



**SERVICE
DEPARTEMENTAL
D'INCENDIE ET DE
SECOURS DU VAR**

**RECUEIL DES ACTES
ADMINISTRATIFS**

RAA / 2022-13

PUBLICATION DU 16 DECEMBRE 2022

TOME 3

République Française

Service Départemental d'Incendie et de Secours du Var



Délibération n° 22 – 71

Séance du Conseil d'Administration : le 09 décembre 2022

OBJET : Marchés publics.

L'an deux mille vingt-deux et le neuf décembre à quinze heures, le conseil d'administration du service départemental d'incendie et de secours du Var s'est réuni en présentiel, à la DDSIS, 24 allée de Vaugrenier – ZAC des Ferrières au Muy, sous la présidence de Monsieur Dominique LAIN, Président du CASDIS.

Etaient présents :

Membres élus avec voix délibérative

Membres élus Titulaire présents :

Philippe BARTHELEMY, Paul BOUDOUBE, Fernand BRUN, Bernard CHILINI, Christophe CHIOCCA, Thomas DOMBRY, Françoise LEGRAIEN, Emilien LEONI, Christine NICCOLETTI, Hervé PHILIBERT, Claude PIANETTI, Ludovic PONTONE, Louis REYNIER, Andrée SAMAT.

Absents excusés représentés par leur suppléant :

Nathalie BICAIS représentée par Valérie RIALLAND, Caroline DEPALLENS représentée par Véronique LENOIR.

Absents excusés non représentés par leur suppléant :

Thierry ALBERTINI, Rolland BALBIS, Didier BREMOND, Françoise DUMONT, André GARRON, Philippe LEONELLI, Gregory LOEW, Patrick MARTINELLI, Nathalie PEREZ-LEROUX, Laetitia QUILICI, René UGO.

Pouvoir :

Membres élus suppléants sans voix délibérative dont le titulaire est présent :

Membres de droit :

Présent :

Monsieur Evence RICHARD, Préfet du Var, représenté par Eric DE WISPELAERE, Sous-Préfet de Draguignan.

Absent excusé :

Madame Nathalie BLANC, Payeur Départemental.

Membres de droit avec voix consultative :

Présents :

Contrôleur-Général Éric GROHIN, Directeur Départemental.

Médecin de classe exceptionnelle Laure DROIN, médecin-chef, sous-directrice Santé.

Lieutenant Jean-Luc DECITRE, Président de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers du Var.

Absent excusé :

Membres élus avec voix consultative :

Présents :

Commandant Ollivier LAMARQUE

Adjudant Guillaume CIVRAY,

Bruno HYVERNAT

Absent excusé représenté par son suppléant :

Conformément à l'article R421-1 du code de justice administrative, le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par voie de recours formé contre la présente décision dans un délai de deux mois, à compter de l'accomplissement des formalités de publicité.

Le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par l'application informatique "Télérecours citoyens" accessible par à partir le site internet www.telerecours.fr.

Adjudant-chef Jean-Pierre MELI représenté par l'Adjudant-chef Emilien PONS,
Absent excusé :
Capitaine Hervé PENAUD,

Membres élus suppléants sans voix consultative dont le titulaire est présent :

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION,

Vu le projet de délibération n°22-71 en date du 09 décembre 2022,

Exposé des motifs

I. SIGNATURE DE MARCHÉS PUBLICS ISSUS D'APPELS D'OFFRES OUVERTS

Dans sa réunion du 9 décembre 2022, la Commission d'Appel d'Offres a choisi les opérateurs économiques attributaires des marchés publics formalisés, issus des appels d'offres ouverts lancés les 13 avril 2022, 24 juin 2022, 22 et 29 juillet 2022, 2 et 6 septembre 2022 concernant :

- la fourniture d'additifs chimiques d'extinction pour les missions de secours des sapeurs-pompiers du Var ;
- la location d'hélicoptères avec pilotes, support technique et logistique ;
- la fourniture d'habillement pour les équipes spécialisées risque radiologique, sauvetage déblaiement, pélicandrome, hélicoptère bombardier d'eau ;
- la gestion du parc départemental de portails, de portes sectionnelles, de rideaux métalliques et de barrières ;
- la fourniture et l'installation de structures modulaires pour le SDIS du Var ;
- la fourniture de pneumatiques et prestations associées ;
- la fourniture de vestiaires de feu ;
- l'entretien et la réparation du parc nautique du SDIS du Var ;
- la fourniture de carburant à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du CIS de Roquebrune sur Argens.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer les marchés publics avec les opérateurs économiques déclarés attributaires, aux conditions qui figurent en annexe.

II. SIGNATURE DE MARCHES PUBLICS ISSUS D'UN APPEL D'OFFRES OUVERT ULISS (Union Logistique Inter Services de Secours)

Dans le cadre de la convention ULISS, le SDIS du Var a été désigné comme coordonnateur du groupement de commandes pour l'achat groupé portant sur la fourniture de **gaz médicaux conditionnés et de leurs consommables**.

En tant que coordonnateur le SDIS du Var :

- a rédigé le dossier de consultation, lancé l'appel d'offres ouvert et attribué les marchés
- doit signer les marchés pour chacun des membres et les notifier.

La consultation a été divisée en 5 lots et passée pour les 12 membres suivants :

- Lot n° 1 « Zone Corse » : Corse du Sud (2A), Haute Corse (2B)
- Lot n° 2 « Zone Côte d'azur » : Alpes Maritimes (06), Var (83)
- Lot n° 3 « Zone Vallée du Rhône » : Ardèche (07), Drôme (26), Vaucluse (84)
- Lot n° 4 « Zone Occitanie » : Hérault (34), Pyrénées-Orientales (66), Tarn (81)
- Lot n° 5 « Zone Auvergne » : Haute-Loire (43), Puy-de-Dôme (63)

Dans sa réunion du 9 décembre 2022, la Commission d'Appel d'Offres a choisi les opérateurs économiques attributaires des marchés formalisés, issu de l'appel d'offre ouvert lancé le 22 juillet 2022.

Conformément à l'article R421-1 du code de justice administrative, le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par voie de recours formé contre la présente décision dans un délai de deux mois, à compter de l'accomplissement des formalités de publicité.

Le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par l'application informatique "Télérecours citoyens" accessible par à partir le site internet www.telerecours.fr.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer les marchés publics avec les opérateurs économiques déclarés attributaires, aux conditions qui figurent en annexe.

III. SIGNATURE D'UN MARCHÉ PUBLIC SANS PUBLICITE NI MISE EN CONCURRENCE

Dans sa réunion du 9 décembre 2022, la Commission d'Appel d'Offres a choisi l'opérateur économique attributaire du marché formalisé passé sans publicité ni mise en concurrence concernant **les maintenances de l'outil décisionnel OXIO, développement de modules additionnels et prestations associées.**

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer le marché public avec l'opérateur économique déclaré attributaire, aux conditions qui figurent en annexe.

IV. SIGNATURE DE MODIFICATIONS EN COURS D'EXÉCUTION DE MARCHÉS

- **Marché n° 1831_03**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 29 mars 2019, a autorisé Madame La Présidente à signer un marché avec la société **SECURHIT GROUP** concernant la fourniture d'équipements et matériels de sauvetages nautiques et maintenances – Lot n° 3 : produits chaussants pour les sauveteurs nautiques.

Suite à des besoins complémentaires et afin de permettre l'exécution du marché de manière continue, une nouvelle référence a été intégrée au marché par Bordereau Supplémentaire de Prix n° 1.

Il convient donc de passer une modification afin de formaliser l'ajout de ce nouveau prix :

Chaussure La Sportiva TX Canyon (toutes pointures) – Réf 27U – PUHT = 122,74 €

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 1 au marché public.

- **Marché n° 1912_01**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 29 mars 2019, a autorisé Madame La Présidente à signer un marché avec la société **DRAGER France SAS** concernant la fourniture d'accessoires, de pièces détachées, d'équipements de remplacement, les maintenances d'appareils respiratoires isolants (ARI) de marque DRAGER, ainsi que les formations.

Suite à des besoins complémentaires et afin de permettre l'exécution du marché de manière continue, de nouvelles références ont été intégrées au marché par Bordereau Supplémentaire de Prix n° 2.

Il convient donc de passer une modification afin de formaliser l'ajout de ces nouveaux prix (voir annexe n° 2) :

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 1 au marché public.

- **Marché n° 2041_01**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 15 décembre 2020, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **HEOS ENVIRONNEMENT** concernant les prestations de désamiantage des bâtiments.

Le titulaire a informé le SDIS du Var, qu'HEOS ENVIRONNEMENT a procédé à un APA (Apport Partiel d'Actif) à la SAS ALTEA, ayant pour objet le développement du traitement des marchés publics amiante sur toute la France.

Les documents transmis ont permis de s'assurer que ce changement de titulaire ne remettait pas en cause la poursuite de l'exécution du marché en l'état et dans les mêmes conditions.

Il s'avère donc nécessaire de passer une modification en cours d'exécution du marché donnant l'accord du SDIS du Var au transfert de l'exécution du marché n° 2041_01.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 1 au marché public.

Conformément à l'article R421-1 du code de justice administrative, le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par voie de recours formé contre la présente décision dans un délai de deux mois, à compter de l'accomplissement des formalités de publicité.

Le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par l'application informatique "Télérecours citoyens" accessible par à partir le site internet www.telerecours.fr.

• **Marché n° 2113_01**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 20 juin 2019, a autorisé Madame la Présidente à signer un marché avec le groupement **SOFAxis – CNP ASSURANCES** concernant la prestation de services d'assurances risques statutaires pour le SDIS du Var.

La loi n° 2021-1520 du 25 novembre 2021, dite loi Matras, modifie les modalités d'indemnisation des SPV victimes d'accident de service ou de maladie professionnelle, et implique donc un ajustement des conditions du marché « assurances risques statutaires », et la passation d'une modification en cours d'exécution du marché sur la base de l'article R2194-5 du code de la commande publique.

En effet, il convient de rajouter une prime couvrant les SPV en poste dans une commune de moins de 10 000 habitants, afin de les assurer au taux de 1,70 % de la masse salariale (estimée à 3 242 336 €) permettant ainsi l'indemnisation des communes qui les emploient (indemnités journalières chargées et frais de soins au réel, quel que soit l'évènement accident ou maladie imputable au service).

Cette modification représente une augmentation de 55 119,71 € TTC par an, soit une majoration de 6,43% du montant initial du marché (11,24 % depuis le début du marché). A la fin de chaque exercice, il sera adressé à l'assureur l'assiette de cotisation pour déterminer la cotisation annuelle définitive.

La modification prend effet au 1^{er} janvier 2023.

La commission d'appel d'offres, dans sa réunion en date du 9 décembre 2022, a autorisé la passation de cette modification.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n°2 au marché public.

• **Marché n° 2135_01**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 22 octobre 2021, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **SYSOCO** concernant la fourniture, installation et mise en service de faisceaux hertziens.

Suite à des besoins complémentaires et afin de permettre l'exécution du marché de manière continue, trois nouvelles références ont été intégrées au marché par Bordereau Supplémentaire de Prix n° 1.

Il convient donc de passer une modification afin de formaliser l'ajout des nouveaux prix :

- ✓ CISCO Systems 1 – port GE WAN NIM, dual-mode RJ45 § SFP (Réf : NIM-1GE-CU-SFP) = 770,00 € HT ;
- ✓ CISCO Systems 2 – port GE WAN NIM, dual-mode RJ45 § SFP (Réf : NIM-2GE-CU-SFP) = 1 950,00 € HT ;
- ✓ DC Power Supply (Secondary PS) for CISCO ISR 4430 (Réf : 733374) = 650,00 € HT.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 1 au marché public.

• **Marché n° 2201_03**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **ABENA FRANTEX** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement du tarif unitaire des produits suivants :

Désignation	Ancien prix	Nouveau prix
Bassin de lit jetable maxi (REF : 1000018531)	0,1533 € HT	0,1686 € HT **
Champs de réception bébé 87 x 90 cm (REF : 51930)	0,6240 € HT	0,5770 € HT **

Conformément à l'article R421-1 du code de justice administrative, le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par voie de recours formé contre la présente décision dans un délai de deux mois, à compter de l'accomplissement des formalités de publicité.

Le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par l'application informatique "Télérecours citoyens" accessible par à partir le site internet www.telerecours.fr.

Charlotte clip PP45 blanc exc. (REF : 1000018362)	0,0251 € HT	0,0260 € HT **
Gants nitrile NP MT 240MM Bleu Toutes tailles (REF : 29082*)	0,0949 € HT	0,0345 € HT *
Masque type IIR plis bleu liens élastiques (REF:1000010123)	0,0320 € HT	0,0320 € HT **
Sur-chaussures 41 x 15 cm bleu basic (REF : 1000018225)	0,0159 € HT	0,0191 € HT **
Urinal homme jetable (REF : 1000018532)	0,2858 € HT	0,3430 € HT **

* Modification n° 1

** Modification n° 2

Il convient donc de passer des modifications en cours de marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer lesdites modifications n°1 et n°2 au marché public.

- **Marché n° 2201_08**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **ANIOS** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement du tarif unitaire des produits suivants :

Désignation	Ancien prix	Nouveau prix
Savon doux Aniosafe HF doses 30 ml (REF : 1918195)	0,6200	0,6324 € HT
Détergent-désinfectant concentré Surfanios premium bidon 5L PPE 20 ML (REF : 1917036)	1,8500 € HT	1,8870 € HT
Détergent-désinfectant concentré Surfanios premium dose de 20 ML (REF : 1917129)	0,0720 € HT	0,0734 € HT
Détergent-désinfectant prêt à l'emploi, sans alcool (spray, flacon) Surfa'safe premium (12 x 750 ML dispenseur de mousse (REF : 2419544)	2,2700 € HT	2,3154 € HT

Il convient donc de passer une modification en cours de marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n°1 au marché public.

- **Marché n° 2201_30**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **DIDACTIC** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement du tarif unitaire du produit suivant :

Désignation	Ancien prix	Nouveau prix
BISTOURI Stéril Didactic Toutes tailles (Réf : BISD**)	0,1550 € HT	0,1700 € HT

Il convient donc de passer une modification en cours de marché.

Conformément à l'article R421-1 du code de justice administrative, le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par voie de recours formé contre la présente décision dans un délai de deux mois, à compter de l'accomplissement des formalités de publicité.

Le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par l'application informatique "Télérecours citoyens" accessible par à partir le site internet www.telerecours.fr.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 1 au marché public.

- **Marché n° 2201_34**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **MEDLINE** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement du tarif unitaire du produit suivant :

Désignation	Ancien prix	Nouveau prix
Masque oxygène THC Tub montée 2.10 M 2 Valve Adulte (Réf : 41060)	0,8200 € HT	0,9500 € HT

Il convient donc de passer une modification en cours de marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 1 au marché public.

- **Marché n° 2201_46**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **PRORISK VDI** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement du tarif unitaire du produit suivant :

Désignation	Ancien prix	Nouveau prix
Draps d'examen double épaisseur gaufre blanc 50 x 40 CM (REF : DRA006)	1,9500 € HT	2,3300 € HT

Il convient donc de passer une modification en cours de marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n°1 au marché public.

- **Marché n°2201_47**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **RAFFIN MEDICAL** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement du tarif unitaire du produit suivant :

Désignation	Ancien prix	Nouveau prix
Ciseaux métal boucles en plastique (REF : 350116)	0,3738 € HT	0,3851 € HT
Ciseaux métal boucles en plastique (REF : 350116)	1,9055 € HT	1,9627 € HT

Il convient donc de passer une modification en cours de marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n°2 au marché public.

Conformément à l'article R421-1 du code de justice administrative, le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par voie de recours formé contre la présente décision dans un délai de deux mois, à compter de l'accomplissement des formalités de publicité.

Le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par l'application informatique "Télérecours citoyens" accessible par à partir le site internet www.telerecours.fr.

- **Marché n° 2201_49**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **ROCHE LABORATOIRE** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var que les droits et la commercialisation du produit RIVOTRIL 1mg/1ml solution à diluer injectable, prévu au BPU, est transféré à CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH à compter du 1^{er} septembre 2022.

Toutefois, les commandes, livraisons et facturations seront assurées par CSP-MOVIANTO.

Il convient donc de passer une modification en cours de marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 2 au marché public.

- **Marché n°2201_62**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 9 février 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché avec la société **THERMOFINA** concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var du changement du tarif unitaire du produit suivant :

Désignation	Ancien prix	Nouveau prix
Gant examen EXAMINEX non poudre stérile latex toutes tailles (REF : 44800*)	0,3600 € HT	0,4000 € HT

Il convient donc de passer une modification en cours de marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 2 au marché public.

- **Marché n°2201_69**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 1 juin 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché négocier sans publicité ni mise en concurrence avec le groupement **VIATRIS SANTE** (mandataire) et **MYLAN MEDICAL** (membre), concernant la fourniture de spécialités pharmaceutiques et de dispositifs médicaux pour le SDIS du Var.

Le titulaire a informé le SDIS du Var d'un changement de dénomination et de siège social à compter du 27 juin 2022. La nouvelle dénomination est VIATRIS MEDICAL, dont le siège social se situe 1 Bis place de la Défense 92 400 Courbevoie

Il convient de passer une modification en cours d'exécution du marché.

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 1 au marché public

- **Marché n° 2215_01**

Le Conseil d'Administration, dans sa séance du 1^{er} juin 2022, a autorisé Monsieur le Président à signer un marché la société **GALLIN** concernant la fourniture d'accessoires et de pièces détachées, formation et réparation de matériels de sauvetage « Holmatro » pour le SDIS du Var.

Plusieurs erreurs matérielles ont été constatées dans le CCAP.

À ce titre, il convient de passer une modification en cours d'exécution du marché afin de modifier le CCAP comme suit :

Conformément à l'article R421-1 du code de justice administrative, le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par voie de recours formé contre la présente décision dans un délai de deux mois, à compter de l'accomplissement des formalités de publicité.

Le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par l'application informatique "Télérecours citoyens" accessible par à partir le site internet www.telerecours.fr.

Article 4 : Montant du marché public

Au lieu de « Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 240 000 € HT sur 4 ans. »

Lire « Le marché est conclu avec un montant maximum de 240 000 € HT sur 4 ans. »

[...]

Article 8 : Délai de livraison et d'exécution

Au lieu de « Concernant la fourniture d'accessoires et de pièces détachées, le titulaire, hors période de fermeture pour congés annuels, dispose de 45 ouvrés à compter de la date de réception du bon de commande pour livrer.»

lire « Concernant la fourniture d'accessoires et de pièces détachées, le titulaire, hors période de fermeture pour congés annuels, dispose de 45 jours ouvrés à compter de la date de réception du bon de commande pour livrer ».

[...]

Article 9 : Pénalités de retard concernant la fourniture d'accessoires et de pièces détachées et la réparation

[...]

Au lieu de « V = valeur du bon de commande (€) sur laquelle est calculée la pénalité. Cette valeur étant égale au montant TTC des prestations/livraisons en réalisées en retard ou la totalité si le retard de livraison d'une partie rend l'ensemble inutilisable »

est remplacée par « V = valeur du bon de commande (€) sur laquelle est calculée la pénalité. Cette valeur étant égale au montant TTC des prestations/livraisons réalisées en retard ou la totalité si le retard de livraison d'une partie rend l'ensemble inutilisable ».

[...]

13.5 Variation des prix

[...]

- Par formule :

Il est rajouté la phrase suivante « Par dérogation à l'article 10.1.1 du CCAG-FCS, les prix du marché relatifs à la réparation et la formation sont automatiquement révisés tous les ans, à la date anniversaire du marché, par application des formules suivantes : ».

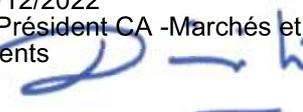
[...]

Il appartient au Conseil d'Administration d'autoriser Monsieur le Président à signer ladite modification n° 1 au marché public.

Il est donc proposé au Conseil d'Administration

- **D'AUTORISER** Monsieur le Président à signer les marchés publics avec les opérateurs économiques retenus (I, II et III), ainsi que toutes les décisions qui s'avèreraient nécessaires à leur bonne exécution ;
- **D'AUTORISER** Monsieur le Président à signer les modifications précitées (IV) ainsi que toutes les décisions nécessaires à leur bonne exécution.
- **DE DIRE** que les dépenses liées aux marchés et aux modifications prévus à la présente délibération seront inscrites au budget de l'établissement.

Signé par : Dominique LAIN
Date : 15/12/2022
Qualité : Président CA -Marchés et engagements



Conformément à l'article R421-1 du code de justice administrative, le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par voie de recours formé contre la présente décision dans un délai de deux mois, à compter de l'accomplissement des formalités de publicité.

Le tribunal administratif de Toulon peut être saisi par l'application informatique "Télérecours citoyens" accessible par à partir le site internet www.telerecours.fr.

