

# Acte d'engagement

Appel d'offres ouvert  
Envoyé à la publication au JOCE et au BOAMP le 10 novembre 2004

**Maître de l'ouvrage :**

*L'Observatoire Régional des Urgences Midi-Pyrénées  
Hôtel-Dieu Saint-Jacques  
1er étage – Aile Viguerie  
2 rue Viguerie  
TSA 80035  
31059 TOULOUSE Cedex 9*

**Informatisation des vecteurs assurant les interventions SMUR  
de la région Midi-Pyrénées**

## A – Partie réservée à l'Observatoire

Service : **Observatoire Régional des Urgences Midi-Pyrénées**  
**Hôtel-Dieu Saint-Jacques**  
**1er étage – Aile Viguerie**  
**2 rue Viguerie**  
**TSA 80035**  
**31059 TOULOUSE Cedex 9**

Objet : ***Informatisation des vecteurs assurant les interventions SMUR***  
***de la région Midi-Pyrénées***

Notifié le :

### **Nom, prénom et qualité de la Personne Responsable du Marché :**

Docteur Jean-Louis DUCASSÉ, Directeur  
Observatoire Régional des Urgences de Midi-Pyrénées  
Hôtel Dieu Saint Jacques, 2 rue Viguerie, TSA 80035  
31059 TOULOUSE Cedex 9

### **Nom, prénom du comptable assignataire de la dépense :**

Docteur Jean-Louis DUCASSÉ, Directeur  
Observatoire Régional des Urgences de Midi-Pyrénées  
Hôtel Dieu Saint Jacques, 2 rue Viguerie, TSA 80035  
31059 TOULOUSE Cedex 9

Cadre réservé pour la mention "nantissement" (*Contrat par lequel un débiteur remet une chose à son créancier pour garantir sa dette*)

## B – Engagement du candidat

Nom, prénom, qualité du signataire :

Adresse professionnelle :

téléphone :

télécopie :

agissant pour mon propre compte ;

agissant pour le compte de la société (*indiquer le nom et l'adresse*)

agissant en tant que mandataire

du groupement solidaire

du groupement conjoint

Composition de l'équipe de travail :

Personne responsable du projet (*indiquer le nom, prénom, qualité*)

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et des documents qui y sont mentionnés :

1° - je m'engage, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées et exécuter les prestations demandées aux prix en Euros ci-dessous<sup>1</sup> :

je m'engage ou j'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de mon offre ou de l'offre du groupement (*razer les mentions inutiles*) :

**Montant hors TVA** :

**Taux TVA** :

**Montant de la TVA** :

**Montant TVA comprise** :

**Montant TTC arrêté en lettres à :**

<sup>1</sup> Si les prix doivent prendre la forme d'une liste, créer une annexe financière

**2° - Compte à créditer – joindre un relevé d'identité bancaire ou postal :**

Numéro :

Banque :  
ou

Centre de chèques postaux :

**3° - Bénéfice de l'avance forfaitaire**

Je ne renonce pas

Je renonce

Le bénéficiaire de l'avance forfaitaire est informé que l'Observatoire régional des Urgences demande la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance forfaitaire.

**4° - Mode de règlement**

Virement

**5° - Délai maximum de paiement**

Le délai maximum de paiement est de 50 jours à compter de la facture dûment établie.

**6° - Délai d'exécution**

Le délai d'exécution du marché est de 4 mois et demi.

**7° - Durée de validité de l'offre**

L'engagement figurant au 1° me lie pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation.

**8° - Origine des fournitures (marchés de fournitures seulement)**

Pays de l'Union Européenne, France comprise ;

Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (Union européenne exclue) ;

Autres

Fait en un seul exemplaire à ..... , le

(mention manuscrite "lu et approuvé")

Signature et cachet commercial du candidat  
(représentant habilité pour signer le marché)

## C- Réponse de l'Observatoire

La présente offre est acceptée pour valoir Acte d'Engagement pour les fournitures et services désignés aux conditions figurants en annexe.

Le présent Acte d'Engagement comporte :

| Imprimé | DC4 | DC5 | DC11 | DC12 | DC13 | Autres : Préciser |
|---------|-----|-----|------|------|------|-------------------|
| Nombre  |     |     |      |      |      |                   |

- annexe 1 : Devis descriptif et détaillé de l'objet de la consultation
- annexe 1.1 : Devis descriptif et détaillé des tablettes
- annexe 1.2 : Devis descriptif et détaillé des imprimantes
- annexe 1.3 : Devis descriptif et détaillé des ordinateurs

Toulouse, le

**Le Directeur de l'ORU-MiP**

**Dr Jean-Louis DUCASSÉ**

**D- Cadre pour formule de nantissement ou de cession de créances <sup>(2)</sup>**

**Formule d'origine**

Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance consenti conformément à la loi n° 81-1 du 2 janvier 1981 modifiée facilitant le crédit aux entreprises en ce qui concerne :

la totalité du marché.

la totalité du bon de commande n° ..... afférent au marché.  
*(indiquer le montant en chiffres et en lettres )*

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

la partie des prestations évaluées *(indiquer le montant en chiffres et en lettres )* à.....  
.....  
.....  
.....

que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct.

la partie des prestations évaluées*(indiquer le montant en chiffres et en lettres )* à .....  
.....  
..... et devant être exécutées par .....  
.....  
.....en qualité de :

co-traitant

sous-traitant

A

, le

(3)

Signature

**Annotations ultérieures éventuelles**

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée *(indiquer l'unité monétaire d'exécution du marché et le montant en lettres)* à : .....

