que ces prix des KM supplémentaires peuvent être proposés par palier de KM supplémentaires parcourus au-delà du forfait, ces paliers étant proposés **librement** par le titulaire :

| <b>PRIX HT DE « 100 KM » SUPPLEMENTAIRES</b>              | <b>EN CHIFFRES</b> | <b>EN LETTRES</b> |
|---|--------------------|-------------------|
| <b>EN CAS D'UNE OFFRE DE BASE DE 48 MOIS DE LOCATION</b>  |                    |                   |
| Du kilométrage réel à 60 000 KM <sup>9</sup> .            |                    |                   |
| De 60 000 KM à 80 000 KM                                  |                    |                   |
| De 80 000 KM à 100 000 KM                                 |                    |                   |
| <b>EN CAS D'UNE OFFRE VARIANTE DE 60 MOIS DE LOCATION</b> |                    |                   |
| Du kilométrage réel à 75 000 KM <sup>10</sup> .           |                    |                   |
| De 75 000KM à 95 000 KM                                   |                    |                   |
| De 95 000KM à 110 000KM                                   |                    |                   |

<sup>7</sup> - Le montant du marché est constitué de l'ensemble des loyers mensuels versés pour l'ensemble des véhicules loués et sur toute la durée du marché.

<sup>8</sup> - C'est un loyer composé d'une part permettant le financement du véhicule, part dite « loyer financier » et d'une autre part correspondant au loyer couvrant l'usure, la dévalorisation (kilométrique) du véhicule et le SAV liés à la location du véhicule, cette dernière part étant appelée « loyer kilométrique ».

<sup>9</sup> - coûts applicables en cas de prolongation du marché.

<sup>10</sup> - coûts applicables en cas de prolongation du marché.

TVA applicable au taux de :

.....%

2) Conformément aux stipulations du CCAP, le titulaire est dispensé de toute sûreté (retenue de garantie, cautionnement...)

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

*(En cas de groupement d'opérateurs économiques.)*

Pour l'exécution du marché ou de l'accord-cadre, le groupement d'opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

Conjoint                      OU                       Solidaire

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)*

| Désignation des membres du groupement conjoint | Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint |                             |
|--|--|-----------------------------|
|  | Nature de la prestation                                      | Montant HT de la prestation |
|  |  |                             |
|  |  |                             |
|  |  |                             |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

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

■ Nom de l'établissement bancaire :

■ Numéro de compte :

**B4 - Avance (article 110 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016) :**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON                       OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

**B5 - Durée d'exécution du marché ou de l'accord-cadre :**

La durée d'exécution du marché est de  48 mois,  60 mois

Le marché est reconductible :                       NON                       OUI

**C - Signature du marché par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.**

**C1 – Signature du marché ou de l'accord-cadre par le titulaire individuel :**

| Nom, prénom et qualité du signataire <sup>(11)</sup> | Lieu et date de signature | Signature |
|--|---------------------------|-----------|
|  |                           |           |

**C2 – Signature du marché ou de l'accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant (article 45 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016) :  
[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :  
(Cocher la case correspondante.)

Conjoint                      OU                       Solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement :  
(Cocher la ou les cases correspondantes.)

- Pour signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;  
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)
- Pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l'accord-cadre ;  
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)
- Ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d'engagement :  
(Cocher la case correspondante.)

- Donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;
- Donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l'accord-cadre ;
- Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :  
(Donner des précisions sur l'étendue du mandat.)

<sup>11</sup> - Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

| Nom, prénom et qualité du signataire <sup>12</sup> | Lieu et date de signature | Signature |  |
|--|---------------------------|-----------|--|
|  |                           |           |  |
|  |                           |           |  |
|  |                           |           |  |
|  |                           |           |  |
|  |                           |           |  |

**D - Identification et signature de l'acheteur.**

■ Désignation de l'acheteur : **CENTRE HOSPITALIER Henri LABORIT**

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché ou de l'accord-cadre :  
Mr VERDUZIER Christophe, Directeur du Centre Hospitalier Henri LABORIT

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Directeur des Services Economiques et Techniques du Centre Hospitalier Henri LABORIT.

370 Avenue Jacques Cœur

CS 10587

86021 POITIERS CEDEX

**Adresse électronique** : [dset@ch-poitiers.fr](mailto:dset@ch-poitiers.fr)

**Téléphone** : 05 49 44 57 15

**Télécopie** : 05 49 45 23 34

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Monsieur le Trésorier des Établissements Hospitaliers de Poitiers

2 Rue de la Milétrie

CS 10581 – 86021 POITIERS Cedex

**Téléphone** : 05 49 38 37 00

**Télécopie** : 05 49 45 23 34

■ Imputation budgétaire : Classe 6, Budgets annexes relatifs aux services concernés par l'évaluation externe.

A : ..... , le .....

Signature

(Représentant de l'acheteur habilité à signer le marché)

<sup>12</sup> - Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.