SÉANCE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 9 décembre 2022

Marché	Titulaire N° marché	Conditions
Fourniture d'additifs chimiques d'extinction pour les missions de secours des sapeurs-pompiers du Var	EAU ET FEU Marché n° 2216_01	- Montant du DQE : 101 808,00 € TTC - Remise minimum consentie sur le tarif public des fournitures : 50 %
Location d'hélicoptères avec pilotes, support technique et logistique	HBG France HDF Marché n° 2216_01	- Montant Immobilisation annuelle de la flotte et potentiel de vol annuel moyen de la flotte : 1 383 600,00 € TTC - Prestation horaire complémentaire : 720 € TTC / appareil
Fourniture d'habillement pour les équipes spécialisées risque radiologique, sauvetage déblaiement, pélicandrome, hélicoptère bombardier d'eau	EUROPA KIMACHE Marché n° 2230_01	- Combinaison équipe spécialisée risque radiologique : * 1 à 20 unités : 64,00 € HT soit 76,80 € TTC * plus de 20 unités : 58,00 € HT soit 69,60 € TTC - Combinaison équipe spécialisée sauvetage déblaiement : * 1 à 20 unités : 98,00 € HT soit 117,60 € TTC * plus de 20 unités : 92,60 € HT soit 111,12 € TTC - Combinaison équipe spécialisée pélicandrome : * 1 à 20 unités : 154,00 € HT soit 184,80 € TTC * plus de 20 unités : 148,00 € HT soit 177,60 € TTC - Combinaison équipe spécialisée HBE : * 1 à 20 unités : 143,00 € HT soit 171,60 € TTC * plus de 20 unités : 138,00 € HT soit 165,60 € TTC
Gestion du parc départemental de portails, de portes sectionnelles, de rideaux métalliques et de barrières	TK ELEVATOR Marché n° 2229_01	- Montant total du DQE : 297 120 € TTC - Taux de remise minimum sur les tarifs publics des fournitures d'équipement neuf (portail, porte sectionnelle, rideau métallique, barrière) : 27 % - Taux de remise minimum sur les tarifs publics des pièces détachées : 27 %
Fourniture et installation de structures modulaires pour le SDIS du Var	ESPACES PROVENCE Marché n° 2233_01	- Module 15m ² : 11 760,00 € HT soit 14 112,00 € TTC - Transport au km convoi normal module 15m ² : 12,90 € HT soit 15,48 € TTC - Transport au km convoi exceptionnel module 15m ² : 15,60 € HT soit 18,72 € TTC - Mise en service par module de 15m ² : 450,00 € HT soit 540,00 € TTC - Peinture anti corrosion par module de 15m ² : 520,00 € HT soit 624,00 € TTC - Cabine chimique : 2 350,00 € HT soit 2 820,00 € TTC - Transport au km convoi normal cabine chimique : 6,30 € HT soit 7,56 € TTC - Mise en service par cabine chimique : 180,00 € HT soit 216,00 € TTC

Marché	Titulaire N ° marché	
Fourniture de pneumatiques et prestations associées	Titulaire principal : CONTITRADE Titulaire secondaire : GOODYEAR Marché n° 2234_01	Titulaire principal CONTITRADE FRANCE : - montant total du BCPU Fournitures : 882 904,13 € TTC - montant total 1 du BCPU Prestations : 225 928,26 € TTC - montant total 2 du BCPU Prestations : 1773,31 € TTC - Remise minimum consentie sur le tarif public : de 10% à 54% Titulaire secondaire GOODYEAR FRANCE : - montant total du BCPU Fournitures : 923 643,33 € TTC - montant total 1 du BCPU Prestations : 257 366,04 € TTC - montant total 2 du BCPU Prestations : 690,65 € TTC - Remise minimum consentie sur le tarif public : 0 %
Fourniture de vestiaires de feu	CASIERS VESTIAIRES CONSIGNES Marché n° 2232_01	- Vestiaire une case : 153,84 € HT soit 186,62 € TTC - Vestiaire deux cases : 271,89 € HT soit 330,06 € TTC - Vestiaire deux demi-cases : 194,47 € HT soit 234,90 € TTC - Vestiaire six cases 1m70 : 281,08 € HT soit 339,74 € TTC - Vestiaire six cases 1m90 : 296,85 € HT soit 359,29 € TTC - Remise minimum consentie sur le tarif public : 40 %
Entretien et réparation du parc nautique du SDIS du Var Lot n ° 1 : Entretien et réparation du parc nautique – Secteur Ouest Var	Titulaire principal : EURO VOILES Titulaire secondaire : HYÈRES MARINE Marché n° 2236_01	Titulaire principal EURO VOILES : - montant total 1 du BCPU : 18 863,93 € TTC - montant total 2 du BCPU : 228 € TTC - remises consenties sur les pièces détachées : de 10 à 21 % Titulaire secondaire HYÈRES MARINE : - montant total 1 du BCPU : 16 853,47 € TTC - montant total 2 du BCPU : 345,60 € TTC - remise minimum consentie sur les pièces détachées : 3 %
Entretien et réparation du parc nautique du SDIS du Var Lot n ° 2 : Entretien et réparation du parc nautique – Secteur Est Var	Titulaire principal : EURO VOILES Titulaire secondaire : HYÈRES MARINE Marché n° 2236_02	Titulaire principal EURO VOILES : - montant total 1 du BCPU : 15 405,12 € TTC - montant total 2 du BCPU : 72 € TTC - remises consenties sur les pièces détachées : de 10 à 21 % ; Titulaire secondaire HYÈRES MARINE : - montant total 1 du BCPU : 16 951,85 € TTC - montant total 2 du BCPU : 71,40 € TTC - remise minimum consentie sur les pièces détachées : 3 %
Carburants à la pompe destinés à approvisionner les véhicules du CIS de Roquebrune sur Argens	TOTAL MARKETING FRANCE Marché n° 2235_01	Prix du litre à la pompe au 01/11/2022 : - Gasoil : 1,805 € TTC - Gasoil supérieur : 1,845 € TTC - Super sans plomb 95 E10 : 1,498 € TTC Remise sur prix à la pompe ou au barème : 0,0385 €HT / litre Abonnement annuel du support magnétique : 14 € HT soit 16,80 € TTC Pas de frais annexe ni de frais de gestion

Marché	Titulaire N ° marché	Conditions
Fourniture de gaz médicaux conditionnés et de leur consommables pour le groupement de commande ULISS	LINDE Marché n°2206_01	<p><u>Pour le SDIS 2A</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 9676,80 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 1 050,00 € TTC - Déplacement maintenance : 979,20 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 51 423,27 € TTC - Montant total DQE consommables : 2 850,34 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 996,00 € TTC <p><u>Pour le SDIS 2B</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 6 868,80 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 1 050,00 € TTC - Déplacement maintenance : 979,20 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 47 456,07 € TTC - Montant total DQE consommables : 2 647,32 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 996,00 € TTC
Fourniture de gaz médicaux conditionnés et de leur consommables pour le groupement de commande ULISS	LINDE Marché n°2206_02	<p><u>Pour le SDIS 06</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 15 552,00 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 480,00 € TTC - Déplacement maintenance : 960,00 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 134 845,52 € TTC - Montant total DQE consommables : 5 936,79 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 996,00 € TTC <p><u>Pour le SDIS 83</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 11 678,40 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 480,00 € TTC - Déplacement maintenance : 960,00 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 145 087,60 € TTC - Montant total DQE consommables : 5 456,66 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 996,00 € TTC
Fourniture de gaz médicaux conditionnés et de leur consommables pour le groupement de commande ULISS	AIR LIQUIDE Marché n°2206_03	<p><u>Pour le SDIS 07</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 8 006,40 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 144,00 € TTC - Déplacement maintenance : 0 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 80 491,56 € TTC - Montant total DQE consommables : 1 789,40 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 720,00 € TTC <p><u>Pour le SDIS 26</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : : 8 006,40 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 144,00 € TTC - Déplacement maintenance : 0 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 66 514,44 € TTC - Montant total DQE consommables : 1 531,20 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 720,00 € TTC <p><u>Pour le SDIS 84</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 8 006,40 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 144,00 € TTC - Déplacement maintenance : 0 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 52 528,92 € TTC - Montant total DQE consommables : 6 472,80 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 720,00 € TTC

Marché	Titulaire N ° marché	Conditions
Fourniture de gaz médicaux conditionnés et de leurs consommables pour le groupement de commande ULISS	LINDE Marché n°2206_04	<p><u>Pour le SDIS 34</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 12 801,60 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 480,00 € TTC - Déplacement maintenance : 960,00 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 138 333,04 € TTC - Montant total DQE consommables : 1 451,08 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 996,00 € TTC <p><u>Pour le SDIS 66</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : : 5 428,80 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 480,00 € TTC - Déplacement maintenance : 960,00 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 72 214,66 € TTC - Montant total DQE consommables : 6 529,46 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 996,00 € TTC <p><u>Pour le SDIS 81</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 8 640,00 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 480,00 € TTC - Déplacement maintenance : 960,00 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 45 569,96 € TTC - Montant total DQE consommables : 4 974,05 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 996,00 € TTC
Fourniture de gaz médicaux conditionnés et de leurs consommables pour le groupement de commande ULISS	AIR PRODUCTS Marché n°2206_05	<p><u>Pour le SDIS 43</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 3 600,00 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 0 € TTC - Déplacement maintenance : 0 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 31 014,60 € TTC - Montant total DQE consommables : 1 500,00 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 420,00 € TTC <p><u>Pour le SDIS 63</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Montant du loyer annuel : 3 600,00 € TTC - Main d'œuvre maintenance : 0 € TTC - Déplacement maintenance : 0 € TTC - Coût annuel de la location et recharge : 67 750,56 € TTC - Montant total DQE consommables : 600,00 € TTC - Montant de la bouteille perdue : 420,00 € TTC
Maintenance de l'outil décisionnel OXIO, développement de modules additionnels et prestations associées	CIRIL GROUP Marché n° 2208_01	<ul style="list-style-type: none"> - Montant total des maintenances du BPU : 28 586,40 € TTC - Montant total des licences : 10 920 € TTC

**ANNEXE n° 2 À LA DÉLIBÉRATION N° 22-71
SEANCE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 9 décembre 2022**

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

Prix unit

SLOW

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Désignation	
Accessoires LAVAGE DES MASQUES ET ARI	
Sac à masque	5,96 €
Accessoires pneumatiques pour PSS AirBoss pouvant être montés à l'usine	
Narghilé deuxième entrée fixation libre	191,87 €
Tuyau 2ème sortie ceinturon fixation libre	200,72 €
Tuyau 2ème sortie avec coupleur Y (SALD et secours) poitrine	250,25 €
Pièce 3 voies fixation libre	313,90 €
Tuyau 2ème sortie femelle ceinturon SF	178,58 €
Tuyau 2ème sortie poitrine indépendante épaule droite	182,15 €
Tuyau 2ème sortie poitrine indépendante épaule gauche	177,68 €
Pièce 3 voies fixation sécurisée orientation vers l'avant	296,22 €
Pièce 3 voies fixation sécurisée orientation vers l'arrière	296,22 €
SALD P à pression positive (Soupape à la demande Tuyau court)	326,28 €
Inverseur automatique SOV installation permanente	532,31 €
Inverseur automatique SOV installation occasionnelle	518,60 €
Inverseur automatique SOV installation permanente pour usage avec VPC	549,99 €
Inverseur automatique SOV installation occasionnelle pour usage avec VPC	552,00 €
Accessoires pneumatiques pour PSS AirBoss ne pouvant pas être montés à l'usine	
Tuyau combiné épaule buddy breather 40"	281,19 €
Poche pour buddy breather	114,24 €
Tuyau décontamination mâle épaule	226,80 €
Accessoires pour PSS AirBoss pouvant être montés à l'usine sur système MAP	
Porte soupape pour soupape à la demande P MAP	26,39 €
Double anneau en D pour montage MAP ceinture	26,39 €
Simple anneau en D pour montage bretelle MAP	5,71 €
Clip simple pour bretelle MAP	3,15 €
Clip double symétrique pour montage bretelle MAP	3,15 €
Clip double assymétrique pour montage bretelle MAP	3,15 €
Clip pour fixation externe à la plaque dorsale MAP	3,15 €
Adaptateur pour Bodyguard 1000 et 1500 MAP	4,20 €
Adaptateur pour fixation de la cagoule du PARAT 5550 et de la cagoule de sauvetage PSS MAP	6,72 €
Clip simple pour ceinturon MAP	4,20 €
Sangle de poitrine MAP	46,72 €
PSS AirBoss Matelassage bassin av sangle	132,72 €
PSS Air Boss Agile SCS QC WW NHA (FR) Comprenant - Dräger PSS AirBoss Agile SCS-QC NHA - Ceinturon tissus - Soupape à la demande à droite - Porte SALD sur ceinturon à droite - 2ème sortie Y à droite - Poignée d'extraction Montage usine Ne comprend pas le masque et la BSL	1 085,00 €
PSS AirBoss Agile composé de... 3712922 PSS Airboss Agile **Configuration pays** France Français **Dräger PSS AirBoss Agile** 3716227 PSS Agile SCS TXG QC ***Accessoires tuyaux*** PR00100 Rac. 2è sortie, droite PR00109 Manchon tuyau MP [jaune] Composant monté : * Sangle bretelle, droite Ne comprend pas le masque , la BSL , la SALD , le porte SALD , 2eme sortie Y et poignée d'extraction	780,00 €

ANNEXE n° 2 À LA DÉLIBÉRATION N° 22-71
SEANCE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 9 décembre 2022

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLOW

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Accessoires pneumatiques pour PSS AirBoss pouvant être montés à l'usine	
Narghilé deuxième entrée fixation libre	
Tuyau 2ème sortie ceinturon fixation libre	200,72 €
Tuyau 2ème sortie avec coupleur Y (SALD et secours) poitrine	250,25 €
Pièce 3 voies fixation libre	313,90 €
Tuyau 2ème sortie femelle ceinturon SF	178,58 €
Tuyau 2ème sortie poitrine indépendante épaule droite	182,15 €
Tuyau 2ème sortie poitrine indépendante épaule gauche	177,68 €
Pièce 3 voies fixation sécurisée orientation vers l'avant	296,22 €
Pièce 3 voies fixation sécurisée orientation vers l'arrière	296,22 €
SALD P à pression positive (Soupape à la demande Tuyau court)	326,28 €
Inverseur automatique SOV installation permanente	532,31 €
Inverseur automatique SOV installation occasionnelle	518,60 €
Inverseur automatique SOV installation permanente pour usage avec VPC	549,99 €
Inverseur automatique SOV installation occasionnelle pour usage avec VPC	552,00 €
Accessoires pneumatiques pour PSS AirBoss ne pouvant pas être montés à l'usine	
Tuyau combiné épaule buddy breather 40"	193,32 €
Poche pour buddy breather	114,24 €
Tuyau décontamination mâle épaule	226,80 €
Accessoires pour PSS AirBoss pouvant être montés à l'usine sur système MAP	
Porte soupape pour soupape à la demande P MAP	26,39 €
Double anneau en D pour montage MAP ceinture	26,39 €
Simple anneau en D pour montage bretelle MAP	5,71 €
Clip simple pour bretelle MAP	3,15 €
Clip double symétrique pour montage bretelle MAP	3,15 €
Clip double assymétrique pour montage bretelle MAP	3,15 €
Clip pour fixation externe à la plaque dorsale MAP	3,15 €
Adaptateur pour Bodyguard 1000 et 1500 MAP	4,20 €
Adaptateur pour fixation de la cagoule du PARAT 5550 et de la cagoule de sauvetage PSS MAP	6,72 €
Clip simple pour ceinturon MAP	4,20 €
Accessoires	
Porte soupape pour SALD P sur ceinturon avec sangle aramide	26,39 €
Unité d'alarme Bodyguard 1500 bouton Unité composée d'un capteur de mouvement pour signaler l'immobilité d'un porteur par un signal visuel et sonore Activation automatique par ouverture de la bouteille si l'ARI est muni d'un manomètre TX. et / ou activation par bouton (manuelle). - capteur de mouvement - capteur de température - alarme volontaire de détresse - alarmes visuelle et sonore 55 bar (si manomètre TX présent sur ARI) - 2 seuils d'alerte supplémentaire 2/3 et 1/3 de bouteille (si manomètre TX présent sur ARI) - enregistrement des alarmes paramétrage et téléchargement des données avec le logiciel BG7000 software (non inclus 3356560)	205,34 €
Unité d'alarme Bodyguard 1500 clé Unité composée d'un capteur de mouvement pour signaler l'immobilité d'un porteur par un signal visuel et sonore Activation automatique par ouverture de la bouteille si l'ARI est muni d'un manomètre TX. et / ou activation par retrait de la clé (manuelle). - capteur de mouvement - capteur de température - alarme volontaire de détresse - alarmes visuelle et sonore 55 bar (si manomètre TX présent sur ARI) - 2 seuils d'alerte supplémentaire 2/3 et 1/3 de bouteille (si manomètre TX présent sur ARI) - enregistrement des alarmes paramétrage et téléchargement des données avec le logiciel BG7000 software (non inclus 3356560)	138,00 €

ANNEXE n° 2 À LA DÉLIBÉRATION N° 22-71
SEANCE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 9 décembre 2022

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

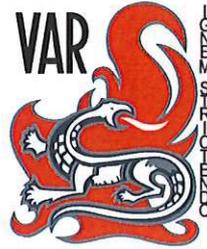
SLOW

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

<p>Kit Manomètre TX et Bodyguard 1500 permet d'équiper une ARI de la série PSS x000 manomètre standard d'un manomètre TX et d'un Bodyguard 1500 constitué d'un Manomètre TX (piles incluses) et d'un Bodyguard 1500 (piles incluses). permet d'activer automatiquement le capteur de mouvement BG 1500 ou un HUD à l'ouverture de la bouteille. les avantages de l'équipement : - capteur de mouvement automatique et capteur de température - alarme volontaire de détresse - alarmes visuelle et sonore 55 bar - 2 seuils d'alerte supplémentaire 2/3 et 1/3 de bouteille - enregistrement des alarmes paramétrage et téléchargement des données avec le logiciel BG7000 software (non inclus 3356560)</p>	<p align="right">510,49 €</p>
<p>Kit Manomètre TX permet d'équiper une ARI de la série PSS x000 manomètre standard d'un manomètre TX pour bénéficier de : - alarme 55 bar visuelle et sonore - enregistrement des consommations constitué d'un manomètre TX et de ses piles (sans tuyau HP) Le manomètre TX pilote le capteur de mouvement BG1500 et l'active automatiquement à l'ouverture de la bouteille Évolution future avec équipement HUD et/ou BG1500 (non fourni 3356560)</p>	<p align="right">307,56 €</p>
<p>Logiciel PSS 7000 PC link logiciel permettant de paramétrer et télécharger les données des unités d'alarme électronique : Bodyguard 1000 Bodyguard 1500 Bodyguard 7000 kit incluant CD et interface de communication (prise USB)</p>	<p align="right">410,70 €</p>
<p>Afficheur tête haute HUD pour FPS 7000 permet de visualiser la pression de la bouteille par un affichage tête haute dans le masque FPS 7000 - afficheur à l'intérieur du masque - 4 LED : 2 vertes, 1 ambré, 1 rouge représentant la pression de réserve 55 bar - intensité lumineuse variable en fonction de la luminosité ambiante - système sans fil - utilisation simple - montage et démontage rapide sans outil permet de visualiser la pression de la bouteille par un affichage tête haute dans le masque FPS 7000 L'ARI doit être muni d'un moyen de communication de la pression (Bodyguard 7000, Manomètre TX, kit HUD)</p>	<p align="right">190,99 €</p>
<p>Cagoule de sauvetage complète avec sacoche</p>	<p align="right">146,78 €</p>
<p>Boucle ventrale métallique pour ceinturon avec sangle</p>	<p align="right">64,02 €</p>
<p>PSS AirBoss - Kits de mise à jour des ARI PSS 5000/7000</p>	
<p>Kit d'évolution PSS AirBoss NHA WW SCS Kit d'évolution d'un PSS 5000 vers un PSS AirBoss pour bénéficier des dernières avancées technologiques de la gamme Dräger comprenant: - le harnais PSS AirBoss - bretelles MAP et ceinturon avec sangle aramide, sangle de bouteille monobouteille - la plaque dorsale avec bandes réfléchissantes, ceinturon monté sur rotule - sans ajustement en hauteur. Ce kit homologué avec le pneumatique complet du PSS 5000/7000 Il est non compatible avec les versions PSS 5000/7000 avec Bodyguard 7000</p>	<p align="right">714,00 €</p>
<p>Kit d'évolution PSS AirBoss NHA SCS Kit d'évolution d'un PSS 5000 vers un PSS AirBoss pour bénéficier des dernières avancées technologiques de la gamme Dräger comprenant: - le harnais PSS AirBoss - bretelles MAP et ceinturon MAP, sangle de bouteille monobouteille - la plaque dorsale avec bandes réfléchissantes, ceinturon monté sur rotule - sans ajustement en hauteur. Ce kit homologué avec le pneumatique complet du PSS 5000/7000 Il est non compatible avec les versions PSS 5000/7000 avec Bodyguard 7000</p>	<p align="right">672,00 €</p>
<p>Kit d'évolution PSS AirBoss HA WW SCS Kit d'évolution d'un PSS 7000 vers un PSS AirBoss pour bénéficier des dernières avancées technologiques de la gamme Dräger comprenant: - le harnais PSS AirBoss - bretelles MAP et ceinturon avec sangle aramide, sangle de bouteille monobouteille - la plaque dorsale avec bandes réfléchissantes, ceinturon monté sur rotule et glissière - avec ajustement en hauteur. Ce kit homologué avec le pneumatique complet du PSS 5000/7000 Il est non compatible avec les versions PSS 5000/7000 avec Bodyguard 7000</p>	<p align="right">882,00 €</p>
<p>Kit d'évolution PSS AirBoss HA SCS Kit d'évolution d'un PSS 7000 vers un PSS AirBoss pour bénéficier des dernières avancées technologiques de la gamme Dräger comprenant: - le harnais PSS AirBoss - bretelles MAP et ceinturon MAP, sangle de bouteille monobouteille - la plaque dorsale avec bandes réfléchissantes, ceinturon monté sur rotule et glissière - avec ajustement en hauteur. Ce kit homologué avec le pneumatique complet du PSS 5000/7000 Il est non compatible avec les versions PSS 5000/7000 avec Bodyguard 7000</p>	<p align="right">840,00 €</p>



MASQUE FPS COM	
Masque Panoramique	
Masque FPS7000 M2-PC-H - raccord P	120,00 €
MASQUE TAILLE S RESILLE Dräger FPS 7000 PP composé de... R56400 Dräger FPS 7000 PP **Configuration pays** France ***Masque*** Standard 1 U. PR00502 Raccord P, transpondeur 1 U. PR00517 Résille 1 U. PR00526 Corps du masque :EPDM, S 1 U. PR00535 Demi-masq intérieur : taille 1 1 U. PR00538 Oculaire : polycarbonate (PC) ***Accessoires*** 1 U. PR00541 Sangle de cou : PVC	120,00 €



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

FOURNITURE D'ADDITIFS CHIMIQUES D'EXTINCTION POUR LES MISSIONS DE SECOURS DES SAPEURS-POMPIERS DU VAR

■ Code CPV principal :

24957000-7

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°..... :

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

M.DELLE-CASE Charles - Président

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

EAU ET FEU S.A.S ZI Sud-Est Rue Aloys Senefelder BP1008 51683 REIMS CEDEX 2

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à livrer les fournitures demandées aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ **Montant de l'offre :**

voir Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Remise minimum consentie sur le tarif public des fournitures : 50 %*
(pour toutes commandes hors BPU)

*Joindre une grille de remises minimum en cas de remises multiples VOIR NOTRE « TARIF EMULSEURS 2022 »

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 160 000 € HT par an, soit 640 000 € HT sur quatre ans.