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

A

, le

(2)

Signature

<sup>(2)</sup> A remplir par l'administration (personne responsable du marché ou représentant de la collectivité ou de l'établissement compétent pour signer le marché) en original sur une photocopie.  
<sup>(3)</sup> Date et signature originales.

## **ANNEXE 1 à l'Acte d'engagement**

**Le titulaire est invité à fournir un devis descriptif et détaillé**

## ANNEXE 1.1 à l'Acte d'engagement

| <b>Caractéristiques des Tablettes</b>   |     |     |       |                   |
|---|-----|-----|-------|-------------------|
|   | Oui | Non | Autre | Précisez          |
| Poids :   |     |     |       | ..... grammes (*) |
| Étanche   |     |     |       |                   |
| Nettoyables avec produits désinfectants   |     |     |       |                   |
| Résistantes aux :   |     |     |       |                   |
| <i>chutes</i>   |     |     |       | (*)               |
| <i>vibrations</i>   |     |     |       | (*)               |
| températures extrêmes (de -20° C° à + 60° C°)   |     |     |       | (*)               |
| Extractibles des socles les fixant dans les véhicules   |     |     |       |                   |
| Communicantes avec :  |     |     |       |                   |
| <i>lecture de cartes vitales</i>  |     |     |       |                   |
| <i>lecture de cartes Compact Flash de défibrillateurs</i>   |     |     |       |                   |
| <i>Port USB</i>   |     |     |       |                   |
| <i>Wifi, Infra rouge, Bluetooth (préciser)</i>  |     |     |       | (*)               |
| <i>Autres</i>   |     |     |       |                   |
| Dotées d'une interface de dialogue avec l'unité centrale  |     |     |       |                   |
| <i>par contact digital</i>  |     |     |       |                   |
| <i>à l'aide d'un stylet</i>   |     |     |       |                   |
| <i>taille (A4 ou A5 préciser)</i>   |     |     |       | (*)               |
| <i>Dotées de capacité minimale définies par les éditeurs de logiciels</i>   |     |     |       | (*)               |
| <i>Respectant la législation vis-à-vis des mesures de sécurité lors de transports sanitaires terrestres et aériens</i>    |     |     |       |                   |
| <i>Autonomie énergétique de + de 2<sup>hr</sup> en fonctionnement sans changement de batterie</i>                         |     |     |       |                   |
| <i>Autonomie énergétique de + de 6hr avec changement de batterie, rechargeable sur les 2 socles (véhicule+siège Smur)</i> |     |     |       |                   |
| <i>Description du système de fixation</i>   |     |     |       | (*)               |

(\*) **précisions obligatoires**

**Prix unitaire HT :**

**Taux TVA :**                      **Montant de la TVA :**                      **Montant TVA comprise :**

**Montant total TTC arrêté en lettres à :**

## ANNEXE 1.2 à l'Acte d'engagement

| <b>Caractéristiques des imprimantes</b>   |     |     |        |   |
|---|-----|-----|--------|---|
|   | Oui | Non | Autres | Précisez  |
| Dimensions  |     |     |        | Longueur : cm (*)<br>Largeur : cm (*)<br>Épaisseur : cm (*) |
| Communiquant sans fil ( <i>préciser</i> )   |     |     |        | (*)   |
| Résistantes aux :   |     |     |        |   |
| <i>vibrations</i>   |     |     |        |   |
| <i>températures extrêmes<br/>(de -20° C° à + 60° C°)</i>  |     |     |        |   |
| Alimentation (véhicule ou batterie)   |     |     |        | (*)   |
| Impression (sur papier A4) à l'arrêt du véhicule  |     |     |        |   |
| Nombre de pages minute  |     |     |        | (*)   |
| Description du système de fixation au véhicule  |     |     |        | (*)   |
| Respectant la législation vis-à-vis des mesures de sécurité lors de transports sanitaires terrestres et aériens |     |     |        |   |
| Coût pour 1000 pages imprimées  |     |     |        |   |
| Coût estimé des consommables  |     |     |        |   |
| Autres caractéristiques ( <i>préciser</i> )   |     |     |        |   |

**(\*) précisions obligatoires**

**Prix unitaire HT** :  
**Taux TVA** : **Montant de la TVA** :  
**Montant TVA comprise** :  
**Montant total TTC arrêté en lettres à** :

## ANNEXE 1.3 à l'Acte d'engagement

| <b>Caractéristiques des ordinateurs</b>   |                 |
|---|-----------------|
|   | <b>Précisez</b> |
| Descriptif des caractéristiques générales<br><i>(Pentium..., Ram, Disque Dur, CD RW, modem.....etc)</i> |                 |
| Descriptif du moniteur  |                 |
| Descriptif des connexions,<br>communication.....  |                 |
| Autres (Clavier, souris filaire,...)  |                 |

**Prix unitaire HT** :

**Taux TVA** :

**Montant de la TVA** :

**Montant TVA comprise** :

**Montant total TTC arrêté en lettres à** :