■ **Délai de livraison des fournitures en cas de situation d'urgence :**

Délai maximum de livraison des fournitures en cas de situation d'urgence : 5 heures jours ouvrés
Toutefois, ce délai ne doit pas excéder 5 jours ouvrés à compter de la date de réception, par le titulaire, du bon de commande émis par le SDIS du Var.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 relevé d'identité bancaire ou postal) :**VOIR EN ANNEXE**

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : **SOCIETE GENERALE**IBAN : **FR 76 3000 3040 2500 0203 0146 858**BIC : **SOGEFRPP**Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

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

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- du 26 juillet 2022 ou de la date de réception de sa notification par le titulaire si celle-ci intervient après ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3**
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit 3 ans au total.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
M. DELLE-CASE Charles Président	Reims, le 13 Mai 2022	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96

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

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **6027**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

EAU ET FEU SAS
Zone Industrielle Sud-Est
Rue Aloys SENEFELDER
B.P. 1008
51683 REIMS CEDEX 2

Tél. 03 26 50 64 10
Fax 03 26 09 64 38
e-mail : contact@eauetfeu.fr
www.eauetfeu.fr

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire
EAU ET FEU

Domiciliation
**SG COURBEVOIE DEF ENT 3 (04025)
17 B PL DES REFLETS
92400 COURBEVOIE**

Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
30003	04025	00020301468	58

IBAN : **FR76 3000 3040 2500 0203 0146 858**
BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**



Tuyaux Souplesec - Emulseurs - Installations d'extinction - Matériels divers

Société par Actions Simplifiées au capital de 11 436 036 €
775 724 420 R.C.S. Reims - APE 2219 Z - Id. TVA : FR03775724420
SOCIÉTÉ GÉNÉRALE LA DÉFENSE - IBAN : FR76300030402500020301468/58 SWIFT SOGEFRPP



TARIF EMULSEURS 2022

	REFERENCE			TARIF				
	20L	200L	1000L	VRAC	20L	200L	1000L	VRAC
SYNTHETIQUE	STANDARD	EXPANDOL						
	3F	AIR FOAM 1	730102X	7301080	7301500	7301000	7301000	3,03
	3F	AIR FOAM 3	734702X	7347080	7347500	7347000	7347000	7,60
	3F	AIR FOAM 6	734602X	7346080	7346500	7346000	7346000	4,44
			734502X	7345080	7345500	7345000	7345000	3,92
		AFFF	TRIDOLc6 S1	730902XC6	7309500C6	7309000C6	7309000C6	12,82
			TRIDOLc6 S3 (OACI B)	731102XC6	7311500C6	7311000C6	7311000C6	4,27
			TRIDOLc6 S3 LT	731402XC6	7314500C6	7314000C6	7314000C6	5,45
			TRIDOLc6 S6 (OACI B)	730502XC6	7305500C6	7305000C6	7305000C6	2,26
POLYVALENT		SFPMc6 6/6	732002XC6	7320500C6	7320000C6	7320000C6	3,44	
		SFPMc6 3/6	732702XC6	7327500C6	7327000C6	7327000C6	4,70	
		AFFF-AR	732502XC6	7325500C6	7325000C6	7325000C6	6,24	
		3F	FOAM MASTER 3F 6/6	735002X	7350080	7350500	7350000	3,29
		3F	FOAM MASTER 3F 36	735202X1A	73520801A	73525001A	73520001A	6,95
		3F	FOAM MASTER 3F 33	735102X1A	73510801A	73515001A	73510001A	6,95
			M 51	770502X	7705080	7705500	7705000	3,37
			M 51+	770702X	7707080	7707500	7707000	3,37
			WETFOAM	770802X	7708080	7708500	7708000	4,22
FEUX DE CLASSE A		FOREXPAN	770302X	7703080	7703500	7703000	5,41	
		FREE FOAM	730602X	7306080	7306500	7306000	1,11	
		FP 70 3%	712002X	7120080	7120500	7120000	2,97	
		FP 70 6%	712102X	7121080	7121500	7121000	2,55	
		PETROFILM 3	713102X	7131080	7131500	7131000	6,49	
EXERCICES, MANOEUVRES		PETROFILM 6	713002X	7130080	7130500	7130000	3,83	
		POLYPETROFILM c6 6/6	714202XC6	7142080C6	7142500C6	7142000C6	4,25	
		POLYPETROFILM 3/6	714002X	7140080	7140500	7140000	4,64	
		POLYPETROFILM 3/3	714102X	7141080	7141500	7141000	6,61	

CODE COULEUR DES BIDONS

X=0 VERT
 X=1 BLEU
 X=2 ROUGE
 X=3 BLANC
 X=4 JAUNE

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



TARIF EMULSEURS 2022

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

		STANDARD	EXPANDOL
			3F	AIR FOAM 1
SYNTHETIQUE	FEUX D'HYDROCARBURES	3F	AIR FOAM 3
		3F	AIR FOAM 6
		AFFF	TRIDOLc6 S1
			TRIDOLc6 S3 (OACI B)
		TRIDOLc6 S3 LT	
		TRIDOLc6 S6 (OACI B)	
	POLYVALENT	AFFF-AR	SFPMc6 6/6
			SFPMc6 3/6
			SFPMc6 3/3
	3F	FOAM MASTER 3F 6/6	
	3F	FOAM MASTER 3F 36	
	3F	FOAM MASTER 3F 33	
FEUX DE CLASSE A	MOUILLANT	M 51	
		M 51+	
		WETFOAM	
		FOREXPAN	
EXERCICES, MANŒUVRES		FREE FOAM	
FEUX D'HYDROCARBURES	FP	FP 70 3%	
		FP 70 6%	
	FFFP	PETROFILM 3	
		PETROFILM 6	
		POLYPETROFILM c6 6/6	
		POLYPETROFILM 3/6	
POLYVALENT	FFFP-AR	POLYPETROFILM 3/3	

REFERENCE			
20L	200L	1000L	VRAC
730102X	7301080	7301500	7301000
734702X	7347080	7347500	7347000
734602X	7346080	7346500	7346000
734502X	7345080	7345500	7345000
730902XC6	7309080C6	7309500C6	7309000C6
731102XC6	7311080C6	7311500C6	7311000C6
731402XC6	7314080C6	7314500C6	7314000C6
730502XC6	7305080C6	7305500C6	7305000C6
732002XC6	7320080C6	7320500C6	7320000C6
732702XC6	7327080C6	7327500C6	7327000C6
732502XC61A	7325080C61A	7325500C61A	7325000C61A
735002X	7350080	7350500	7350000
735202X1A	73520801A	73525001A	73520001A
735102X1A	73510801A	73515001A	73510001A
770502X	7705080	7705500	7705000
770702X	7707080	7707500	7707000
770802X	7708080	7708500	7708000
770302X	7703080	7703500	7703000
730602X	7306080	7306500	7306000
712002X	7120080	7120500	7120000
712102X	7121080	7121500	7121000
713102X	7131080	7131500	7131000
713002X	7130080	7130500	7130000
714202XC6	7142080C6	7142500C6	7142000C6
714002X	7140080	7140500	7140000
714102X	7141080	7141500	7141000

TARIF			
20L	200L	1000L	VRAC
4,07	3,51	3,19	3,03
8,63	8,07	7,71	7,60
5,47	4,91	4,58	4,44
4,96	4,39	4,07	3,92
13,38	12,82	12,41	12,35
5,32	4,75	4,46	4,27
6,38	5,75	5,61	5,45
3,28	2,73	2,44	2,26
4,32	3,76	3,44	3,29
4,88	4,34	4,20	4,70
7,27	6,71	6,42	6,24
4,32	3,76	3,47	3,29
7,22	6,68	6,78	6,95
7,22	6,68	6,78	6,95
3,50	2,92	2,76	3,37
3,50	2,92	2,76	3,37
5,28	4,66	4,40	4,22
5,82	5,30	5,16	5,41
2,15	1,58	1,90	1,11
4,01	3,44	3,16	2,97
3,59	3,02	2,74	2,55
7,52	6,96	6,68	6,49
4,87	4,30	4,02	3,83
5,28	4,72	4,44	4,25
5,67	5,11	4,82	4,64
7,65	7,08	6,80	6,61

CODE COULEUR DES BIDONS

- X=0 VERT
- X=1 BLEU
- X=2 ROUGE
- X=3 BLANC
- X=4 JAUNE

ANNEXE

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

Annexe financière à l'acte d'engagement

Document contractuel, à compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

MARCHÉ PUBLIC N° 2216_01

**FOURNITURE D'ADDITIFS CHIMIQUES D'EXTINCTION POUR LES MISSIONS DE
SECOURS DES SAPEURS-POMPIERS DU VAR**

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Désignation	Conditionnement	Désignation commerciale (non contractuelle)	Prix Unitaire en € HT au conditionnement	Montant TVA	Prix Unitaire en € TTC au conditionnement
Additif type « mouillant-moussant » spécifique à lutte contre les feux d'espaces naturels et de forêts pour les engins terrestres	Bidon de 20 litres BLEU	M51+ 77 07 021	35,00 €	7,00 €	42,00 €
Additif type « mouillant-moussant » spécifique à lutte contre les feux d'espaces naturels et de forêts pour les engins terrestres	Fût de 200 litres	M51+ 77 07 080	292,00 €	58,40 €	350,40 €
Additif type « mouillant-moussant » spécifique à lutte contre les feux d'espaces naturels et de forêts pour les engins terrestres	Container de 1000 litres	M51+ 77 07 500	1 380,00 €	276,00 €	1 656,00 €
Additif type « mouillant-moussant » spécifique à lutte contre les feux d'espaces naturels et de forêts pour les moyens aériens	Bidon de 20 litres BLANC	FOREXPAN 77 03 023	58,20 €	11,64 €	69,84 €
Additif type « mouillant-moussant » spécifique à lutte contre les feux d'espaces naturels et de forêts pour les moyens aériens	Fût de 200 litres	FOREXPAN 77 03 080	530,00 €	106,00 €	636,00 €
Additif type « mouillant-moussant » spécifique à lutte contre les feux d'espaces naturels et de forêts pour les moyens aériens	Container de 1000 litres	FOREXPAN 77 03 500	2 580,00 €	516,00 €	3 096,00 €

Désignation	Conditionnement	Désignation commerciale (non contractuelle)	Prix Unitaire en € HT au conditionnement	Montant TVA	Prix Unitaire en € TTC au conditionnement
Additif type « Emulseur polyvalent AFFF-AR 3/6 » spécifique à la lutte des feux de classe B pour les engins de terrestres	Bidon de 20 litres ROUGE	SFPM C6 3/6 73 27 022 C6	48,80 €	9,76 €	58,56 €
Additif type « Emulseur polyvalent AFFF-AR 3/6 » spécifique à la lutte des feux de classe B pour les engins de terrestres	Fût de 200 litres	SFPM C6 3/6 73 27 080 C6	434,00 €	86,80 €	520,80 €
Additif type « Emulseur polyvalent AFFF-AR 3/6 » spécifique à la lutte des feux de classe B pour les engins de terrestres	Container de 1000 litres	SFPM C6 3/6 73 27 500 C6	2 100,00 €	420,00 €	2 520,00 €
Additif sans fluor type « Emulseur polyvalent FFF 3/6 » spécifique à la lutte des feux de classe B pour les engins de terrestres	Bidon de 20 litres JAUNE	FOAM MASTER 3F 36 73 52 024 1A	72,20 €	14,44 €	86,64 €
Additif sans fluor type « Emulseur polyvalent FFF 3/6 » spécifique à la lutte des feux de classe B pour les engins de terrestres	Fût de 200 litres	FOAM MASTER 3F 36 73 52 080 1A	668,00 €	133,60 €	801,60 €
Additif sans fluor type « Emulseur polyvalent FFF 3/6 » spécifique à la lutte des feux de classe B pour les engins de terrestres	Container de 1000 litres	FOAM MASTER 3F 36 73 52 500 1A	3 390,00 €	678,00 €	4 068,00 €

À REIMS , le 10/05/2022

Signature du candidat,

Le Muy, le

Signature du Pouvoir Adjudicateur,

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

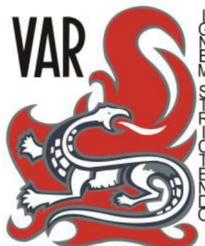
Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le



ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Désignation	Conditionnement	Désignation commerciale (non contractuelle)	Prix Unitaire en € HT au conditionnement	Montant TVA	Prix Unitaire en € TTC au conditionnement
-------------	-----------------	--	--	-------------	---



MARCHES PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

ACTE D'ENGAGEMENT

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

**LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES,
SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE**

■ Code CPV principal :

60424120-3

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public.

au lot n° de la procédure de passation du marché public :

2.

à l'offre de base.

à la variante



B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

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

- CCAP**
- CCAG-FCS**
- CCT et son annexe**
- Autre**

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Jean-Marc GENECHESI – Directeur d’Exploitation d’HDF

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

HBG France – HDF

Base principale : AEROPOLE – BP 1 – 05130 TALLARD

Tel : 04.92.54.09.06 – Mail : ops@hdf.fr

Siège social : 19 RUE GERMAIN SOMMEILLER – 74100 ANNEMASSE

Tel : 04.50.92.78.00

Siret : 320 228 570 00042

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

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

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

.....
.....

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

S'engage(nt) à exécuter les prestations demandées :

aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ Montant de l'offre :

➤ Immobilisation annuelle de la flotte (370 journées HBE) et potentiel de vol annuel moyen de la flotte (250 heures)

Prix global et forfaitaire annuel hors TVA

1 153 000,00

Montant de la TVA

230 600,00

Prix global et forfaitaire annuel TTC

1 383 600,00

Montant TTC arrêté en lettres à :

Un million trois cent quatre-vingt trois mille six cent euros

➤ Prestation horaire complémentaire (600 heures maximum sur la durée du marché)

HBE 1 :

Prix unitaire d'une heure de vol hors TVA

600,00

Montant de la TVA

120,00

Prix unitaire d'une heure de vol TTC

720,00

Montant TTC arrêté en lettres à :

Sept cent vingt euros

HBE 2 :

Prix unitaire d'une heure de vol hors TVA

600,00

Montant de la TVA

120,00

Prix unitaire d'une heure de vol TTC

720,00

Montant TTC arrêté en lettres à :

Sept cent vingt euros

HBE 3 :

Prix unitaire d'une heure de vol hors TVA

600,00

Montant de la TVA

120,00

Prix unitaire d'une heure de vol TTC

720,00

Montant TTC arrêté en lettres à :

Sept cent vingt euros

HBE 4 :

Prix unitaire d'une heure de vol hors TVA

600,00

Montant de la TVA

120,00

Prix unitaire d'une heure de vol TTC

720,00

Montant TTC arrêté en lettres à :

Sept cent vingt euros

Pour la partie prestations complémentaires, l'accord-cadre est conclu sans minimum et avec un maximum de 600 heures sur la durée du marché

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

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 à la norme SEPA (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement (BIC) : BPI France - CPMEFRPPXXX

Numéro de compte (IBAN) : FR76 1835 9000 4300 0189 9364 517

Cotraitant 2 :(en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement (BIC) :

Numéro de compte (IBAN) :

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement (BIC) :

Numéro de compte (IBAN) :

B4 - Avance :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public :

Le marché est passé pour une durée allant de la date du PV de réception de conformité des deux premières machines jusqu'au au 31 octobre 2026.

Le marché public ou l'accord cadre est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions :
- Durée des reconductions :

C - Signature de l'offre par le candidat.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
GENECHESI Jean-Marc - Directeur d'Exploitation d'HDF	Tallard, le 15 septembre 2022	 HBG-France <i>Hélicoptères de France</i> Aéropole - BP1 - 05130 TALLARD Tél. 04 92 54 09 00

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
24 allée de Vaugrenier
ZAC Le Ferrières CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le pouvoir adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le Président de son conseil d'administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n° 2016-360 du 25/03/2016 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.60.37.39

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

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire :

611

E - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

- Annexe n° 1 : fiche récapitulative des hélicoptères proposés et leur capacité d'emport en eau ;
- Annexe n° 2 : fiche relative à la capacité d'emport ;
- Annexe n° 3 : dossier qualité / sécurité
- Autres annexes :

Le MUY,

Pour le pouvoir adjudicateur

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché public *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

4 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

Le Muy, le

2

Signature

Pour le pouvoir adjudicateur

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

■ **Modifications ultérieures :**

- La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est :

évaluée à : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)*

.....
.....

OU

ramenée à : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)*

.....
.....

Le Muy,

Signature

- La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est :

évaluée à : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)*

.....
.....

OU

ramenée à : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)*

.....
.....

Le Muy,

Signature

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres
24, Allées de Vaugrenier
CS 20050
83490 – LE MUY



**LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES,
SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE**

ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

FICHE RECAPITULATIVE

Hélicoptères proposés pour la flotte	Capacité d'emport en eau *
F-HMGM	973,81
F-GXLA	984,30
F-GTIE	965,46
F-HVBH	992,47
Capacité totale d'emport en eau de la flotte	3916,04

Hélicoptères de remplacement proposés	Capacité d'emport en eau *
F-GIZG	945,35
F-GNBT	941,68
F-GSOE	943,54
F-GUSE	950,34

(*) Report de la « capacité d'emport en eau au décollage (premier pompage) » portée en dernière ligne de l'annexe 2 pour chaque HBE de la flotte ou HBE de remplacement.

Visa et cachet de l'opérateur économique  Jean-Marc GENECHESI HBG France	Pour le Pouvoir Adjudicateur
--	------------------------------

Directeur d'exploitation Travail Aérien
T. 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres

24, Allées de Vaugrenier

CS 20050

83490 – LE MUY



**LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES,
SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE**

ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

FICHE REPONSE RELATIVE A LA CAPACITE D'EMPORT

Appareil : F-GIZG

SOCIETE	HBG France (Hélicoptères de France)	
MARQUE DE L'APPAREIL	Airbus Helicopters	
TYPE DE L'APPAREIL	AS 350 B3	
MASSE A VIDE DE L'APPAREIL	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'EQUIPEMENT BOMBARDIER D'EAU (KIT HBE+ACCESSOIRES) <i>Accessoires = (masse du kit + pompe + tuyau et câble + postes radio + coupes câble + rétroviseurs, sans GPS)</i>	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'APPAREIL EQUIPE BOMBARDIER D'EAU <i>(joindre le devis de masse certifié ou le calcul de masses avec les équipements)</i>	1466,95	kg *
CONSOMMATION DE CARBURANT EN KILOGRAMMES PAR MINUTE <i>(densité du kérosène 0,8 kg/l)</i>	2,58	kg/mn *
MASSE DE CARBURANT POUR 65 MINUTES D'AUTONOMIE <i>(45 minutes de travail et 20 minutes de réserve)</i>	167,7	kg *
MASSE MAXIMALE D'EMPORT HORS EFFET DE SOL <i>à 1000 pieds et 30°Celsius, hors effet de sol, en atmosphère standard et par vent nul (joindre les valeurs et courbes constructeur de l'appareil)</i>	2750	kg *
MASSE DE L'EQUIPAGE <i>(fixée arbitrairement par le SDIS)</i>	.....170.....	kg *
CAPACITE D'EMPORT EN EAU AU DECOLLAGE (premier pompage) <i>(densité de l'eau égale à 1 kilogramme par litre)</i>	945,35	l*

kg* signifie kilogramme

mn* signifie minute

l* signifie litre

1000 pieds = 304,8 mètres

Visa et cachet de l'opérateur économique

Jean-Marc GENECHESI
HBG France
Directeur d'exploitation Travail Aérien
T. 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14

Pour le Pouvoir Adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres

24, Allées de Vaugrenier

CS 20050

83490 – LE MUY



**LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES,
SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE**

ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

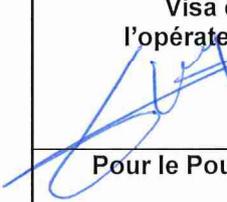
FICHE REPONSE RELATIVE A LA CAPACITE D'EMPORT

Appareil : F-GNBT

SOCIETE	HBG France (Hélicoptères de France)	
MARQUE DE L'APPAREIL	Airbus Helicopters	
TYPE DE L'APPAREIL	AS 350 B3	
MASSE A VIDE DE L'APPAREIL	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'EQUIPEMENT BOMBARDIER D'EAU (KIT HBE+ACCESSOIRES) <i>Accessoires = (masse du kit + pompe + tuyau et câble + postes radio + coupes câble + rétroviseurs, sans GPS)</i>	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'APPAREIL EQUIPE BOMBARDIER D'EAU <i>(joindre le devis de masse certifié ou le calcul de masses avec les équipements)</i>	1470,62	kg *
CONSOMMATION DE CARBURANT EN KILOGRAMMES PAR MINUTE <i>(densité du kérosène 0,8 kg/l)</i>	2,58	kg/mn *
MASSE DE CARBURANT POUR 65 MINUTES D'AUTONOMIE <i>(45 minutes de travail et 20 minutes de réserve)</i>	167,7	kg *
MASSE MAXIMALE D'EMPORT HORS EFFET DE SOL <i>à 1000 pieds et 30°Celsius, hors effet de sol, en atmosphère standard et par vent nul (joindre les valeurs et courbes constructeur de l'appareil)</i>	2750	kg *
MASSE DE L'EQUIPAGE <i>(fixée arbitrairement par le SDIS)</i>	..... 170.....	kg *
CAPACITE D'EMPORT EN EAU AU DECOLLAGE (premier pompage) <i>(densité de l'eau égale à 1 kilogramme par litre)</i>	941,68	l *

kg* signifie kilogramme
 mn* signifie minute
 l* signifie litre

1000 pieds = 304,8 mètres

Visa et cachet de l'opérateur économique

JEAN-MARC GENECHESI
HBG France
 Directeur d'exploitation Travail Aérien
 T. 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14
Pour le Pouvoir Adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres

24, Allées de Vaugrenier

CS 20050

83490 – LE MUY



**LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES,
SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE**

ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SAV

FICHE REPONSE RELATIVE A LA CAPACITE D'EMPORT

Appareil : F-GSOE

SOCIETE	HBG France (Hélicoptères de France)	
MARQUE DE L'APPAREIL	Airbus Helicopters	
TYPE DE L'APPAREIL	AS 350 B3	
MASSE A VIDE DE L'APPAREIL	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'EQUIPEMENT BOMBARDIER D'EAU (KIT HBE+ACCESSOIRES) <i>Accessoires = (masse du kit + pompe + tuyau et câble + postes radio + coupes câble + rétroviseurs, sans GPS)</i>	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'APPAREIL EQUIPE BOMBARDIER D'EAU <i>(joindre le devis de masse certifié ou le calcul de masses avec les équipements)</i>	1468,76	kg *
CONSUMMATION DE CARBURANT EN KILOGRAMMES PAR MINUTE <i>(densité du kérosène 0,8 kg/l)</i>	2,58	kg/mn *
MASSE DE CARBURANT POUR 65 MINUTES D'AUTONOMIE <i>(45 minutes de travail et 20 minutes de réserve)</i>	167,7	kg *
MASSE MAXIMALE D'EMPORT HORS EFFET DE SOL <i>à 1000 pieds et 30°Celsius, hors effet de sol, en atmosphère standard et par vent nul (joindre les valeurs et courbes constructeur de l'appareil)</i>	2750	kg *
MASSE DE L'EQUIPAGE <i>(fixée arbitrairement par le SDIS)</i>	.....170.....	kg *
CAPACITE D'EMPORT EN EAU AU DECOLLAGE (premier pompage) <i>(densité de l'eau égale à 1 kilogramme par litre)</i>	943,54	l*

kg* signifie kilogramme

mn* signifie minute

l* signifie litre

1000 pieds = 304,8 mètres

**Visa et cachet de
l'opérateur économique**

HBG France

Directeur d'exploitation Travail Aérien
T. 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14

Pour le Pouvoir Adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres

24, Allées de Vaugrenier

CS 20050

83490 – LE MUY



**LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES,
SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE**

ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

FICHE REPONSE RELATIVE A LA CAPACITE D'EMPORT

Appareil : F-GTIE

SOCIETE	HBG France (Hélicoptères de France)
MARQUE DE L'APPAREIL	Airbus Helicopters
TYPE DE L'APPAREIL	AS 350 B3
MASSE A VIDE DE L'APPAREIL	Cf. fiche de pesée kg *
MASSE DE L'EQUIPEMENT BOMBARDIER D'EAU (KIT HBE+ACCESSOIRES) <i>Accessoires = (masse du kit + pompe + tuyau et câble + postes radio + coupes câble + rétroviseurs, sans GPS)</i>	Cf. fiche de pesée kg *
MASSE DE L'APPAREIL EQUIPE BOMBARDIER D'EAU <i>(joindre le devis de masse certifié ou le calcul de masses avec les équipements)</i>	1446.84 kg *
CONSOMMATION DE CARBURANT EN KILOGRAMMES PAR MINUTE <i>(densité du kérosène 0,8 kg/l)</i>	2,58 kg/mn *
MASSE DE CARBURANT POUR 65 MINUTES D'AUTONOMIE <i>(45 minutes de travail et 20 minutes de réserve)</i>	167,7 kg *
MASSE MAXIMALE D'EMPORT HORS EFFET DE SOL <i>à 1000 pieds et 30°Celsius, hors effet de sol, en atmosphère standard et par vent nul (joindre les valeurs et courbes constructeur de l'appareil)</i>	2750 kg *
MASSE DE L'EQUIPAGE <i>(fixée arbitrairement par le SDIS)</i>	.....170..... kg *
CAPACITE D'EMPORT EN EAU AU DECOLLAGE (premier pompage) <i>(densité de l'eau égale à 1 kilogramme par litre)</i>	965.46 l*

kg* signifie kilogramme
 mn* signifie minute
 l* signifie litre

1000 pieds = 304,8 mètres

Visa et cachet de
l'opérateur économique
GENECHESI
HBG France
 Directeur d'exploitation Travail Aérien
 T. 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14
Pour le Pouvoir Adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres

24, Allées de Vaugrenier

CS 20050

83490 – LE MUY



**LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES,
SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE**

ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

FICHE REPONSE RELATIVE A LA CAPACITE D'EMPORT

Appareil : F-GUSE

SOCIETE	HBG France (Hélicoptères de France)	
MARQUE DE L'APPAREIL	Airbus Helicopters	
TYPE DE L'APPAREIL	AS 350 B3	
MASSE A VIDE DE L'APPAREIL	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'EQUIPEMENT BOMBARDIER D'EAU (KIT HBE+ACCESSOIRES) <i>Accessoires = (masse du kit + pompe + tuyau et câble + postes radio + coupes câble + rétroviseurs, sans GPS)</i>	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'APPAREIL EQUIPE BOMBARDIER D'EAU <i>(joindre le devis de masse certifié ou le calcul de masses avec les équipements)</i>	1461,96	kg *
CONSOMMATION DE CARBURANT EN KILOGRAMMES PAR MINUTE <i>(densité du kérosène 0,8 kg/l)</i>	2,58	kg/mn *
MASSE DE CARBURANT POUR 65 MINUTES D'AUTONOMIE <i>(45 minutes de travail et 20 minutes de réserve)</i>	167,7	kg *
MASSE MAXIMALE D'EMPORT HORS EFFET DE SOL <i>à 1000 pieds et 30°Celsius, hors effet de sol, en atmosphère standard et par vent nul (joindre les valeurs et courbes constructeur de l'appareil)</i>	2750	kg *
MASSE DE L'EQUIPAGE <i>(fixée arbitrairement par le SDIS)</i>	..... 170.....	kg *
CAPACITE D'EMPORT EN EAU AU DECOLLAGE (premier pompage) <i>(densité de l'eau égale à 1 kilogramme par litre)</i>	950,34	l*

kg* signifie kilogramme
mn* signifie minute
l* signifie litre

1000 pieds = 304,8 mètres

Visa et cachet de
l'opérateur économique

HBG France
 Directeur d'exploitation Travail Aérien
 T. 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14
Pour le Pouvoir Adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres

24, Allées de Vaugrenier

CS 20050

83490 – LE MUY



LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES, SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

FICHE REPONSE RELATIVE A LA CAPACITE D'EMPORT

Appareil : F-GXLA

SOCIETE	HBG France (Hélicoptères de France)	
MARQUE DE L'APPAREIL	Airbus Helicopters	
TYPE DE L'APPAREIL	AS 350 B3+	
MASSE A VIDE DE L'APPAREIL	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'EQUIPEMENT BOMBARDIER D'EAU (KIT HBE+ACCESSOIRES)	Cf. fiche de pesée	kg *
<i>Accessoires = (masse du kit + pompe + tuyau et câble + postes radio + coupes câble + rétroviseurs, sans GPS)</i>		
MASSE DE L'APPAREIL EQUIPE BOMBARDIER D'EAU <i>(joindre le devis de masse certifié ou le calcul de masses avec les équipements)</i>	1428	kg *
CONSOMMATION DE CARBURANT EN KILOGRAMMES PAR MINUTE <i>(densité du kérosène 0,8 kg/l)</i>	2,58	kg/mn *
MASSE DE CARBURANT POUR 65 MINUTES D'AUTONOMIE <i>(45 minutes de travail et 20 minutes de réserve)</i>	167,7	kg *
MASSE MAXIMALE D'EMPORT HORS EFFET DE SOL <i>à 1000 pieds et 30°Celsius, hors effet de sol, en atmosphère standard et par vent nul (joindre les valeurs et courbes constructeur de l'appareil)</i>	2750	kg *
MASSE DE L'EQUIPAGE <i>(fixée arbitrairement par le SDIS)</i>	.....170.....	kg *
CAPACITE D'EMPORT EN EAU AU DECOLLAGE (premier pompage) <i>(densité de l'eau égale à 1 kilogramme par litre)</i>	984.3	l*

kg* signifie kilogramme

mn* signifie minute

l* signifie litre

1000 pieds = 304,8 mètres

Visa et cachet de
l'opérateur économique
HBG France

Directeur d'exploitation Travail Aérien
T. 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14

Pour le Pouvoir Adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrières

24, Allées de Vaugrenier

CS 20050

83490 – LE MUY



LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES, SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE

ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

FICHE REPONSE RELATIVE A LA CAPACITE D'EMPORT

Appareil : F-HMGM

SOCIETE	HBG France (Hélicoptères de France)	
MARQUE DE L'APPAREIL	Airbus Helicopters	
TYPE DE L'APPAREIL	AS 350 B3+	
MASSE A VIDE DE L'APPAREIL	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'EQUIPEMENT BOMBARDIER D'EAU (KIT HBE+ACCESSOIRES) <i>Accessoires = (masse du kit + pompe + tuyau et câble + postes radio + coupes câble + rétroviseurs, sans GPS)</i>	Cf. fiche de pesée	kg *
MASSE DE L'APPAREIL EQUIPE BOMBARDIER D'EAU <i>(joindre le devis de masse certifié ou le calcul de masses avec les équipements)</i>	1438.49	kg *
CONSOMMATION DE CARBURANT EN KILOGRAMMES PAR MINUTE <i>(densité du kérosène 0,8 kg/l)</i>	2,58	kg/mn *
MASSE DE CARBURANT POUR 65 MINUTES D'AUTONOMIE <i>(45 minutes de travail et 20 minutes de réserve)</i>	167,7	kg *
MASSE MAXIMALE D'EMPORT HORS EFFET DE SOL <i>à 1000 pieds et 30°Celsius, hors effet de sol, en atmosphère standard et par vent nul (joindre les valeurs et courbes constructeur de l'appareil)</i>	2750	kg *
MASSE DE L'EQUIPAGE <i>(fixée arbitrairement par le SDIS)</i>	..... 170.....	kg *
CAPACITE D'EMPORT EN EAU AU DECOLLAGE (premier pompage) <i>(densité de l'eau égale à 1 kilogramme par litre)</i>	973.81	l*

kg* signifie kilogramme

mn* signifie minute

l* signifie litre

1000 pieds = 304,8 mètres

Visa et cachet de l'opérateur économique
 JEON-MARC GENECHES
HBG France
 Directeur d'exploitation Travail Aérien
 T. 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14
Pour le Pouvoir Adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres

24, Allées de Vaugrenier

CS 20050

83490 – LE MUY



**LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES,
SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE**

ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

FICHE REPONSE RELATIVE A LA CAPACITE D'EMPORT

Appareil : F-HVBH

SOCIETE	HBG France (Hélicoptères de France)
MARQUE DE L'APPAREIL	Airbus Helicopters
TYPE DE L'APPAREIL	AS 350 B3e
MASSE A VIDE DE L'APPAREIL	Cf. fiche de pesée kg *
MASSE DE L'EQUIPEMENT BOMBARDIER D'EAU (KIT HBE+ACCESSOIRES) <i>Accessoires = (masse du kit + pompe + tuyau et câble + postes radio + coupes câble + rétroviseurs, sans GPS)</i>	Cf. fiche de pesée kg *
MASSE DE L'APPAREIL EQUIPE BOMBARDIER D'EAU <i>(joindre le devis de masse certifié ou le calcul de masses avec les équipements)</i>	1419,83 kg *
CONSOMMATION DE CARBURANT EN KILOGRAMMES PAR MINUTE <i>(densité du kérosène 0,8 kg/l)</i>	2,58 kg/mn *
MASSE DE CARBURANT POUR 65 MINUTES D'AUTONOMIE <i>(45 minutes de travail et 20 minutes de réserve)</i>	167,7 kg *
MASSE MAXIMALE D'EMPORT HORS EFFET DE SOL <i>à 1000 pieds et 30°Celsius, hors effet de sol, en atmosphère standard et par vent nul (joindre les valeurs et courbes constructeur de l'appareil)</i>	2750 kg *
MASSE DE L'EQUIPAGE <i>(fixée arbitrairement par le SDIS)</i>	..... 170..... kg *
CAPACITE D'EMPORT EN EAU AU DECOLLAGE (premier pompage) <i>(densité de l'eau égale à 1 kilogramme par litre)</i>	992,47 l*

kg* signifie kilogramme
 mn* signifie minute
 l* signifie litre

1000 pieds = 304,8 mètres

Visa et cachet de l'opérateur économique

GENECHESI
HBG France
 Directeur d'exploitation Travail Aérien
 T 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14
Pour le Pouvoir Adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC les Ferrieres

24, Allées de Vaugrenier

CS 20050

83490 – LE MUY



**LOCATION D'HELICOPTERES AVEC PILOTES,
SUPPORT TECHNIQUE ET LOGISTIQUE**

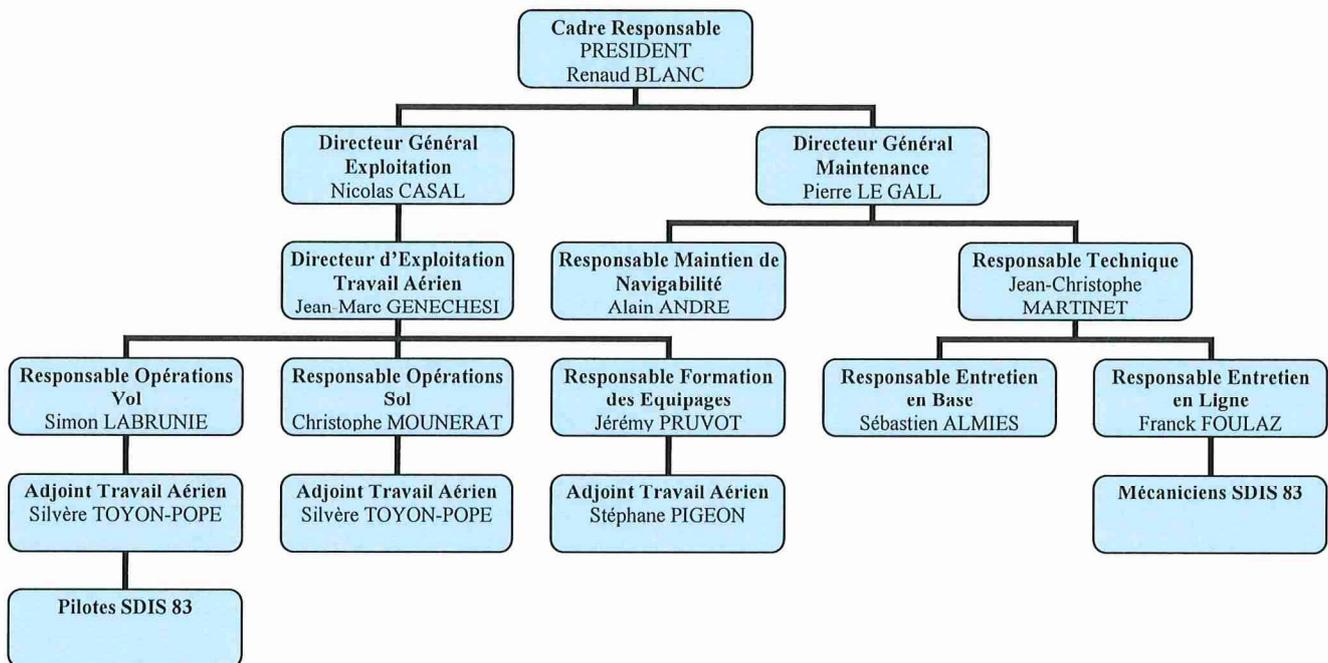
ANNEXE N° 3 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

DOSSIER QUALITE / SECURITE

TOUTES LES RUBRIQUES DOIVENT ETRE COMPLETEES. LA PRESENCE D'UNE OU PLUSIEURS RUBRIQUES NON RENSEIGNEES RENDRA L'OFFRE IRRÉGULIERE

1° Moyens mis en oeuvre par la société pour l'exercice du présent marché :

- a) Organisation spécifique de la société dans le cadre du présent marché : (fournir un organigramme des postes et fonctions prévus pour l'exécution du présent marché),



- b) Certification ISO ou contrôle qualité équivalent,

Système de gestion (système qualité) conforme à la réglementation européenne AIR-OPS pour nos agrément suivant :

- Agrément pour transport public : CTA (Certificat de Transporteur Aérien) n°FR.AOC.0038
- Agrément de suivi de navigabilité : Part M n°FR.CAMO.0056
- Agrément pour travail aérien : déclaration SPO, n° d'exploitant FR.DEC.0137
- Manuel d'Activités Particulières : Attestation de dépôt
 - MAP « Lutte contre les feux de forêts »

Tous ces agréments sont surveillés en interne par le service qualité (conformité) de la compagnie, ainsi que par les autorités de l'aviation civil (DGAC / OSAC)

2° Technique :

- a) Moyens envisagés par la société pour effectuer l'entretien des HBE dédiés au marché (moyens humains, matériels, ...etc).

L'entretien des HBE sera effectué par notre service de maintenance agréé Part 145 (n°FR.145.294).

Pour cela nous mettrons en place au minimum un mécanicien avec plus de 5 ans d'expérience et qualifié sur le type de HBE qui sera secondé par un mécanicien ou aide mécanicien. Ils seront choisis parmi nos mécaniciens permanents qui disposent d'une bonne expérience du maintien en condition opérationnel des appareil HBE.

En cas de dépannage important, une équipe pourra être envoyée depuis notre base et centre de maintenance de Gap.

Chacun disposera d'une voiture avec un lot de maintenance et un groupe de démarrage auxiliaire. Ils seront à même d'intervenir dans les 30 minutes sur chaque base opérationnelle.

De plus, chaque pilote sera spécialement formé à effectuer la visite journalière de l'appareil afin de prononcer l'approbation pour remise en service journalière en cas de départ hors des heures de permanence (avant 10h du matin). Cela permettra d'avoir un appareil totalement opérationnel à tout moment du jour aéronautique.

Du fait de la proximité de nos contrats « feux de forêts », SDIS 13 (si renouvelé en notre faveur) et Bataillon de Marins Pompiers de Marseille, nous proposons de mutualiser les lots de pièces de rechange pour les appareils et les kits. Cela permettra aussi de pouvoir mettre en place des renforts humains en cas d'indisponibilité technique d'un appareil afin de le rendre opérationnel au plus tôt, nous disposons de deux mécaniciens détachés simultanément sur ces deux contrats.

b) Délai d'acheminement des machines entre la base d'appui du Luc, centre du département, et l'atelier PART 145 envisagé.

L'atelier de maintenance principal est situé sur l'aérodrome de Gap-Tallard à 30 minutes de vol de la base d'appui du Luc.

Toutefois, nous disposons aussi d'un site d'entretien en ligne sur l'aéroport du Castellet.

c) Qualification des mécaniciens existants ou envisagés :

- Nombre de mécaniciens qualifiés sur chaque type d'appareil composant la flotte HBE,

HBG France dispose de plus de 30 mécaniciens qualifiés et expérimentés sur AS 350 B3 répartis entre la base de maintenance de Gap et d'Annemasse, listés sur la liste APRS jointe. Les personnes qualifiées sont celles inscrites pour l'AS 350 B3 (Arriel 2)

- Programme de formation des mécaniciens,

Selon la réglementation européennes, Part 145, tout mécanicien doit détenir une licence Part 66 de personnel de maintenance obtenue après une formation agréé Part 147 et 2 ans d'expérience minimum dans un environnement Part 145 ou obtenue par « loi du grand-père » pour les mécaniciens déjà présents avant la mise en place de cette réglementation européenne.

Afin d'être qualifiés sur un type d'appareil, ils ont passé une qualification de type.

De plus, tout le personnel de maintenance HBG France a reçu une formation aux procédures interne.

- Programme du maintien des compétences.

Afin de garder leurs APRS (Approbation Pour Remise en Service) valide, les mécaniciens participent à une formation continue aux procédures internes. Le service conformité s'assure en permanence des échéances d'expériences récentes.

3° Pilotes :

a) Programme existant ou envisagé de formation des pilotes :

- Conditions d'obtention des niveaux de compétence nécessaires à l'exécution du présent marché (description des programmes, durée, etc...)

En fonction de l'expérience du candidat lors de son arrivée dans l'entreprise, quatre cas peuvent être envisagés :

- **Formation initiale** : le pilote n'a pas de DNC et n'a jamais pratiqué l'activité considérée. Il subit alors le programme de formation complet, tel que décrit en partie C du présent manuel. Un vol de contrôle clôture cette formation, et une DNC HDF délivrée.
- **Evaluation** : le pilote a une DNC mais ne semble pas posséder le niveau de la DNC HDF équivalente. Un vol d'évaluation, portant sur le programme de contrôle après formation tel que décrit en partie C, est effectué. A l'issue de ce vol, une DNC est délivrée si le niveau est jugé satisfaisant. Dans le cas contraire, des vols de remise à niveau sont effectués, en nombre suffisant pour atteindre le programme du contrôle société. Le contenu de ces vols portera sur les items non acquis du programme de formation. Un vol de contrôle est effectué à l'issue de cette remise à niveau, et une DNC délivrée.

Le niveau minimum requis par notre compagnie pour l'activité particulière « Feux de forêt » est de 1500 heures de vol.

⇒ Le programme de formation en annexe de la présente annexe (MAP section 03)

- Conditions, programme et durée du maintien des compétences,

Compte tenu, d'une part :

- Que les pilotes de l'entreprise sont tous sélectionnés sur un prérequis et une expérience reconnue en travail aérien,
- D'autre part, que l'activité travail aérien au sein de la Compagnie est étroitement mêlée à celle de transport public, tous les pilotes suivent des contrôles en ligne, hors ligne et de prorogation de qualification de type(s) ainsi que le maintien des compétences exigés par l'AIR-OPS et le Part-FCL.

Ces contrôles vaudront également pour le renouvellement des DNC.

Assistés des pilotes instructeurs d'activités particulières et contrôleurs TP, les responsables Formation et Opérations sont chargés de mettre en œuvre le programme de maintien des compétences, de contrôler et vérifier l'aptitude des pilotes.

Pour les pilotes disposant de la DNC, avant chaque début de saison un contrôle sera effectué selon le programme de formation en annexe de la présente annexe (MAP section 03).

- possibilité, en concertation avec les personnels du SDIS 83, de mise en place d'un contrôle annuel de l'aptitude opérationnelle des pilotes dont le programme et les objectifs seront explicitement définis par le DDSIS ou son représentant et le pilote instructeur désigné par la société.

oui non

Si oui, conditions

Nous proposons, dans un premier temps, de faire participer aux premiers contrôles la personne désignée par le SDIS 83 afin de voir le fonctionnement des contrôles de la société.

À la suite de cette participation, si le SDIS 83 le désire, le programme de contrôle sera revu par le DDSIS et le pilote instructeur désigné par la compagnie.

De manière générale, notre compagnie attache de l'importance à toutes les dispositions permettant d'améliorer la sécurité des vols et l'efficacité opérationnelle de l'exploitation.

b) Qualification des pilotes existants ou envisagés :

Nombre de pilotes qualifiés sur chaque type d'appareil composant la flotte HBE existante ou envisagée,

Nom – Prénom	DNC	Remarques
SPEYER Michel	Feux de forêt / HESLO*	Chef de base SDIS 83 saison de 2015 à 2022, ainsi que pilote SDIS 83 d'anciens prestataires
BERNICAT Serge	Feux de forêt / HESLO*	Pilote SDIS 83 saison de 2015 à 2022

CAILLEAUX Didier	Feux de forêt	Pilote SDIS 83 saison 2021 et 2022. Ancien pilote Sécurité Civile
LAMALLE Jérémy	Feux de forêt / HESLO*	Pilote SDIS 83 saison 2019, 2020, 2021 et 2022 Pilote instructeur
BARREAU Fabrice	Feux de forêt	Pilote SDIS 83 saison 2022 Pilote instructeur
ROTH Olivier	Feux de forêt	Pilote SDIS 83 saison 2021 et 2022
PIGEON Stéphane	Feux de forêt / HESLO*	Responsable de la formation des équipages, pilote instructeur SDIS 83. Pilote SDIS 13.
GENECHESI Jean-Marc	Feux de forêt / HESLO*	Directeur d'exploitation et pilote instructeur SDIS 83.

*HESLO : hélicoptage de charge à l'élingue

De plus, la compagnie dispose d'autres pilotes pleinement qualifiés et disposant de l'expérience requise.

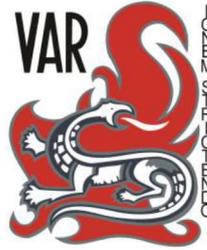
Lorsqu'un élément énoncé ci-dessus n'est pas existant mais envisagé, le titulaire s'engage à le réaliser dès l'obtention du marché.

Visa et cachet de l'opérateur économique

Pour le Pouvoir Adjudicateur



Jean-Marc GENECHESI
HBG France
Directeur d'exploitation Travail Aérien
T. 04 92 54 09 00 ou T. 06 10 49 27 14



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

FOURNITURE D'HABILLEMENT POUR LES EQUIPES SPECIALISEES RISQUE RADIOLOGIQUE, SAUVETAGE DEBLAIEMENT, PELICANDROME, HELICOPTERE BOMBARDIER D'EAU

■ Code CPV principal :

18130000-9

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n°

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public,

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :



et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

BOURET ANNE-LAURE, GERANTE

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

EUROPA KIMACHE

21 RUE GEORGES MELIES 95 240 CORMEILLES-EN-PARISIS – albouret@europakimache.fr – 01 39 12 60 81 – 434 013 306 00049

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

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

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la société :

...Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, le nom et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse, son téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

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

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

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

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

S'engage(nt) à exécuter les prestations demandées.

aux prix et conditions indiqués ci-dessous ;

■ Montant de l'offre :

VOIR BPU

Nota : l'accord-cadre est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 20 000 € HT / an, soit 80 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 à la norme SEPA (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement (BIC) : SOGEFRPP

Numéro de compte (IBAN) : FR76 3000 3034 5200 0205 0069 165

Cotraitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement (BIC) :

Numéro de compte (IBAN) :

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement (BIC) :

Numéro de compte (IBAN) :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

B5 - Durée d'exécution du marché public :

La durée d'exécution du marché public est d'un an à compter :

(Cocher la case correspondante.)

- de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public ;**
 de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : 1 an

C - Signature de l'offre par le candidat.

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.

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var**24 Allée de Vaugrenier****ZAC des Ferrières****83490 LE MUY****Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr**

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le pouvoir adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le Président de son conseil d'administration, Dominique LAIN.■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :**Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire****Même adresse que ci-dessus.****Téléphone : 04.94.60.37.39 – Courriel : gfincp_finances@sdis83.fr**

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

Madame le Payeur Départemental du Var**Immeuble Carre Vauban****40 Traverse des minimes****CS 50834****83051 TOULON****Téléphone : 04.94.18.50.70**■ Imputation budgétaire : **21568**

E. Notification du marché public au titulaire¹.

■ En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

“ Reçu à titre de notification une copie du présent marché ” :

A, le

Signature du titulaire

■ En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire

¹ Date et signature originales.

² A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

F. Nantissement ou de cession de créances³.

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché public *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Au Muy, le

4

Signature
(Pour le pouvoir adjudicateur)

³ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

⁴ Date et signature originales

G - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

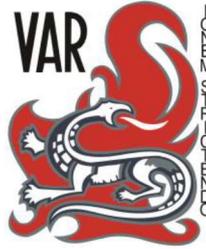
Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

Au Muy, le

Signature

(Pour le pouvoir adjudicateur)

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS
24, allée de Vaugrenier
ZAC des Ferrières
83490 Le Muy



MARCHE PUBLIC N ° 2230_01

Habillement pour les équipes spécialisées Risque radiologique, Sauvetage
 Déblaiement, Pélicandrome, Hélicoptère bombardier d'eau

ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES

(Le présent document doit être intégralement complété sous peine de rendre l'offre irrégulière)

Fourniture de chaussant de type A	Prix unitaire hors TVA
Combinaison équipe spécialisée risque radiologique (CCT 2.1) 1 à 20 unités	64.00 €
Combinaison équipe spécialisée risque radiologique (CCT 2.1) plus de 20 unités	58.00 €
Combinaison équipe spécialisée sauvetage déblaiement (CCT 2.2) 1 à 20 unités	98.00 €
Combinaison équipe spécialisée sauvetage déblaiement (CCT 2.2) plus de 20 unités	92.60 €
Combinaison équipe spécialisée pélicandrome (CCT 2.3) 1 à 20 unités	154.00 €
Combinaison équipe spécialisée pélicandrome (CCT 2.3) plus de 20 unités	148.00 €
Combinaison équipe spécialisée Hélicoptère Bombardier d'eau (CCT 2.4) 1 à 20 unités	143.00 €
Combinaison équipe spécialisée Hélicoptère Bombardier d'eau (CCT 2.4) plus de 20 unités	138.00 €

A, le

L'opérateur économique,

A, Le.....

Pour le pouvoir adjudicateur,



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

GESTION DU PARC DEPARTEMENTAL DE PORTAILS, DE PORTES SECTIONNELLES, DE RIDEAUX METALLIQUES ET DE BARRIERES

■ Code CPV principal :

50000000-5 / 44221240-9

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°

2.

à l'offre de base.

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public,

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Madame SALVAGNAC Myriam Directrice d'Agence

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.] SAS TK ELEVATOR

Agence de Toulon 171, ancienne route de la Garde -83210 La Farliède 04 94 14 72 00 – [agence-toulon@tkelevator.com](mailto:toulon@tkelevator.com)

Siège Social : ZI Saint Barthélémy – BP 50126 – 49001 Angers cedex 01 02 41 33 31 00

SIRET 722 024 742 00172

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économique

- 1er co-contractant (mandataire)

Nom, prénom et qualité du signataire :

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

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la société :

... Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

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

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

MS

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

- 3ème co-contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

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

agissant pour mon propre compte.

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

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

S'engage(nt) à exécuter les prestations demandées.

aux prix et conditions indiqués ci-dessous ;

MS

■ Montant de l'offre :

VOIR BORDEREAU DE PRIX (BP)

**Taux de remise minimum sur les tarifs publics des fournitures d'équipement neuf
(portail, porte sectionnelle, rideau métallique, barrière) :**

27 %

Taux de remise minimum sur les tarifs publics des pièces détachées :

27 %

* En cas de remises multiples il peut être joint une grille de remises minimum.

Nota : l'accord-cadre est conclu avec un montant maximum de 350 000 € HT / an soit 1 400 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 à la norme SEPA (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postale) :Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement

Nom de l'établissement (BIC) : BNP PARIBAS BNPAFRPPXX

Numéro de compte (IBAN) : FR76 3000 4002 0100 0205 7264 801

Cotraitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement (BIC) :

Numéro de compte (IBAN) :

Cotraitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement (BIC) :

Numéro de compte (IBAN) :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

 Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

 Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

B5 - Durée d'exécution du marché public :La durée d'exécution du marché public est d'un an à compter :
(Cocher la case correspondante.) de la date de réception par le titulaire de la notification du marché public ;
 de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3**
- Durée des reconductions : **1 an**

C - Signature de l'offre par le candidat.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
SALVAGNAC Myriam, Directrice d'Agence	La Farlède, le 7 Septembre 2022	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

24 Allée de Vaugrenier

ZAC des Ferrières

83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le pouvoir adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le Président de son conseil d'administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.60.37.39 – Courriel : gfincp_finances@sdis83.fr

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

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carre Vauban

40 Traverse des minimes

CS 50834

83051 TOULON

Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire : 615221 / 6156 / 21735 / 2135

E. Notification du marché public au titulaire¹.

■ En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

“ Reçu à titre de notification une copie du présent marché ” :

A, le

Signature du titulaire

■ En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire

¹ Date et signature originales.

² A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

F. Nantissement ou de cession de créances³.

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché public *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Au Muy, le

4

Signature
(Pour le pouvoir adjudicateur)

³ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

⁴ Date et signature originales

ES

G - Décision du pouvoir adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Bordereau de Prix (BP)

Au Muy, le

Signature
(Pour le pouvoir adjudicateur)

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

**BORDEREAU DE PRIX (BP)**

Document contractuel

**GESTION DU PARC DEPARTEMENTAL DE PORTAILS, DE PORTES SECTIONNELLES, DE RIDEAUX
METALLIQUES ET DE BARRIERES**

APPEL D'OFFRES OUVERT

MARCHE PUBLIC N° 2229_01

DESIGNATION	Prix Unitaire Hors Taxes	Montant TVA 20%	Prix unitaire TTC
Coût horaire de la main d'œuvre (de 6h à 20h)	60,00 €	12,00 €	72,00 €
Coût horaire de la main d'œuvre (de 20h à 6h)	70,00 €	14,00 €	84,00 €
Prix du déplacement (A/R dans n'importe quel site du département)	40,00 €	8,00 €	48,00 €
Prix forfaitaire de la pose d'un portail neuf*	1 200,00 €	240,00 €	1 440,00 €
Prix forfaitaire de la pose d'une barrière neuve*	1 200,00 €	240,00 €	1 440,00 €
Prix forfaitaire de la pose d'une porte sectionnelle ou d'un rideau neuf*	1 200,00 €	240,00 €	1 440,00 €
Prix forfaitaire de la dépose d'un portail *	260,00 €	52,00 €	312,00 €
Prix forfaitaire de la dépose d'une barrière*	250,00 €	50,00 €	300,00 €
Prix forfaitaire de la dépose d'une porte sectionnelle ou rideau*	300,00 €	360,00 €	360,00 €
Montant de la location d'une nacelle par jour	375,00 €	75,00 €	450,00 €
Montant de la location d'un échafaudage par jour	182,00 €	36,40 €	218,40 €
Coût forfaitaire annuel de la maintenance préventive*	23 975,00 €	4 795,00 €	28 770,00 €

* Le prix comprend la main d'œuvre nécessaire à l'opération ainsi que le déplacement.

A la Farlède le 15 Septembre 2022

L'opérateur économique,

TK Elevator France

Agence Toulon

171 Ancienne Route de la Garde BP 40555 - 83041 Toulon cedex 9

Tél. +33(0)4.94.14.72.00 - Fax. +33(0)4.94.08.20.02

E-mail : agence-toulon@tklevator.com

APE 4329B SIREN 722 024 742 02467 - RCS TOULON 722 024 742

376

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

Pour le pouvoir adjudicateur,

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

Fourniture et installation de structures modulaires pour le SDIS du Var

■ Code CPV principal :

44211100-3

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°..... :

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire : M. GUILLIN Pascal

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

ESPACES PROVENCE

5.2, rue Emmanuel Vitria
ZI La Palun
13120 GARDANNE

SIRET 528 758 519 00029
APE 7732Z
TVA FR 37 528 758 519

Tél 09 67 04 07 18 Fax 04 42 61 07 18
Mail espaces-provence@orange.fr

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à livrer les fournitures demandées aux prix et conditions indiqués ci-dessous :

■ **Montant de l'offre :**

voir Bordereau de Prix Unitaires (BPU)

■ **Durées de garantie :**

La durée de garantie des structures modulaires neuves est de **120 mois**.

La durée de garantie des structures modulaires d'occasion est de **24 mois**.

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum de 100 000 € HT par an, soit 400 000 € HT sur quatre ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

	RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ										
Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Banque</th> <th>Indicatif</th> <th>Numéro de compte</th> <th>Clé RIB</th> <th>Domiciliation</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">30002</td> <td style="text-align: center;">02824</td> <td style="text-align: center;">0000071099C</td> <td style="text-align: center;">21</td> <td style="text-align: center;">CL AIX LES MILLES (02824)</td> </tr> </tbody> </table>	Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation	30002	02824	0000071099C	21	CL AIX LES MILLES (02824)	
Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation							
30002	02824	0000071099C	21	CL AIX LES MILLES (02824)							
IDENTIFICATION INTERNATIONALE :											
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>IBAN</td> <td style="text-align: center;">FR41 3000 2028 2400 0007 1099 C21</td> </tr> <tr> <td>Code B.I.C.</td> <td style="text-align: center;">CRLYFRPP</td> </tr> </tbody> </table>	IBAN	FR41 3000 2028 2400 0007 1099 C21	Code B.I.C.	CRLYFRPP							
IBAN	FR41 3000 2028 2400 0007 1099 C21										
Code B.I.C.	CRLYFRPP										
TITULAIRE DU COMPTE : ESPACES PROVENCE											

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Je renonce au bénéfice de l'avance

Oui Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

Demande Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

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

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON **OUI**

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3**
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit 3 ans au total.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
M. GUILLIN Pascal, gérant	Pascal GUILLIN	Signature numérique de Pascal GUILLIN Date : 2022.09.30 09:05:06 +02'00'

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96

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

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **213512 / 213511**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

- Bordereau de Prix Unitaires (BPU)**

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
88490 LE MUY



BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES

MARCHES PUBLICS N°2233_01

ACHAT DE STRUCTURES MODULAIRES POUR LES CENTRES D'INCENDIE ET SECOURS DU VAR

APPEL D'OFFRES OUVERT DU 10 AOUT 2022

DESIGNATION	Prix Unitaire Hors Taxes	Montant TVA 20%	Prix unitaire TTC
Module de 15m ² , équipe de deux fenêtres coulissantes avec volets roulants manuels, une porte d'entrée pleine, une climatisation réversible, 6 prises de courant 10/16A	11.760,00	2.352,00	14.112,00
Transport au kilomètre par convoi normal d'un module de 15m ²	12,9	2,58	15,48
Transport au kilomètre par convoi exceptionnel d'un module de 15m ²	15,6	3,12	18,72
Mise en service par module de 15m ²	450	90	540
Peinture anti corrosion par module de 15m ²	520	104	624
Cabine chimique	2.350	470	2.820
Transport au kilomètre convoi normal d'une cabine chimique	6,3	1,26	7,56
Mise en service par cabine chimique	180	36	216

Fait à Gardanne, le 9-12-2022

Signature de l'opérateur économique :
(personne habilitée à représenter l'entreprise)

Le Muy, le
Signature du Pouvoir Adjudicateur

ESPACES PROVENCE
5.2, rue Emmanuel Vitria - ZI La Palun
13120 GARDANNE
Tél: 09 67 04 07 18 / Fax: 04 42 61 07 18
espaces-provence@orange.fr
SIRET : 528 758 519 00029

**Pascal
GUILLIN**

Signature numérique
de Pascal GUILLIN
Date : 2022.12.09
09:58:01 +01'00'

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS

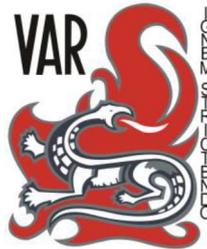
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

FOURNITURE DE PNEUMATIQUES ET PRESTATIONS ASSOCIÉES

■ Codes CPV principaux :

34351100-3 / 34352100-0 / 50116500-6

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n°..... :

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCT et son annexe

CCAG-FCS

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire : Laurent PROUST, directeur général délégué

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

...CONTITRADE France SAS 495 rue du général de Gaulle 60880 LE MEUX 03 64 47 92 11
marchespublics.ctfr@bestdrive.fr.....

...siret : 394 479 034 00164.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]



agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

.....

.....

s'engage(nt) à livrer les fournitures et à exécuter les prestations aux prix et conditions suivantes :

■ Montant de l'offre :

**Voir Bordereaux Comparatifs de Prix Unitaires (BCPU)
(BCPU Fournitures et BCPU Prestations)**

**Remise minimum consentie sur les barèmes manufacturiers et/ou grilles tarifaires des
pneumatiques et accessoires (hors BCPU) :**
...voir annexe de remises..... %*

**En cas de remises multiples, il peut être joint une grille de remises minimum.*

Toutes les demandes de prestations font l'objet de devis établis à titre gracieux par le titulaire.

Le marché est conclu avec un montant maximum de 600 000 € HT par an.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement :BNP PARIBAS MOSELLE ENTREPRISE

IBAN : FR76 3000 4028 4700 0101 8263 446

BIC : BNPAFRPPXXX

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

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

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

du 1^{er} décembre 2022 ou de la date de réception de sa notification par le titulaire si celle-ci intervient postérieurement ;

de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;

de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit 3 ans au total.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Laurent PROUST, Directeur général délégué	A le Meux, le 05.10.22	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96

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

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputations budgétaires : 61551 / 61558 / 60213

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Bordereaux de Prix Unitaires (BCPU) Fournitures et Prestations

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

The logo for SLO, consisting of the letters 'SLO' in a bold, italicized, sans-serif font, followed by a stylized graphic element.

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

ANNEXE DE REMISES

**REMISES OCTROYEES SUR
BAREMES DE FACTURATION DES MANUFACTURIERS**

MARQUES	REMISES
Pneus - Tourisme, Camionnette, 4x4 - Neuf - ÉTÉ / HIVER	
CONTINENTAL	45,00%
MICHELIN	36,00%
BFG	33,00%
BRIDGESTONE	48% été / 38% hiver
HANKOOK	31,00%
UNIROYAL	45% été / 40% hiver
Pneus - Poids Lourd Neuf	
MICHELIN	45,00%
CONTINENTAL	54,00%
SEMPERIT	50,00%
BRIDGESTONE	37,00%
Pièces détachées	
TIP TOP	10,00%
SCHRADER	10,00%
Chambres à air	
ETG (Catalogue SOCAH)	10,00%

Signature d'une personne ayant pouvoir à engager la société

Nom et qualité du signataire :

*Laurent PROUST, Directeur général
Délégué*

CONTITRADE France

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
 24, allée de Vaugrenier - CS 20050
 83490 LE MUY



BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU) - FOURNITURES

MARCHÉ PUBLIC N° 2234_01

FOURNITURE DE PNEUMATIQUES ET PRESTATIONS ASSOCIÉES

Pneumatiques les plus couramment utilisés	ou modèle(s) équivalent(s) à proposer		Barème manufacturier Prix unitaire en € HT (a)	Taux de remise, % sur barème manufacturier (b)	Prix unitaire en € HT remis = (a) - ((a) x (b)) = (c)	PUMP € HT Prix unitaire moyen pondéré = moyenne des prix en (c) (d)	QUANTITATIF ESTIMATIF (Éléments non contractuels)	
	Equivalent 1	Equivalent 2					Quantité annuelle estimée (e)	Montant total € HT remis = (d) x (e) (f)
Pneumatiques VL7C4 (Tourisme / Camionnette / Utilitaires / 4x4)	<small>Attention : le matériel au prix unitaire le plus bas n'est pas forcément le plus équivalent (selon 2 modèles équivalents par constructeur de marque de départ)</small>		<small>Colonne à compléter</small>		<small>Colonne à compléter (détails paramétriques)</small>			
Pneumatiques PREMIUM								
0	<i>Exemple</i>	Michelin Agilis S+2	80	50%	40,00 €			
		Goodrich Equinox	85	40%	51,00 €	48,00	65	3 120,00
2	235/70R16-104S GOODRICH ALLTERRAIN T/A KO2	235/70R16-104S GOODRICH ALLTERRAIN T/A KO2	228,00 €	33%	152,76 €			
		235/70R16 BLIZZAK DM-V3 106S	279,70 €	38%	173,41 €	163,09 €	40	6 523,48 €
3	235/70R16 MICHELIN LAT CROSS DT 106H	235/70R16 MICHELIN LAT CROSS DT 106H	174,00 €	36%	111,36 €			
		235/70R16 CONTINENTAL CROSS LX2 106H FR	197,00 €	45%	108,35 €	109,88 €	30	3 295,65 €
4	225/75R16-121/120R CONTINENTAL VancoFourSeason2	225 75 R16 CONTINENTAL 4SEASON 121/120R	316,00 €	45%	173,80 €			
		225 75 R 16 UNIROYAL ALL SEASONMAX 121/120R	245,00 €	45%	134,75 €	154,28 €	15	2 314,13 €
5	225/65R16 CONTINENTAL VancoContactWinter 112/110R	225 65 R 16 CONTINENTAL VANCON WINTER 112/110R	241,00 €	45%	132,55 €			
		225 65 R 16 UNIROYAL SNOW MAX 3 112/110R	196,50 €	40%	117,90 €	125,23 €	400	50 080,00 €
6	215/65R16 102H MICHELIN LAT CROSS	215 65 R16 MICHELIN LATITUDE CROSS 102H	168,00 €	38%	107,52 €			
		215 65 R16 CONTINENTAL CROSS CONTACT WINTER 98H	130,50 €	45%	71,78 €	89,65 €	50	4 482,38 €
7	205/65R16 CONTINENTAL VancoFourSeason 2 107/105T (103H)	205 65 R16 CONTINENTAL VAN 4SEASON 107/105T	210,00 €	45%	115,50 €			
		205 65 R16 UNIROYAL ALL SEASON MAX 107/105T	174,00 €	45%	95,70 €	105,90 €	40	4 224,00 €
8	205/60R16-96H CONTINENTAL EcoContact XL	205 60 R16 CONTINENTAL ECO CONTACT 6 96 H XL	192,50 €	45%	105,88 €			
		205 60 R16 UNIROYAL RAIN EXPERT 5 96H XL	159,00 €	45%	87,45 €	96,66 €	60	5 799,75 €
9	205/55R16 91V CONTINENTAL EcoContact 8	205 55 R16 CONTINENTAL ECOCONTACT 8 91V	125,50 €	45%	69,03 €			
		205 55R16 UNIROYAL RAINSPORT 5 91V	96,50 €	45%	53,08 €	61,05 €	30	1 831,50 €
10	205/55R16 CONTINENTAL EcoContact 8 91H	205 55 R16 CONTINENTAL ECOCONTACT 8 91H	126,50 €	45%	69,58 €			
		205 55R16 UNIROYAL RAINSPORT 5 91H	96,00 €	45%	52,80 €	61,19 €	15	917,81 €
11	195/75R16 ContiVanContact200 107/105R CONTINENTAL	195 75 R16C CONTINENTAL VANCONTACT200 107/105R	154,00 €	45%	84,70 €			
		195 75R16C UNIROYAL RAIN MAX3 107/105 R	124,00 €	45%	68,20 €	76,45 €	10	764,50 €
12	195/75R16C CONTINENTAL VancoFourSeason 107/105R	195 75 R16C CONTINENTAL 4SEASON 107/105R	172,50 €	45%	94,88 €			
		195 75 R16C UNIROYAL ALL SEASON MAX 107/105R	139,00 €	45%	76,45 €	85,66 €	20	1 713,25 €
13	195/65R16 104/102T CONTINENTAL ContiVanContact 100	195 65 R16 CONTINENTAL VANCONTACT 200 104/102T	145,00 €	45%	78,75 €			
		195 65 R 16 UNIROYAL RAINMAX 3 104/102T	136,00 €	45%	74,80 €	77,28 €	10	772,75 €

	Pneumatiques les plus couramment utilisés	ou modèle(s) équivalent(s) à proposer		Barème manufacturier Prix unitaire en € HT (a)	Taux de remise % sur barème manufacturier (b)	Prix unitaire en € HT remise = (a) - [(a) x (b)] (c)	PUMP € HT Prix unitaire moyen pondéré = moyenne des prix en (c) (d)	QUANTITATIF ESTIMATIF (Éléments non contractuels)	
		Équivalent 1	Équivalent 2					Quantité annuelle estimée (e)	Montant total € HT remise = (d) x (e) (f)
14	1956SR15 91T CONTINENTAL EcoContact®	1956R15 CONTINENTAL ECOCONTACT 6 91T	195 6SR15 UNIROYAL RAINEXPERT 3 91T	110,00 € 87,50 €	45% 45%	60,50 € 48,13 €	65,11 €	20	1 302,19 €
15	1956R15 CONTINENTAL EcoContact® 88H	195 60 R15 CONTINENTAL ECOCONTACT 6 88H	195 60R15 UNIROYAL RAINEXPERT 5 88H	133,00 € 104,00 €	45% 45%	73,15 € 57,20 €	66,91 €	20	1 338,18 €
16	1955R16 CONTINENTAL EcoContact® 87H	195 59R16 CONTINENTAL ECO CONTACT 6 87H	1955R16 UNIROYAL RAINSPORT 5 87H	163,50 € 128,00 €	45% 45%	89,93 € 70,40 €	265,79 €	150	39 863,63 €
17	1856R15 CONTINENTAL ECOCONTACT® 84H	185 60 R15 CONTINENTAL ECO CONTACT 6 84H	185 60R15 UNIROYAL RAINEXPERT 5 84H	137,00 € 103,50 €	45% 45%	75,35 € 56,83 €	351,52 €	40	14 060,88 €
18	17570R14 88T CONTINENTAL TL XL EcoContact 5	17570R14 CONTINENTAL EcoContact 5 88T XL	175 70 R 14 UNIROYAL RAINEXPERT 5 88T XL	138,00 € 104,00 €	45% 45%	75,90 € 57,20 €	414,37 €	80	33 149,23 €
19	1756R14 82T CONTINENTAL EcoContact®	175 65 R14 CONTINENTAL ECOCONTACT 6 82T	175 65 R 14 UNIROYAL RAINEXPERT 5 82T	99,00 € 76,50 €	45% 45%	54,45 € 42,08 €	478,29 €	30	14 347,92 €
20	16575R14C-3795R-HANKOOK RA08	165 75 R14C HANKOOK RA08 97795R	165 75 R14C MICHELIN AGILIS 9301R	107,50 € 119,00 €	31% 36%	74,18 € 76,18 €	556,81 €	20	11 136,16 €
Total quantité estimée pneumatiques VL :								1 080	
SOUS TOTAL 1 en € HT									197 927,38 €
Pneumatiques Poids lourds, Industriels									
1	3658R20*G TL XZL 164G XZL M+S MICHELIN	3658R20*G TL XZL 164G XZL M+S MICHELIN	365 80 R 20 CONTINENTAL HCS 164J	2 365,00 € 2 643,00 €	45% 54%	1 300,75 € 1 216,78 €	1 258,27 €	250	314 566,25 €
2	13R22.5* XZL 154K MICHELIN	13R22.5 MICHELIN XZL 154K	13 R22.5 CONTINENTAL CROSSSTRAC H53 156/150K 3PMSF	1 692,00 € 1 327,00 €	45% 54%	930,60 € 610,42 €	513,07 €	100	51 367,33 €
3	12R22.5* HDC1 ED 152/148K M+S3PMSF CONTINENTAL	12R22.5 CONTINENTAL HDC1 152/148K 3PMSF	12R22.5 SEMPERIT ATHLET DRIVE 152/148K M+S	1 219,00 € 777,00 €	54% 50%	560,74 € 388,50 €	476,52 €	100	47 462,00 €
4	12R22.5* SIC1 ED 152/148K M+S3PMSF CONTINENTAL	12R22.5* SIC1 ED 152/148K M+S3PMSF CONTINENTAL	12R22.5 SEMPERIT ATHLET FRONT 152/148K M+S	1 268,00 € 761,00 €	54% 50%	583,28 € 380,50 €	481,89 €	80	38 551,20 €
5	10R22.5 144K 142K XZY MICHELIN	10R22.5 MICHELIN XZY 144K	10R22.5 BRIDGESTONE VSTEEL MIX M840 144/142K	1 087,00 € 825,00 €	45% 37%	597,85 € 519,75 €	558,80 €	100	55 880,00 €
6	3856R22.5* TL XZY3 160K M+S MICHELIN	385 65 R 22.5 MICHELIN XZY3 160K M+S	385 65 R22.5 CONTINENTAL CROSSSTRAC H53 160/158K M+S	1 186,00 € 1 398,00 €	45% 54%	652,30 € 643,08 €	647,89 €	30	19 430,70 €
7	3856R22.5 164/160K X WORKS HL Z MICHELIN	3856R22.5 MICHELIN X WORKS HL Z 164J	385 65R 22.5 CONTINENTAL CROSSSTRAC H53 HL 164K M+S	1 232,00 € 1 426,00 €	45% 54%	677,80 € 655,96 €	666,19 €	30	20 003,40 €
8	26570 R19.5 140/138M X MULTI Z VO MICHELIN	26570 R19.5 MICHELIN 140/138M X MULTI Z VO	265 70 R 19.5 CONTINENTAL HYBRID H53 140/138 M 3PMSF	748,00 € 781,00 €	45% 54%	411,85 € 358,26 €	385,91 €	20	7 712,10 €
9	23575R17.5* M TL X MULTI Z 132/130M MICHELIN	235 75 R17.5 MICHELIN MULTI Z 132/130M	235 75 R17.5 CONTINENTAL HYBRID LS3 132/130M	676,00 € 713,00 €	45% 54%	371,25 € 327,96 €	349,52 €	100	34 961,50 €
10	21575R16C 116/114E MICHELIN	215 75 R16C MICHELIN AGILIS 3 116/114R	215 75 R16C CONTINENTAL VANCCONTACT ECO 116/114R	245,00 € 230,50 €	36% 45%	156,80 € 126,78 €	141,79 €	20	2 835,75 €
	20575R17.5 124/122M X MULTI Z VG 14 MICHELIN	205 75R17.5 MICHELIN MULTI Z 124/122M		562,00 €	45%	309,10 €			

Pneumatiques les plus couramment utilisés	ou modèle(s) équivalent(s) à proposer		Barème manufacturier	Taux de remise % sur barème manufacturier	Prix unitaire en € HT remise	PUMP € HT Prix unitaire moyen pondéré	QUANTITATIF ESTIMATIF (Éléments non contractuels)		
	Equivalent 1	Equivalent 2	Prix unitaire en € HT (a)	(b)	= (a) - [(a) x (b)] = (c)	= moyenne des prix en (c) = (d)	Quantité annuelle estimée (e)	Montant total € HT remise = (d) x (e) = (f)	
11		205 75 R17.5 CONTINENTAL HYBRID L33 124/122 M 3PMSP	596,00 €	54%	274,16 €	281,63 €	20	5 632,60 €	
12	7.50 R16 112S MICHELIN LATITUDE CROSS	7.50 R16 MICHELIN 112S LATITUDE CROSS	248,00 €	36%	158,72 €	170,19 €	20	3 402,80 €	
		7.50 R 16 BF GOODRICH MUD-TERR YA 116/112Q	271,00 €	33%	181,67 €				
Total quantité estimée PL :								870	
SOUS TOTAL 2 en € HT								602 005,73 €	
QUANTITE TOTALE ESTIMEE PNEUMATIQUES VL7C4 + PL :								1 950	
MONTANT TOTAL EN € HT (SOUS TOTAL 1 + SOUS TOTAL 2)								799 933,11 €	
TVA								159 986,62 €	
MONTANT TOTAL € TTC servant à l'analyse des offres								959 919,73 €	

À ... Le Meux..... le5 octobre 2022.....
Signature du candidat,
CONTITRADE France

À Le Muy, le
Signature du Pouvoir Adjudicateur,

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

24, allée de Vaugrenier - CS 20050

83490 LE MUY



Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU) - PRESTATIONS

MARCHÉ PUBLIC N° 2234_01

FOURNITURE DE PNEUMATIQUES ET PRESTATIONS ASSOCIÉES

Prestations sur véhicules de type VL/TC4 (tourisme, camionnette, utilitaire, 4x4 et remorque)						
	Cas 1 : Pièces et Main d'Œuvre (hors pneus)	Cas 2 : Main d'Œuvre	Désignation des prestations	Prix unitaire en € HT (a)	Quantité annuelle estimée (b) (non contractuelle)	Montant total en € HT : (a) x (b) (non contractuel)
1	x		Démontage/montage/ pneu avec équilibrage (tourisme)	10,91 €	200	2 181,67 €
2	x		Démontage/montage/ pneu avec équilibrage (remorque)	5,19 €	10	51,92 €
3	x		Démontage/montage/ pneu avec équilibrage (camionnette)	12,48 €	200	2 496,67 €
4	x		Démontage/montage/ pneu avec équilibrage (4x4)	12,48 €	200	2 496,67 €
5		x	Dépose/Pose d'une roue (tourisme)	4,90 €	10	49,00 €
6		x	Dépose/Pose d'une roue (remorque)	4,55 €	10	0,00 €
7		x	Dépose/Pose d'une roue (camionnette)	5,60 €	10	56,00 €
8		x	Dépose/Pose d'une roue (4x4)	5,60 €	10	56,00 €
9	x		Equilibrage roue déposée (tourisme)	8,52 €	20	170,33 €
10	x		Equilibrage roue déposée (remorque)	7,29 €	20	145,83 €
11	x		Equilibrage roue déposée (camionnette)	9,10 €	10	91,00 €
12	x		Equilibrage roue déposée (4x4)	9,10 €	10	91,00 €
13	x		Dépose/Pose d'une valve (tourisme)	0,76 €	10	7,58 €
14	x		Dépose/Pose d'une valve (remorque)	0,76 €	10	7,58 €
15	x		Dépose/Pose d'une valve (camionnette)	0,76 €	10	7,58 €
16	x		Dépose/Pose d'une chambre à air 16" (4x4)	6,71 €	10	67,08 €
17	x		Dépose/Pose d'une chambre à air (remorque)	5,54 €	10	55,44 €
18		x	Dépose/Pose valve électronique (tourisme)	3,38 €	10	33,83 €
19		x	Reprogrammation valve électronique (tourisme)	20,07 €	5	100,33 €
20	x		Réparation crevaison tubeless roue déposée	15,17 €	5	75,83 €
21	x		Réparation à chaud roue déposée (véhicules administratifs seulement)	15,17 €	5	75,83 €
22		x	Contrôle électronique de la géométrie (tourisme)	28,93 €	50	1 446,67 €
23		x	Contrôle électronique de la géométrie (camionnette)	36,73 €	50	1 836,67 €
24		x	Contrôle électronique de la géométrie (4x4)	34,00 €	50	1 700,00 €
25		x	Contrôle électronique de la géométrie et réglage du parallélisme avant (tourisme)	49,67 €	100	4 966,67 €
26		x	Contrôle électronique de la géométrie et réglage du parallélisme avant (camionnette)	63,27 €	100	6 326,67 €
27		x	Contrôle électronique de la géométrie et réglage du parallélisme avant (4x4)	61,20 €	50	3 060,00 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 
 ID : 083-286300403-20221215-22_71-DE

Prestations sur véhicules de type Poids lourds						
	Cas 1 : Pièces et Main d'Œuvre (hors pneus)	Cas 2 : Main d'Œuvre	Désignation des prestations	Prix unitaire en € HT (a)	Quantité annuelle estimée (b) (non contractuelle)	Montant total en € HT : (a) x (b) (non contractuel)
28		x	Démontage/montage pneu - PL	11,55 €	200	2 310,00 €
29	x		Démontage/montage pneu - PL jante à cercle avec joint	11,90 €	200	2 380,00 €
30		x	Dépose/Pose d'une roue - PL	13,65 €	100	1 365,00 €
31		x	Dépose/Pose d'une roue de secours - PL	31,15 €	100	3 115,00 €
32		x	Dépose/pose d'une roue et demontage remontage pneu	25,13 €	100	2 513,00 €
33	x		Démontage/montage pneu - PL jante à cercle avec joint	26,74 €	100	2 674,00 €
34	x		Dépose/pose d'une roue et demontage remontage pneu jante à cercle	26,74 €	100	2 674,00 €
35	x		Pose de témoin de desserage de roue	4,27 €	200	854,00 €
36		x	Permutation de deux roues - PL	27,30 €	100	2 730,00 €
37	x		Equilibrage d'une roue déposée (masses ou sachets inclus) - PL	29,26 €	100	2 926,00 €
38	x		Equilibrage d'une roue sur véhicule (masses ou sachet inclus) - PL	42,91 €	100	4 291,00 €
39		x	Retour sur jante - PL	11,55 €	40	462,00 €
40	x		Remplacement d'une valve - PL inclure dans le prestation de montage	9,17 €	40	366,80 €
41	x		Réparation pneu - PL avec emplatre compris	40,18 €	50	2 009,00 €
42	x		Réparation à chaud - PL	91,00 €	40	3 640,00 €
43	x		Contrôle et serrage d'une roue clé dynamométrique - PL	5,53 €	100	553,00 €
44		x	"Pont de gomme" pneumatique AV - PL	23,10 €	100	2 310,00 €
45		x	"Pont de gomme" pneumatique AR - PL	29,26 €	100	2 926,00 €
46		x	Recreusage pneu profil routier	23,10 €	200	4 620,00 €
47		x	Contrôle de la géométrie des trains AV et AR tous angles PL	88,16 €	100	8 816,00 €
48		x	Contrôle de la géométrie des trains AV et AR et réglage tous angles PL	169,52 €	200	33 904,00 €
49		x	Contrôle de la géométrie des trains AV-AR tous angles et réglage du parallél. du train AV PL 4x2 ou 4x4	169,52 €	200	33 904,00 €
50		x	Contrôle de la géométrie des trains AV-AR tous angles et réglage du parallél. du train AV PL 6x2 ou 6x4 et 6x6	196,16 €	200	39 232,00 €
MONTANT TOTAL 1 EN € HT						188 228,66 €
TVA						37 645,73 €
MONTANT TOTAL 1 EN € TTC servant à l'analyse des offres						225 874,39 €

Autres	
Désignation	Coût unitaire en € HT
Main d'œuvre (intervention / dépannage) hors cas 1 et 2	
Sites du SDIS (adresses mentionnées à l'annexe au CCT)	
51 Coût horaire main d'œuvre pendant les heures ouvrées de 8h à 20h	67,20 €
52 Coût horaire main d'œuvre hors des heures ouvrées de 20h à 08h	81,60 €
53 Coût horaire main d'œuvre en week-ends et jours fériés	81,60 €
Site du sinistre en cas de situation de crise	
54 Coût horaire main d'œuvre pendant les heures ouvrées de 8h à 20h	67,20 €
55 Coût horaire main d'œuvre hors des heures ouvrées de 20h à 08h	81,60 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le 15/12/2022
 ID : 083-28630403-20221215-22_71-DE

SLO

56	Coût horaire main d'œuvre en week-ends et jours fériés	
Déplacements <i>(Aller-retour, hors temps d'intervention sur véhicule)</i>		
Sites du SDIS <i>(adresses mentionnées à l'annexe au CCT)</i>		
57	Coût du déplacement pendant les heures ouvrées de 8h à 20h	37,04 €
58	Coût du déplacement hors des heures ouvrées de 20h à 08h	90,00 €
59	Coût du déplacement en week-ends et jours fériés	90,00 €
Site du sinistre en cas de situation de crise <i>(Coût déplacement sur n'importe quel site de sinistre dans la limite du Département du Var)</i>		
60	Coût du déplacement pendant les heures ouvrées de 8h à 20h	142,40 €
61	Coût du déplacement hors des heures ouvrées de 20h à 08h	251,20 €
62	Coût du déplacement en week-ends et jours fériés	399,20 €
Visite préventive du parc poids lourds <i>(Dans les locaux du SDIS du Var dont les adresses mentionnées à l'annexe au CCT)</i>		
63	Prix de la visite préventive d'un véhicule poids-lourd	7,12 €
MONTANT TOTAL 2 EN € HT		1 477,76 €
TVA		295,55 €
MONTANT TOTAL 2 EN € TTC servant à l'analyse des offres		1 773,31 €

À Le Meux....., le5 octobre 2022.....

Signature du candidat,

À Le Muy, le

Signature du Pouvoir Adjudicateur,

CONTITRADE France

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

FOURNITURE DE PNEUMATIQUES ET PRESTATIONS ASSOCIÉES

■ Codes CPV principaux :

34351100-3 / 34352100-0 / 50116500-6

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n°..... :

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCT et son annexe

CCAG-FCS

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Du sorbiers de la Tourasse, Bruno, Directeur Grands comptes

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Vulco 4 Fleet Group-Goodyear France, 1 Place des Saisons – Tour First – 92400 Courbevoie, Adv4fleet@vulco.com ou charles_belin@vulco.com, Tel : 01.47.16.28.90 et Télécopie : 01.47.16.28.34 ;

SIRET :33013940300605.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse, son téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à livrer les fournitures et à exécuter les prestations aux prix et conditions suivantes :

■ Montant de l'offre :

**Voir Bordereaux Comparatifs de Prix Unitaires (BCPU)
(BCPU Fournitures et BCPU Prestations)**

Remise minimum consentie sur les barèmes manufacturiers et/ou grilles tarifaires des pneumatiques et accessoires (hors BCPU) :

..... %*

***En cas de remises multiples, il peut être joint une grille de remises minimum.**

Toutes les demandes de prestations font l'objet de devis établis à titre gracieux.

Le marché est conclu avec un montant maximum de 600 000 € HT par an.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : Crédit Agricole 12, Place des Etats-Unis 92547 Montrouge Cedex.....

IBAN : FR76 3148 9000 1000 2177 5423 347.....

BIC : BSUIFRPP.....

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

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

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- du 1^{er} décembre 2022 ou de la date de réception de sa notification par le titulaire si celle-ci intervient postérieurement ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit 3 ans au total.

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Du Sorbiers de la Tourrasse Bruno Directeur Grands Comptes	Le 4/10/2022	du Sorbiers de la Tourrasse e Digitally signed by du Sorbiers de la Tourrasse Date: 2022.10.05 08:35:07 +02'00'

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

■ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96

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

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputations budgétaires : 61551 / 61558 / 60213

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Bordereaux de Prix Unitaires (BCPU) Fournitures et Prestations

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

The logo for SLO, consisting of the letters 'SLO' in a bold, italicized, sans-serif font, with a stylized blue and red graphic element to the right.

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Vulco 4 Fleet Group

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
24, allée de Vaugrenier - CS 20050
83480 LE MUY



BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU) - FOURNITURES

MARCHÉ PUBLIC N° 2234_01

FOURNITURE DE PNEUMATIQUES ET PRESTATIONS ASSOCIÉES

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Pneumatiques les plus couramment utilisés	ou modèle(s) équivalent(s) à proposer		Prix fabricant Prix unitaire en € HT (6)	Taux de remise % sur prix fabricant (8)	Prix unitaire en € HT calculé = (6) - [(6) x (8) / 100] (7)	Prix en € HT Prix unitaire Prévisionnel = (7) x (9) (10)	QUANTITÉS ESTIMÉES (3) (4) (5) (9) (10)	
	Équivalent 1	Équivalent 2					Quantité annoncée (3)	Quantité estimée en € HT (10)
Pneumatiques VULCO (Tourisme / Camionnette / Utilitaires / 4x4)								
Pneumatiques PREMIUM								
0	Exemple		85	40%	51,00 €	48,00 €	60	2 920,00 €
3	Goodyear Wrangler all terrain 100 T		218,00 €	30%	152,60 €	148,75 €	40	3 551,00 €
3	Goodyear Wrangler all weather 100H		174,50 €	34%	115,07 €	112,31 €	30	2 301,00 €
4	205/55R16C 101V20R VEC 486A030S CARG		318,00 €	37%	199,86 €	193,94 €	15	2 909,10 €
5	205/55R16C 101V20R VEC 486A030S CARG		261,00 €	37%	165,87 €	161,80 €	400	64 720,00 €
6	Goodyear Efficientgrip BLU 100 H		175,00 €	38%	109,50 €	106,65 €	50	3 663,30 €
7	205/55R16C 101V20R VEC 486A030S CARG		217,00 €	38%	136,34 €	132,70 €	40	5 427,60 €
8	Goodyear Efficientgrip BLU 100 H		185,00 €	38%	115,90 €	112,26 €	60	7 035,78 €
9	205/55R16C 101V20R VEC 486A030S CARG		125,00 €	37%	79,25 €	77,31 €	30	2 319,25 €
10	205/55R16C 101V20R VEC 486A030S CARG		123,00 €	38%	77,38 €	75,44 €	15	1 181,25 €
11	205/55R16C 101V20R VEC 486A030S CARG		154,00 €	37%	97,62 €	95,07 €	10	1 023,50 €
12	205/55R16C 101V20R VEC 486A030S CARG		180,00 €	38%	113,40 €	110,31 €	20	2 240,37 €
13	205/55R16C 101V20R VEC 486A030S CARG		173,00 €	37%	109,89 €	107,00 €	10	1 140,00 €

Vulco 4 Fleet Group

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le
 ID : 083-285300403-20221215-22_71-DE



Pneumatiques les plus couramment utilisés	ou modèle(s) équivalent(s) à proposer		Prix unitaire en € HT (a)	Taux de rebais % sur le prix manufacturier (b)	Prix unitaire en € HT initial = (a) - [(a) x (b)] = (c)	PLMP € HT Prix unitaire moyen pondéré et dégressif des prix en % (d)	QUANTITÉS ESTIMÉES (à renseigner pour comparaison)		
	Équivalent 1	Équivalent 2					Quantité estimée (e)	Montant estimé net (f) = (c) x (e) - (d)	
10	07 2167814C 11R14R EFFICAP CARGO		357,00 €	38%	227,34 €	180,00 €	20	3 202,55 €	
		DUNLOP 235/85R16C 11R14R ECONOVIBLE	261,00 €	36%	166,26 €				
11	07 2067811A 11R14R 8 124122W SPAP		552,00 €	45%	302,64 €	250,00 €	20	5 309,33 €	
		PIRELLI COP 205/55R17.2 AH 20 124122W SPAP PL	450,00 €	45%	267,50 €				
12	07 154814C 11R14R 080		240,50 €	38%	151,11 €	100,00 €	20	2 982,27 €	
					0,00 €				
Total quantités estimées PL :								870	
SOUS TOTAL 2 en € HT :									488 171,47 €
QUANTITÉ TOTALE ESTIMÉE PNEUMATIQUES VLTC4 + PL :								1 950	
MONTANT TOTAL EN € HT (SOUS TOTAL 1 + SOUS TOTAL 2) :									684 428,56 €
TVA :									136 655,71 €
MONTANT TOTAL € TTC servant à l'émission des offres :									821 314,27 €

À Courbevoie le 04/10/2022

Signature du candidat

À Le Muy, le

Signature du Pouvoir Adjudicateur

du
Sorbier
 s de la
Tourrasse
 se

Digitally signed
 by du Sorbiers
 de la Tourrasse
 Date: 2022.10.05
 08:36:00 +02'00'

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
24, allée de Vaugrenier - CS 20050
83490 LE MUY



BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU) - PRESTATIONS

MARCHÉ PUBLIC N° 2234_01

FOURNITURE DE PNEUMATIQUES ET PRESTATIONS ASSOCIÉES

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Prestations sur véhicules de type VL/TC4 (tourisme, camionnette, utilitaire, 4x4 et remorque)					
Cas 1 : Pièces et Main d'Œuvre (hors pneus)	Cas 2 : Main d'Œuvre	Designation des prestations	Prix unitaire en € HT (a)	Quantité annuelle estimée (b) (non contractuelle)	Montant total en € HT : (a) x (b) (non contractuel)
x		Démontage/montage/ pneu avec équilibrage (tourisme)	14,45 €	200	2 890,00 €
x		Démontage/montage/ pneu avec équilibrage (remorque)	14,45 €	10	144,50 €
x		Démontage/montage/ pneu avec équilibrage (camionnette)	17,42 €	200	3 484,00 €
x		Démontage/montage/ pneu avec équilibrage (4x4)	17,42 €	200	3 484,00 €
	x	Dépose/Pose d'une roue (tourisme)	4,55 €	10	45,50 €
	x	Dépose/Pose d'une roue (remorque)	4,55 €	10	0,00 €
	x	Dépose/Pose d'une roue (camionnette)	6,00 €	10	60,00 €
	x	Dépose/Pose d'une roue (4x4)	6,00 €	10	60,00 €
x		Équilibrage roue déposée (tourisme)	8,70 €	20	174,00 €
x		Équilibrage roue déposée (remorque)	8,70 €	20	174,00 €
x		Équilibrage roue déposée (camionnette)	11,82 €	10	118,20 €
x		Équilibrage roue déposée (4x4)	11,82 €	10	118,20 €
x		Dépose/Pose d'une valve (tourisme)	2,00 €	10	20,00 €
x		Dépose/Pose d'une valve (remorque)	2,50 €	10	25,00 €
x		Dépose/Pose d'une valve (camionnette)	2,50 €	10	25,00 €
x		Dépose/Pose d'une chambre à air 12" (4x4)	18,00 €	10	180,00 €
x		Dépose/Pose d'une chambre à air (remorque)	17,00 €	10	170,00 €
	x	Dépose/Pose valve électronique (tourisme)	17,42 €	10	174,20 €
	x	Reprogrammation valve électronique (tourisme)	8,68 €	5	43,40 €
x		Réparation crevaison tubeless roue déposée	18,00 €	5	90,00 €
x		Réparation à chaud roue déposée (véhicules administratifs seulement)	43,00 €	5	215,00 €
	x	Contrôle électronique de la géométrie (tourisme)	34,35 €	50	1 747,50 €
	x	Contrôle électronique de la géométrie (camionnette)	39,40 €	50	1 970,00 €
	x	Contrôle électronique de la géométrie (4x4)	39,40 €	50	1 970,00 €
	x	Contrôle électronique de la géométrie et réglage du parallélisme avant (tourisme)	57,00 €	100	5 700,00 €
	x	Contrôle électronique de la géométrie et réglage du parallélisme avant (camionnette)	83,00 €	100	8 300,00 €
	x	Contrôle électronique de la géométrie et réglage du parallélisme avant (4x4)	83,00 €	50	4 150,00 €

Prestations sur véhicules de type
BCPU Prestations Poids lourds - Marché n° 2234_01
Page 1 sur 4

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Cas 1 : Pièces et Main d'Œuvre (hors pneus)	Cas 2 : Main d'Œuvre	Désignation des prestations	Prix unitaire en € HT (a)	Quantité annuelle estimée (b) (non contractuelle)	Montant total en € HT : (a) x (b) (non contractuel)	
		Démontage/montage pneu - PL	11,03 €	200	2 206,00 €	
x		Démontage/montage pneu - PL jante à cercle avec joint	29,33 €	200	5 866,00 €	
	x	Dépose/Pose d'une roue - PL	13,41 €	100	1 341,00 €	
		Dépose/Pose d'une roue de secours - PL	26,45 €	100	2 645,00 €	
	x	Dépose/Pose d'une roue et démontage remontage pneu	25,24 €	100	2 524,00 €	
x		Démontage/montage pneu - PL jante à cercle avec joint	29,33 €	100	2 833,00 €	
x		Dépose/Pose d'une roue et démontage remontage pneu jante à cercle	50,57 €	100	5 057,00 €	
	x	Pose de tampon de dressage de roue	3,50 €	200	700,00 €	
		Permutation de deux roues - PL	26,84 €	100	2 684,00 €	
x		Equilibrage d'une roue déposée (masses ou sachets inclus) - PL	36,02 €	100	3 602,00 €	
x		Equilibrage d'une roue sur véhicule (masses ou sachet inclus) - PL	36,02 €	100	3 602,00 €	
	x	Retour sur jante - PL	25,24 €	40	1 009,60 €	
x		Remplacement d'une valve - PL, inclure dans le prestation de montage	25,24 €	40	1 009,60 €	
	x	Réparation pneu - PL avec empreinte comprise	39,13 €	50	1 956,50 €	
x		Réparation à chaud - PL	150,00 €	40	6 000,00 €	
x		Contrôle et serrage d'une roue clé dynamométrique - PL	6,57 €	100	657,00 €	
	x	"Pont de gomme" pneumatique AV - PL	39,20 €	100	3 920,00 €	
	x	"Pont de gomme" pneumatique AR - PL	39,20 €	100	3 920,00 €	
	x	Réoutillage pneu profil routier	27,25 €	200	5 410,00 €	
	x	Contrôle de la géométrie des trains AV et AR tous angles PL	74,81 €	100	7 481,00 €	
	x	Contrôle de la géométrie des trains AV et AR et réglage tous angles PL	145,10 €	200	29 020,00 €	
	x	Contrôle de la géométrie des trains AV-AR tous angles et réglage du parallèle du train AV PL 4x2 ou 4x4	180,00 €	200	36 000,00 €	
	x	Contrôle de la géométrie des trains AV-AR tous angles et réglage du parallèle du train AV PL 6x2 ou 6x4 et 6x6	247,10 €	200	49 420,00 €	
MONTANT TOTAL 1 EN € HT					214 426,20 €	
					TVA	42 895,24 €
MONTANT TOTAL 1 EN € TTC servant à l'analyse des offres					257 311,44 €	

Autres	
Désignation	Coût unitaire en € HT
Main d'œuvre (intervention / dépannage) hors cas 1 et 2	
Sites du SCS (adresses mentionnées à l'annexe au CCT)	
51 Coût horaire main d'œuvre pendant les heures ouvrées de 8h à 20h	63,07 €
52 Coût horaire main d'œuvre hors des heures ouvrées de 20h à 06h	94,51 €
53 Coût horaire main d'œuvre en week-ends et jours fériés	126,74 €
Site du sinistre en cas de situation de crise	
54 Coût horaire main d'œuvre pendant les heures ouvrées de 8h à 20h	63,07 €
55 Coût horaire main d'œuvre hors des heures ouvrées de 20h à 06h	94,51 €
56 Coût horaire main d'œuvre en week-ends et jours fériés	126,74 €
Déplacements (Aller-retour, hors temps d'intervention sur véhicule)	

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 
 ID : 083-285300403-20221215-22_71-DE

Sites du SDIS (adresses mentionnées à l'annexe au CCT)	
57	Coût du déplacement pendant les heures ouvrées de 8h à 20h
58	Coût du déplacement hors des heures ouvrées de 20h à 08h
59	Coût du déplacement en week-ends et jours fériés
Site du sinistre en cas de situation de crise (Coût déplacement sur n'importe quel site de sinistre dans la limite du Département du Var)	
60	Coût du déplacement pendant les heures ouvrées de 8h à 20h
61	Coût du déplacement hors des heures ouvrées de 20h à 08h
62	Coût du déplacement en week-ends et jours fériés
Visite préventive du parc poids lourds (Dans les locaux du SDIS du Var dont les adresses mentionnées à l'annexe au CCT)	
63	Prix de la visite préventive d'un véhicule poids-lourd
MONTANT TOTAL 2 EN € HT	
TVA	
MONTANT TOTAL 2 EN € TTC servant à l'analyse des offres	

A Courbevoie le 04/10/2022
 Signature du candidat,

À Le Muy, le
 Signature du Pouvoir Adjudicateur.



du
 Sorbiers
 de la
 Tourrasse

Digitally signed by du Sorbiers de la Tourrasse
 Date: 2022.10.05 08:36:47 +02'00'

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

FOURNITURE DE VESTIAIRES DE FEU

■ Codes CPV principaux :

39150000-8

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°..... :

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCAG-FCS

CCT et son annexe « adresses de livraison »

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul**Nom, prénom et qualité du signataire :**

Nicolas GUILLEMET, Président

(Bon pour pouvoirs joint à l'offre à Laurent Gallou, Directeur commercial)

 agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

 agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

CVC - CASIERS VESTIAIRES CONSIGNES

Les Gâtines d'Oulins - 8, routes de Lirots – 28260 OULINS

Valérie Lauras – Marchés publics : 02 37 64 37 46 - marches@cvcsa.fr - Standard T 02 37 64 35 35

SIRET : 407 785 005 000 31 agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques**- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :** agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

 agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

 agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs
lettre de candidature en date du



du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

s'engage(nt) à exécuter les prestations aux prix et conditions suivants :

■ **Montant de l'offre :**

voir Bordereau de prix unitaire (BPU)

**Taux de remise consentie sur les tarifs publics
(pour toutes commandes hors BPU) :**

40 %

■ **Délai de livraison :**

Le délai maximum de livraison des fournitures figurant au **BPU**, est de **20 jours ouvrés**, (hors période de congés annuels du titulaire : Fermeture CVC pour CP : 3 premières semaines d'août (s. 31, 32, 33) et Noël (s. 52) à compter de la date de réception par le titulaire du bon de commande envoyé par courriel, par le SDIS du VAR. (Ce délai ne pourra excéder 40 jours ouvrés).

Pour toute commande hors BPU, le délai de livraison sera précisé au devis.

Le marché est conclu sans minimum et avec un **montant maximum annuel de 100 000 € HT, soit 400 000 € HT sur 4 ans.**

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : **BNP PARIBAS – Agence de Chartres**

IBAN : **FR76 3000 4008 5000 0105 0182 248**

BIC : **BNPAFRPPXXX**

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

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

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- de la date de réception de sa notification par le titulaire ;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3**
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit 3 ans au total.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Monsieur Laurent Gallou , Directeur Commercial pour Nicolas GUILLEMET , Président Voir bon pour pouvoirs joint aux documents d'offre		

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration, Dominique LAIN.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96

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

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire : **60632 – 2184**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

- Bordereau de Prix Unitaires (BPU)**

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

Le Muy, le

2

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



Marché public n° 2232_01

FOURNITURE DE VESTIAIRES DE FEU

Bordereau de Prix Unitaires (BPU)
(Document contractuel)

DESIGNATION DES ARTICLES

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Le descriptif des vestiaires de feu est indiqué à l'article 2 du CCT (dimensions, caractéristiques...).

Désignations	Prix Unitaire HT	Montant Eco-contribution	P.U. HT Eco-contribution incluse	TVA 20%	Prix Unitaire TTC
Vestiaire à une case Réf VPOMPIER.1 – 42 kg	153,84 €	1,68 €	155,52 €	31,10 €	186,62 €
Vestiaire à deux cases Réf VPOMPIER.2 – 79 kg	271,89 €	3,16 €	275,05 €	55,01 €	330,06 €
Vestiaire à deux demi-cases Réf C1/2 – 32 kg	194,47 €	1,28 €	195,75 €	39,15 €	234,90 €
Vestiaire à six cases <u>(H : 1,70 m)</u> sur pieds ou 1,60 m sans pieds Réf A3/6 SPECIAL – 51 kg	281,08 €	2,04 €	283,12 €	56,62 €	339,74 €
Vestiaire à six cases <u>(H : 1,90 m)</u> sur pieds ou 1,80 sans pieds Réf B3/6 – 64 kg	296,85 €	2,56 €	299,41 €	59,88 €	359,29 €

Délais : 20 jours ouvrés à réception du bon de commande conforme Hors fermeture CVC pour CP semaines 31-32-33 et 52

Garantie : 10 ans Hors vandalisme pièces et main d'œuvre retour usine – 1 an sur les serrures et systèmes de fermeture

Eco Contribution 2022-2023 : 0,04 €/kg sur armoires métalliques (Cf notice jointe)

Remise sur catalogue : 40%

A Oulins, le 21 novembre 2022 - CVC CASIERS VESTIAIRES CONSIGNES
Laurent GALLOU, directeur commercial pour Nicolas Guillemet, président
Voir Bon pour pouvoirs joint à l'offre

A _____, le _____
Le Pouvoir Adjudicateur

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

ENTRETIEN ET RÉPARATION DU PARC NAUTIQUE DU SDIS DU VAR

■ Code CPV principal :

50000000-5

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n° 1 : Entretien et réparation du parc nautique – Secteur Ouest Var

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCT et son annexe

CCAG-FCS

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Bastien INFANTE

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

EURO-VOILES SAS

2315 AVENUE DE L'AEROPORT

83400 HYERES

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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



agissant pour le compte de la personne publique candidate

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à exécuter les prestations aux prix et conditions suivantes :**Montant de l'offre :**

Voir Bordereau Comparatif de Prix Unitaire (BCPU)

Remise minimum consentie les pièces détachées utilisées pour les prestations
(hors BCPU) : %* Voir annexe

*En cas de remises multiples, il peut être joint une grille de remises minimum.

Durée de garantie :

Durée de garantie des fournitures et prestations : 19 mois.

Cette garantie ne peut pas être inférieure à 12 mois à compter de la date de restitution des matériels réparés.

Toutes les demandes de prestations font l'objet de devis établis à titre gracieux par le titulaire.

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 60 000 € HT.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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
Travaux de réparations mécaniques, remorques, polyester, bois, sont traités par nos soins en nos ateliers		

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC : **SOCIETE GENERALE** **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

Titulaire du Compte : SOCIETE EURO VOILES SAS
CHANTIER NAVAL SHIPCHANDLER
2315 AVENUE DE L AEROPORT
83400 HYERES

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement : Domiciliation TOULON ENTREPRISES (00299)

IBAN : Identification nationale (RIB)

BIC : 30003 02103 00020103620 62

Code Banque Code Guichet Numéro de Compte Clé RIB

Identification internationale (IBAN)

IBAN FR76 3000 3021 0300 0201 0382 062

Identifiant international de la Banque (BIC)

SOGEFRPP

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

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

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

du 23 décembre 2022 ou de la dernière date de réception des notifications par les titulaires si celle-ci intervient postérieurement ;

de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;

de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

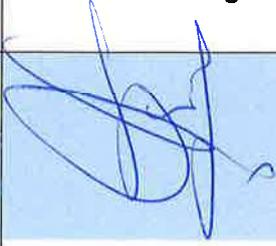
Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

▪ Nombre des reconductions : 3

- Durée des reconductions : **un an chacune, soit 3 ans au total.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
INFANTE Bastien – DG	Hyerès, le 29/11/2022	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

ZAC Les Ferrières

24, allée de Vaugrenier

CS 20050

83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.52.64.96

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

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carré Vauban

40, traverse des Minimés – CS 50834

83051 TOULON Cedex

Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputations budgétaires : **61558 / 21561**



E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Bordereau de Prix Unitaire (BCPU)

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales



ANNEXE 6

TAUX DE REMISE MINIMUM SUR PIÈCES DÉTACHÉES

- | | |
|--|------|
| ➤ <u>Pièces ZODIAC / BOMBARD / ARIMAR :</u> | 15 % |
| ➤ <u>Pièces remorques AREA / SATELITE :</u> | 15 % |
| ➤ <u>Pièces mécaniques HORS BORD SUZUKI :</u> | 15 % |
| ➤ <u>Autres pièces mécaniques HORS BORD / IN BORD :</u> | 10 % |
| ➤ <u>Pièces accastillage – INTERMER (sauf électronique 5%)</u> | 12 % |
| ➤ <u>Produits installation courante (câbles, électricité...)</u> : | 21 % |
| ➤ <u>Produits courants (réparation polyester : résine ...)</u> : | 21 % |

Les bases de prix des pièces moteurs sont sur la base des tarifs publics importateurs ou fabricants + 5% de PPE incluses.

ATTENTION : *Les références sont les prix publics au moment de la commande validée. En effet, la variabilité des ces tarifs est très importantes actuellement.*

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU)

Annexe financière à l'acte d'engagement

Document contractuel, à compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

MARCHÉ PUBLIC N° 2236_01

**ENTRETIEN ET RÉPARATION DU PARC NAUTIQUE DU SDIS DU VAR
SECTEUR OUEST VAR**

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive letter 'P' followed by a flourish.

Détail de la prestation	Coût forfaitaire HT de la prestation (Main d'œuvre + Pièces)	Quantité annuelle estimative	Montant total HT
Révision complète moteur et embase d'un YAMAHA 25 CV 2T comprenant au minimum : Élément filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, huile d'embase moteur, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe et contrôle de l'ensemble des éléments.	553,9	6	3323,4
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 40 CV 2T comprenant au minimum : Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer	529,54	1	529,54
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 40 CV 4T comprenant au minimum : Élément filtre à huile, filtre à huile, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, passe fil, joint vidange embase, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer	835,81	5	4179,05
Révision complète moteur et embase d'un moteur SUZUKI 150 CV comprenant au minimum : Bobine d'allumage, Goupille d'hélice, joint de vidange, filtre à carburant, vidange embase, joint d'embase, anodes, vis, filtre à huile, turbine de pompe à eau, thermostat, élément pour filtre, huile/liquide, huile d'embase, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer	957,78	2	1915,56
Révision complète moteur et embase d'un moteur MERCURY 40 CV 2T comprenant au minimum : Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer	589,54	1	589,54
Révision d'un moteur hors bord YAMAHA 300 CV selon les prescriptions constructeur comprenant au minimum : Élément filtre à huile, élément filtre, bougie, anodes, pass fil, thermostat, joints, turbine, joint pompe à eau, joint torique, joint vidange embase, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer.	862,1	2	1724,2

Détail de la prestation	Coût forfaitaire HT de la prestation (Main d'œuvre + Pièces)	Quantité annuelle estimative	Montant total HT
Carenage du bateau SALAMANDRE 7 (Longueur hors tout : 4,90 m) basé au Port d'Hyères comprenant au minimum : <i>Sortie d'eau, Transfert port/chantier, calage, masquage ligne de flottaison, nettoyage haute pression de la coque, application de 2 couches antifouling, démasquage, raccord patins à la mise en eau, mise à l'eau.</i>	1231,56	1	1231,56
Carenage du bateau FAUSTIN 2 (Longueur hors tout : 9,12 m) basé au Port de Toulon comprenant au minimum : <i>Sortie d'eau, Transfert port/chantier, calage, masquage ligne de flottaison, nettoyage haute pression de la coque, application de 2 couches antifouling, démasquage, raccord patins à la mise en eau, mise à l'eau.</i>	2099,19	1	2099,19
Sortie d'eau bateau SALAMANDRE 7 basé au port d'Hyères	300	1	300
Sortie d'eau bateau FAUSTIN 2 basé au port de Toulon	690	1	690
Montant total HT			16 582,11 €
			3 316,42
			TVA
Montant total TTC 1 servant à l'analyse des offres			19 898,53

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

SLO

Main d'œuvre / Déplacement	Coût HT	Coût TTC
Coût horaire main d'œuvre entretien / réparation du parc nautique	60,00 € HT	72,00 € TTC
Forfait déplacement (aller/retour) pour prestation au port de Toulon	80,00 € HT	96,00 € TTC
Forfait déplacement (aller/retour) pour prestation au port de Hyères	50,00 € HT	60,00 € TTC
Montant total TTC 2 servant à l'analyse des offres		228,00 € TTC

A Hyères, le 30/11/2022.

Signature du candidat,



Le MUY, le
Signature du Pouvoir Adjudicateur,





ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

- Objet de la consultation :

ENTRETIEN ET RÉPARATION DU PARC NAUTIQUE DU SDIS DU VAR

- Code CPV principal :

50000000-5

- Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n° 1 : Entretien et réparation du parc nautique – Secteur Ouest Var

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCT et son annexe

CCAG-FCS

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Bok Christophe Gérant

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

HYERES MARINE 248 CHEMIN JEAN MOTTURA 83400 HYERES aleau@hyeresmarine.fr TEL: 04 94 66 41 22

Siret 40096664400017.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à exécuter les prestations aux prix et conditions suivantes :**■ Montant de l'offre :**

Voir Bordereau Comparatif de Prix Unitaire (BCPU)

Remise minimum consentie les pièces détachées utilisées pour les prestations
(hors BCPU) : 3 %*

*En cas de remises multiples, il peut être joint une grille de remises minimum.

■ Durée de garantie :

Durée de garantie des fournitures et prestations : 12 mois.

Cette garantie ne peut pas être inférieure à 12 mois à compter de la date de restitution des matériels réparés.

Toutes les demandes de prestations font l'objet de devis établis à titre gracieux par le titulaire.

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 60 000 € HT.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 relevé d'identité bancaire ou postal) :Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : CIC HYERES.....

IBAN : FR76 1009 6180 7600 0367 1620 177

BIC : CMCIFRPP.....

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

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

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- du 23 décembre 2022 ou de la dernière date de réception des notifications par les titulaires si celle-ci intervient postérieurement ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3
- Durée des reconductions : un an chacune, soit 3 ans au total.



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10096	18076	00036716201	77	EUR

Domiciliation
CIC HYERES

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1009 6180 7600 0367 1620 177

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFRPP

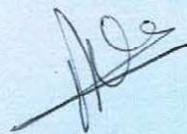
Domiciliation
CIC HYERES
21 AVENUE GAMBETTA
83400 HYERES
☎04 98 51 01 07

Titulaire du compte (Account Owner)
CHANTIERS NAVAL DES SALINS
D HYERES
248 CHEMIN JEAN MOTTURA
83400 HYERES

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Christophe Bok Gérant	Hyères le 03/12/2022	 HYERES MARINE 248 Chemin Jean Mottura 83400 Hyères Tél: 04.94.66.41.22 - Fax: 04.94.48.96.08 Mail: aleau@hyeresmarine.fr RCS: 400 966 644 TOULON

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96

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

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputations budgétaires : **61558 / 21561**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Bordereau de Prix Unitaire (BCPU)

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC) :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC) :

.....

4 La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC) :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU)

Annexe financière à l'acte d'engagement

Document contractuel, à compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

MARCHÉ PUBLIC N° 2236_01

**ENTRETIEN ET RÉPARATION DU PARC NAUTIQUE DU SDIS DU VAR
SECTEUR OUEST VAR**

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 15/12/2022
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Détail de la prestation	Coût forfaitaire HT de la prestation (Main d'œuvre + Pièces)	Quantité estimative	
Révision complète moteur et embase d'un YAMAHA 25 CV 2T comprenant au minimum : <i>Élément filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, huile d'embase moteur, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe et contrôle de l'ensemble des éléments.</i>	553,30	6	3 319,80
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 40 CV 2T comprenant au minimum : <i>Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer</i>	731,00	1	731,00
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 40 CV 4T comprenant au minimum : <i>Élément filtre à huile, filtre à huile, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, passe fil, joint vidange embase, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer</i>	853,43	5	4 267,15
Révision complète moteur et embase d'un moteur SUZUKI 150 CV comprenant au minimum : <i>Bobine d'allumage, Goupille d'hélice, joint de vidange, filtre à carburant, vidange embase, joint d'embase, anodes, vis, filtre à huile, turbine de pompe à eau, thermostat, élément pour filtre, huile/liquide, huile d'embase, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer</i>	984,98	2	1 969,96
Révision complète moteur et embase d'un moteur MERCURY 40 CV 2T comprenant au minimum : <i>Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer</i>	731,00	1	731,00
Révision d'un moteur hors bord YAMAHA 300 CV selon les prescriptions constructeur comprenant au minimum : <i>Élément filtre à huile, élément filtre, bougie, anodes, pass fil, thermostat, joints, turbine, joint pompe à eau, joint torique, joint vidange embase, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer.</i>	1 293,45	1	1 293,45

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publiée le
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Détail de la prestation	Coût forfaitaire HT de la prestation (Main d'œuvre + Pièces)	Quantité estimative	
Carenage du bateau SALAMANDRE 7 (Longueur hors tout : 4,90 m) basé au Port d'Hyères comprenant au minimum : <i>Sortie d'eau, Transfert port/chantier, calage, masquage ligne de flottaison, nettoyage haute pression de la coque, application de 2 couches antifouling, démasquage, raccord patins à la mise en eau, mise à l'eau.</i>	506,75	1	506,75
Carenage du bateau FAUSTIN 2 (Longueur hors tout : 9,12 m) basé au Port de Toulon comprenant au minimum : <i>Sortie d'eau, Transfert port/chantier, calage, masquage ligne de flottaison, nettoyage haute pression de la coque, application de 2 couches antifouling, démasquage, raccord patins à la mise en eau, mise à l'eau.</i>	1 050,45	1	1 050,45
Sortie d'eau bateau SALAMANDRE 7 basé au port d'Hyères	35,00	1	35,00
Sortie d'eau bateau FAUSTIN 2 basé au port de Toulon	140,00	1	140,00
Montant total HT			1 732,20 €
TVA			346,44 €
Montant total TTC 1 servant à l'analyse des offres			2 078,64 €

Main d'œuvre / Déplacement	Envoyé en préfecture le 15/12/2022 Reçu en préfecture le 15/12/2022 Publié le ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE	
Coût horaire main d'œuvre entretien / réparation du parc nautique	58,00 €	69,60 €
Forfait déplacement (aller/retour) pour prestation au port de Toulon	150,00 €	180,00 €
Forfait déplacement (aller/retour) pour prestation au port de Hyères	80,00 €	96,00 €
Montant total TTC 2 servant à l'analyse des offres		345,60 €

À Hyeres, le ...03/12/2022.....
Signature du candidat,

Le Muy, le
Signature du Pouvoir Adjudicateur,

HYERES MARINE
 248 Chemin de St Mottura
 83400 Hyères
 Tél: 04.94.66.44.10 - Fax: 04.94.48.96.08
 Mail: alea@hyeresmarine.fr
 RCS: 400 966 644 TOULON



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

ENTRETIEN ET RÉPARATION DU PARC NAUTIQUE DU SDIS DU VAR

■ Code CPV principal :

50000000-5

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n° 2 : Entretien et réparation du parc nautique – Secteur Est Var

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCT et son annexe

CCAG-FCS

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Bastien INFANTE

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

EURO-VOILES SAS

2315 AVENUE DE L'AEROPORT

83400 HYERES

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à exécuter les prestations aux prix et conditions suivantes :

■ Montant de l'offre :

Voir Bordereau Comparatif de Prix Unitaire (BCPU)

**Remise minimum consentie les pièces détachées utilisées pour les prestations
(hors BCPU) : %***

**En cas de remises multiples, il peut être joint une grille de remises minimum.*

■ Durée de garantie :

Durée de garantie des fournitures et prestations : 19 mois.

Cette garantie ne peut pas être inférieure à 12 mois à compter de la date de restitution des matériels réparés.

Toutes les demandes de prestations font l'objet de devis établis à titre gracieux par le titulaire.

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 40 000 € HT.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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
TRAVAUX DE REPARATIONS MECANIKES, REMOQUES, POLYESTER, BOIS SONT TRAITES PAR NOS SOINS EN NOS ATELIERS		

B3 - Compte (s) à créditer (Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

SOCIETE GENERALE

RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE

Titulaire du Compte : SOCIETE EURO VOILES SAS
 CHANTIER NAVAL SHIPCHANDLER
 2315 AVENUE DE L AEROPORT
 83400 HYERES

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Domiciliation TOULON ENTREPRISES (00299)

Identification nationale (RIB)

30003 02103 00020103820 62
 Code Banque Code Guichet Numéro de Compte Clé RIB

Identification internationale (IBAN)

IBAN FR76 3000 3021 0300 0201 0382 062

Identifiant international de la Banque (BIC)

SOGEFRPP

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

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

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

- du 23 décembre 2022 ou de la dernière date de réception des notifications par les titulaires si celle-ci intervient postérieurement ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3

- Durée des reconductions : **un an chacune, soit 3 ans au total.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Bastien INFANTE DG	HYERES, le 29.11.2022	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- ▣ Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

- ▣ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration.

- ▣ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96

- ▣ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimés – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- ▣ Imputations budgétaires : **61558 / 21561**



E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

- Bordereau de Prix Unitaire (BCPU)**

Le MUY, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée paren qualité de :

- membre d'un groupement d'entreprise
- sous-traitant

Le MUY, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales



ANNEXE 6

TAUX DE REMISE MINIMUM SUR PIÈCES DÉTACHÉES

➤ <u>Pièces ZODIAC / BOMBARD / ARIMAR :</u>	15 %
➤ <u>Pièces remorques AREA / SATELITE :</u>	15 %
➤ <u>Pièces mécaniques HORS BORD SUZUKI :</u>	15 %
➤ <u>Autres pièces mécaniques HORS BORD / IN BORD :</u>	10 %
➤ <u>Pièces accastillage – INTERMER (sauf électronique 5%)</u>	12 %
➤ <u>Produits installation courante (câbles, électricité...)</u> :	21 %
➤ <u>Produits courants (réparation polyester : résine ...)</u> :	21 %

Les bases de prix des pièces moteurs sont sur la base des tarifs publics importateurs ou fabricants + 5% de PPE incluses.

***ATTENTION :** Les références sont les prix publics au moment de la commande validée. En effet, la variabilité des ces tarifs est très importantes actuellement.*

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU)

Annexe financière à l'acte d'engagement

Document contractuel, à compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

MARCHÉ PUBLIC N° 2236_02

**ENTRETIEN ET RÉPARATION DU PARC NAUTIQUE DU SDIS DU VAR
SECTEUR EST VAR**

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Détail de la prestation	Coût forfaitaire HT de la prestation (Main d'œuvre + Pièces)	Quantité annuelle estimative	Montant total HT
Révision complète moteur et embase d'un YAMAHA 25 CV 2T comprenant au minimum : Élément filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, huile d'embase moteur, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe et contrôle de l'ensemble des éléments.	553,9	9	4985,1
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 25 CV 4T comprenant à minima : Élément filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, huile d'embase moteur, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe et contrôle de l'ensemble des éléments	636,66	1	636,66
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 40 CV 2T comprenant au minimum : Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer	529,54	4	2118,16
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 40 CV 4T comprenant au minimum : Élément filtre à huile, filtre à huile, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint anode, passe fil, joint vidange embase, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer	835,81	3	2507,43
Révision complète moteur et embase d'un moteur MERCURY 40 CV 2T comprenant au minimum : Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer	589,54	1	589,54
Révision complète moteur et embase d'un moteur hors bord EVINRUDE 40 CV 2T comprenant au minimum : Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer	705,58	2	1411,17

Détail de la prestation	Coût forfaitaire HT de la prestation (Main d'œuvre + Pièces)	Quantité annuelle estimative	Montant total HT
Révision d'un moteur MARINER 30 CV 2T selon les prescriptions constructeur comprenant au minimum : Élément filtre à huile, élément filtre, bougie, anodes, pass fil, thermostat, joints, turbine, joint pompe à eau, joint torique, joint vidange embase, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer.	589,54	1	589,54
Montant total HT			12 837,60 €
			TVA
Montant total TTC 1 servant à l'analyse des offres			2 567,52 €

Main d'œuvre	Coût HT	Coût TTC
Coût horaire main d'œuvre entretien / réparation du parc nautique	60	72
Montant total TTC 2 servant à l'analyse des offres		72,00 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

A H.YERES....., le 30/12/2022. Le Muy, le

Signature du candidat,



Signature du Pouvoir Adjudicateur,

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

ENTRETIEN ET RÉPARATION DU PARC NAUTIQUE DU SDIS DU VAR

■ Code CPV principal :

50000000-5

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.

à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n° 2 : Entretien et réparation du parc nautique – Secteur Est Var

2.

à l'offre de base

à la variante suivante :

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP

CCT et son annexe

CCAG-FCS

Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Christophe Bok Gérant...

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

**Chantier Naval des Salins d'Hyères (Hyères Marine), 248 Chemin Jean Mottura 83400 Hyères,
aleau@hyeresmarine.fr TEL : 04 94 66 41 22 Siret 40096664400017.....**

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

.....
.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

- 3ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la société :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

s'engage(nt) à exécuter les prestations aux prix et conditions suivantes :

■ **Montant de l'offre :**

Voir Bordereau Comparatif de Prix Unitaire (BCPU)

**Remise minimum consentie les pièces détachées utilisées pour les prestations
(hors BCPU) : 3 %***

*En cas de remises multiples, il peut être joint une grille de remises minimum.

■ **Durée de garantie :**

Durée de garantie des fournitures et prestations : **12 mois**.

Cette garantie ne peut pas être inférieure à 12 mois à compter de la date de restitution des matériels réparés.

Toutes les demandes de prestations font l'objet de devis établis à titre gracieux par le titulaire.

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 40 000 € HT.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : CIC HYERES

IBAN : FR76 1009 6180 7600 0367 1620 177

BIC : CMCIFRPP

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

Co-traitant 3 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet

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

La durée d'exécution du marché public est d'un an, à compter :

du 23 décembre 2022 ou de la dernière date de réception des notifications par les titulaires si celle-ci intervient postérieurement ;

de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;

de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le



ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10096	18076	00036716201	77	EUR

Domiciliation
CIC HYERES

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1009 6180 7600 0367 1620 177

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFRPP

Domiciliation
CIC HYERES
21 AVENUE GAMBETTA
83400 HYERES
☎ 04 98 51 01 07

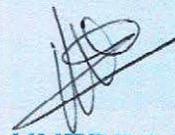
Titulaire du compte (Account Owner)
CHANTIERS NAVAL DES SALINS
D HYERES
248 CHEMIN JEAN MOTTURA
83400 HYERES

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

- Durée des reconductions : **un an chacune, soit 3 ans au total.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Christophe Bok Gérant	Hyères le 03/12/2022	 HYERES MARINE 248 Chemin Jean Mottura 83400 Hyères Tél: 04.94.66.41.22 - Fax: 04.94.48.96.08 Mail: aleau@hyeresmarine.fr RCS: 400 966 644 TOULON

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par Monsieur le président de son Conseil d'Administration.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.52.64.96

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

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputations budgétaires : **61558 / 21561**

E – Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Bordereau de Prix Unitaire (BCPU)

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY



Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

BORDEREAU COMPARATIF DE PRIX UNITAIRES (BCPU)

Annexe financière à l'acte d'engagement

Document contractuel, à compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.

MARCHÉ PUBLIC N° 2236_02

**ENTRETIEN ET RÉPARATION DU PARC NAUTIQUE DU SDIS DU VAR
SECTEUR EST VAR**

Détail de la prestation	Coût forfaitaire HT de la prestation (Main d'œuvre + Pièces)	Quantité estimée	Montant total HT
Révision complète moteur et embase d'un YAMAHA 25 CV 2T comprenant au minimum : <i>Élément filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, huile d'embase moteur, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe et contrôle de l'ensemble des éléments.</i>	553,30	9	4 979,70
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 25 CV 4T comprenant à minima : <i>Élément filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, huile d'embase moteur, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe et contrôle de l'ensemble des éléments</i>	789,55	1	789,55
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 40 CV 2T comprenant au minimum : <i>Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer</i>	731,00	4	2 924,00
Révision complète moteur et embase d'un moteur YAMAHA 40 CV 4T comprenant au minimum : <i>Élément filtre à huile, filtre à huile, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, passe fil, joint vidange embase, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer</i>	853,43	3	2 560,29
Révision complète moteur et embase d'un moteur MERCURY 40 CV 2T comprenant au minimum : <i>Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer</i>	731,00	1	731,00
Révision complète moteur et embase d'un moteur hors bord EVINRUDE 40 CV 2T comprenant au minimum : <i>Élément pour filtre, bougie, thermostat, joint couvercle, turbine, joint torique, anode dérive, anode, joint vidange embase, joint pompe à eau, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer</i>	705,50	2	1 411,00

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 
 ID: 1083-288300403-20221215-22_71-DE

Détail de la prestation	Coût forfaitaire HT de la prestation (Main d'œuvre + Pièces)	Quantité estimative	Montant total HT
Révision d'un moteur MARINER 30 CV 2T selon les prescriptions constructeur comprenant au minimum : Élément filtre à huile, élément filtre, bougie, anodes, pass fil, thermostat, joints, turbine, joint pompe à eau, joint torique, joint vidange embase, huile/liquide, huile d'embase moteur, graisse, protection externe, contrôle de l'ensemble des éléments et essai en mer.	731,00	1	731,00
Montant total HT			731,00 €
TVA			146,20 €
Montant total TTC 1 servant à l'analyse des offres			877,20 €

Main d'œuvre	Coût HT	Coût TTC
Coût horaire main d'œuvre entretien / réparation du parc nautique	59,50	71,40 €
Montant total TTC 2 servant à l'analyse des offres		71,40 €

À Hyeres..... le 03/12/2022.....

Le Muy, le

Signature du candidat,

Signature du Pouvoir Adjudicateur,

HYERES MARINE

248 Chemin de la Motte

83500 Hyeres

Tel: 04.94.66.81.11 - Fax: 04.94.48.96.08

Mail: info@hyeresmarine.fr

RCS: 400 966 644 TOULON



ACTE D'ENGAGEMENT

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

■ Objet de la consultation :

CARBURANTS À LA POMPE DESTINÉS À APPROVISIONNER LES VÉHICULES DU CIS DE ROQUEBRUNE SUR ARGENS

■ Code CPV principal :

09134200-9 / 09132100-4

■ Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

1.
 à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.
 au lot n°
2.
 à l'offre de base

B - Engagement du candidat.

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

- CCAP**
- CCAG-FCS**
- CCT et ses annexes**
- Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

M. THOMAS DELOS / AGISSANT EN QUALITÉ DE RESPONSABLE DE SERVICE CLIENTS CENTRALISÉS DIRECTION SOLUTION DE MOBILITE

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

TOTALENERGIES MARKETING France SAS

ms.appelsoffres-mobility@totalenergies.com

01 57 84 00 07

531 680 445 00024

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

- 2ème co-contractant : Nom, prénom et qualité du signataire :

.....

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, l'adresse de son établissement et celle de son siège social (si différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

s'engage(nt) à livrer les fournitures et à exécuter les prestations :

aux prix indiqués et conditions suivantes :

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)
	<input type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/11/2022 <input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre au barème, au 01/11/2022
GASOIL	1,805 €* Et/ou
GASOIL SUPERIEUR	1,845 €* Et/ou

<u>TYPE DE CARBURANTS</u>	(cocher la case correspondante)
	<input type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre à la pompe, au 01/11/2022 <input checked="" type="checkbox"/> PRIX € TTC du litre au barème, au 01/11/2022
SUPER SANS PLOMB 98	..... €* Et/ou
SUPER SANS PLOMB 95	..... €* Et/ou
SUPER SANS PLOMB 95 E10	1,498€* Et/ou

*le prix ne peut pas correspondre à celui d'une offre promotionnelle comme par exemple « prix coûtant »

REMISE CONSENTIE SUR LE PRIX A LA POMPE OU AU BAREME	0.0385 € HT / LITRE
--	---------------------

Gestion par support magnétique ou à puce (joindre les conditions générales de mise à disposition des supports magnétiques ou à puce)	<input checked="" type="checkbox"/> PRIX HT 14,00 €/an/support magnétique ou à puce
	<input checked="" type="checkbox"/> Tarif joint

Frais annexes (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Frais de gestion (Joindre les tarifs le cas échéant) :

Oui

Non

Le marché est conclu sans minimum et avec un montant maximum annuel de : 65 000 € HT soit 260 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 relevé d'identité bancaire ou postal) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : BNP PARIBAS LA DEFENSE ENTREPRISE

IBAN : FR76 3000 4013 2800 0105 5321 704

BIC : BNPAFRPPXXX

Co-traitant 2 : (en cas de groupement conjoint)

Nom de l'établissement :

IBAN :

BIC :

B4 - Avance (article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019) :

Sans objet.

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

Le marché est conclu pour une durée de 1 an à compter :

- du 23 décembre 2022 ou à compter de la date de réception de sa notification par le titulaire ci celle-ci intervient ultérieurement;**
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : NON OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : **3**
- Durée des reconductions : **un an chacune, soit au total 3 ans.**

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
M. THOMAS DELOS RESPONSABLE DE SERVICE CLIENTS CENTRALISÉS DIRECTION SOLUTION DE MOBILITE FRANCE	NANTERRE LE 30/11/2022	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente

D - Identification du Pouvoir Adjudicateur.

- Désignation du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var
24 allée de Vaugrenier
ZAC Le Ferrières CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70

- Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

Le Pouvoir Adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par le Président de son Conseil d'Administration.

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire
Même adresse que ci-dessus.
Téléphone : 04.94.60.37.39

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

Madame le Payeur Départemental du Var
Immeuble Carré Vauban
40, traverse des Minimes – CS 50834
83051 TOULON Cedex
Téléphone : 04.94.18.50.70

- Imputation budgétaire :

60622

E - Décision du Pouvoir Adjudicateur.

La présente offre est acceptée.

À Draguignan, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

.....

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

4 La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres en TTC)* :

.....

et devant être exécutée par en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

À

, le

²

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

² Date et signature originales



Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le



ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

SDIS DU VAR



ANNEXE À L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DES PRIX CARTE
OFFRE "UNIPRO"

Avec la carte TOTAL FLEET

Bénéficiez d'un tarif unique par carburant (prix centralisé - prix barème) quel que soit le lieu d'enlèvement (Stations **TOTALENERGIES, ELAN, TOTALENERGIES Access**)

Une remise sera appliquée à ce prix barème quel que soit le lieu d'enlèvement.

NATURE DES CARBURANTS	Facturation au Prix Centralisé Barème du 01/11/2022 2022 dans la région OCCITANIE (Prix en €/L HT)	Rabais contractuel (en €/L HT) Applicable uniquement au réseau Français	Prix unitaire HT au L avec rabais	TVA 20%	Prix €/L TTC avec rabais
GAZOLE B10	1,5042	0,0385	1,4657	0,2931	1,759
GAZOLE EXCELLIUM	1,5375	0,0385	1,4990	0,2998	1,799
SP95-E10	1,2483	0,0385	1,2098	0,2420	1,452



LA CARTE FLEET				
Pack	Abonnement annuel par carte (HT Avant remise)	Remise sur abonnement HT	Abonnement annuel / carte (HT Après remise)	Services Inclus
UNIPRO EQUILIBRE	18 €	4 €	14 €	Carte + Outil de gestion de flotte TOTAL FLEET + Protection perte et vol + Suivi des éléments de facturation

Frais actions Back Office. **3 € HT** par action. Gratuit si exécuté sur votre espace client.

SERVICES OPTIONNELS

Option Electromobilité	Incluse + 0,50€ HT par transaction et 2% HT du montant des transactions TTC			
ANTA/Gestion automatisées des amendes	nous consulter			
Option Télématique / Boîtiers connectés	nous consulter			
Péages Autoroutes, Tunnels & Ponts Parkings "VINCI - EFFIA-SAESMES-PARCUS- LPA-URBIS PARK-AEROPORTS de LYON et ORLY"	2% HT	= Montant des frais de gestion (sur montant TTC des transactions en France)		
	3% HT	= Montant des frais de gestion (sur montant TTC des transactions en Europe)		
Badge liber-t	12€ HT	= ASF (Vinci). Voir les conditions d'adhésion de l'opérateur		
	8,33€ HT/ar	= BIP&GO (SANEF-SAPN). Voir les conditions d'adhésion de l'opérateur		
PASSANGO France	18 € HT	= Réservé au poids lourds en France. Abonnement annuel par badge		
PRODUITS BOUTIQUE	Les transactions autres que carburants (accessoires, lavages, lubrifiants, etc...) sont facturées au prix affiché en boutique			

A Nanterre, le 30/11/2022

Signature et cachet du fournisseur



THOMAS DELOS



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

Service départemental d'incendie et de secours de la Corse du sud (**SDIS 2A**)
Chemin de la Sposata
20090 AJACCIO

N° 1820.01

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 1 : CORSE

Code CPV : 241111500-0

A - Engagement du candidat**A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES**

Je soussigné (nom, prénoms) :
 Adresse :
 Numéro de téléphone :
 Numéro d'identification S.I.R.E.N.
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :
 ou au répertoire des métiers :
 Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : Madame [Sophie POTTIER](#)
 Agissant en qualité de [Gestionnaire de Marchés](#)
 Au nom et pour le compte de [Linde France S.A.](#)
 Au capital de 40 064 950 €
 Adresse du siège social : Linde France, Les jardins du Lou - Bâtiment 5- 70 avenue Tony Garnier
 - CS 70021 – 69304 Lyon Cedex 07
Linde Healthcare Site exploitant 3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville - 78440 PORCHEVILLE

Numéro d'identification S.I.R.E.N 392 631 248
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : 392 631 248 00359
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : LYON 392 631 248
 Code d'activité économique principale NAF (1) : 2120Z

Adresse électronique 1 (*signataire du contrat*) : cellule-marches@linde.com
 Adresse électronique 2 (*service commercial, administratif, etc.*) : patrick.breton@linde.com
 Adresse électronique 3 (*autre personne désignée par le titulaire*) : catherine.angelvin@linde.com

Agissant en tant que mandataire

du groupement conjoint

du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom : [BRETON Patrick](#)
 Adresse email : patrick.breton@linde.com

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 4.2 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : **BORDEREAU DE PRIX**

Le marché est conclu avec un montant maximum de 50 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution**2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché**

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

- Mise à disposition des bouteilles :

OS + **0 jours ouvrés, les bouteilles sont en stock dans les différents SDIS 2A**

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + **0 jours ouvrés, la solution ACCURA est en place et opérationnelle au SDIS 2A**

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + **30 jours ouvrés**

Utilisation du logiciel : OS + **30 jours ouvrés**

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de livraison courant : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

12 heures pour la solution de contournement

1 ou 2 jours ouvrés pour la solution définitive

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

12 heures pour la solution de contournement

1 à 2 jours ouvrés pour la solution définitive

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :

14 jours ouvrés

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui Du _____ Au _____

Non

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SDIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

Terminal mobile, garantie de 4 ans

Puit de communication, garantie de 4 ans

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB :**

- Compte commun
- Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : [Linde France S.A.](#)
- Banque et domiciliation : [Deutsche Bank AG Paris](#)
- N° de compte bancaire international IBAN (*International Bank Account Number*) :
[FR76 1778 9000 0110 5113 9400 018](#)
- Bank Identification Code (BIC) : [DEUTFRPPXXX](#)

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

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

Article 6. Origine des fournitures

- X 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)
- Autre

Fait en un seul original,

A Porcheville, le.....

(Mention « Lu et approuvé »)

lu et approuvé

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

[Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés](#)

Linde France S.A.
Activité médicale
Linde Healthcare
3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville
78440 PORCHEVILLE
Tél. 0 810 421 000

Sophie POTTIER
Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.14
15:39:20 +02'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 1 : Corse du Sud

SDIS 2A

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le

Signature :

**ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 1 Corse
SIS 2A**

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants	7 agents	950,00 €
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	Inclus
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	672,00 €
Outils de lecture/lecteur mobile	4 sites Soit 3 lecteurs	Inclus
Formation et maintien des acquis	7 agents	Inclus
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	Inclus
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	Inclus

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Loyer MENSUEL hors T.V.A	672,00 €
Montant T.V.A 20 %	134,40 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	806,40 €

Loyer ANNUEL hors T.V.A	8 064,00 €
Montant T.V.A 20 %	1 612,80 €
Loyer ANNUEL total T.T.C	9 676,80 €

B - Maintenance curative (composante n° 2)

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre corrective/curative.	1	875,00 €	20%
Déplacement	1	816,00 €	20%

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvements des bouteilles

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages par mois	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	22,47 €	4	2,1%	91,76 €
Oxygène - 5 litres	34,15 €	20	2,1%	697,40 €
Oxygène - 15 litres	39,81 €	16	2,1%	650,40 €
TOTAL MENSUEL (1)				1 439,56 €
Méopa - 5 litres	174,62 €	0	2,1%	178,29 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (Composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	11,44 €	20%	13,73 €	26	356,98 €
Oxygène - 5 litres	11,44 €	20%	13,73 €	152	2 086,96 €
Oxygène - 15 litres	11,44 €	20%	13,73 €	87	1 194,51 €
TOTAL MENSUEL					3 638,45 €
Méopa - 5 litres	11,44 €	20%	13,73 €	0	

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (Composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	107,39 €	20%	128,87 €	26	3 350,62 €
Oxygène - 5 litres	107,39 €	20%	128,87 €	152	19 588,24 €
Oxygène - 15 litres	107,39 €	20%	128,87 €	87	11 211,69 €
TOTAL ANNUEL (2)					34 150,55 €
Méopa - 5 litres	107,39 €	20%	128,87 €	0	

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel servant à l'analyse des offres

Total 1	1 439,56 €
Total 2	34 150,55 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	51 423.27 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (Composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	NON DISPONIBLE			26	
Oxygène - 5 litres	NON DISPONIBLE			152	
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			87	
TOTAL MENSUEL					
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			0	

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (Composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	NON DISPONIBLE			26	
Oxygène - 5 litres	NON DISPONIBLE			152	
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			87	
TOTAL ANNUEL					
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			0	

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge (cf. C1) sont révisables, pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule **facture globale de location** du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées des 4 sites de livraison)

- D - Fourniture de consommables et matériels associ
composante n°5)

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation (réf : R516602)	197,00 €	30%	137,90 €	2	275,80 €
Circuit Méopa (vendu par lot de 50) (réf : R570203)	327,50 €	30%	229,25 €	0	
Masque méopa - 6 tailles 4 tailles Réf : R570177 - Masque Clerlite UU T2 enfant x25 Réf : R570178 - Masque Clerlite UU T3 enfant x35 Réf : R570179 - Masque Clerlite UU T4 enfant x35 Réf : R570180 - Masque Clerlite UU T5 enfant x35	120,45 € 168,58 € 168,58 € 168,58 €	30%	84,32 € 118,01 € 118,01 € 118,01 €	0	
Rack de bouteille Avec roulettes (Casier bleu à la vente) Rack de bouteille Sans roulettes (Panier P24 à la location)	526,00 € 50,78€/mois	0% 64,90%	526,00 € 17,82€/mois	3	1 578.00 €
Etiquette au logo du SDIS (vendu par lot de 1000)	521,48 €	-	521,48 €	800	521,48 €
Sac isotherme (réf : R551314)	504,45 €	30%	353,12 €	0	
Montant hors T.V.A					2 375.28 €
Montant T.V.A 20 %					475,06 €
Total T.T.C					2 850,34 €

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

➤ Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. **Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement**

Taux de remise minimum sur tarif : 30 %
(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**

- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)

Bordereau de prix unitaires

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B5	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B15	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille Méopa	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

A Porcheville – Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés

Sophie
POTTIER

Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.15
10:48:08 +02'00'



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

Service départemental d'incendie et de secours de la Haute Corse (**SDIS 2B**)
Casetta
20 600 FURIANI

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 1 : CORSE

Code CPV : 241111500-0

A - Engagement du candidat**A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES**

Je soussigné (nom, prénoms) :
 Adresse :
 Numéro de téléphone :
 Numéro d'identification S.I.R.E.N.
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :
 ou au répertoire des métiers :
 Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : Madame Sophie POTTIER
 Agissant en qualité de Gestionnaire de Marchés
 Au nom et pour le compte de Linde France S.A.
 Au capital de 40 064 950 €
 Adresse du siège social : Linde France, Les jardins du Lou - Bâtiment 5- 70 avenue Tony Garnier
 - CS 70021 – 69304 Lyon Cedex 07
Linde Healthcare Site exploitant 3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville - 78440 PORCHEVILLE

Numéro d'identification S.I.R.E.N 392 631 248
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : 392 631 248 00359
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : LYON 392 631 248
 Code d'activité économique principale NAF (1) : 2120Z

Adresse électronique 1 (*signataire du contrat*) : cellule-marches@linde.com
 Adresse électronique 2 (*service commercial, administratif, etc.*) : patrick.breton@linde.com
 Adresse électronique 3 (*autre personne désignée par le titulaire*) : catherine.angelvin@linde.com

Agissant en tant que mandataire

du groupement conjoint

du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom : BRETON Patrick

Adresse email : patrick.breton@linde.com

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 4.2 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : **BORDEREAU DE PRIX**

Le marché est conclu avec un montant maximum de 100 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution**2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché**

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

- Mise à disposition des bouteilles :

OS + **0 jours ouvrés, les bouteilles sont en stock dans les différents SDIS 2B**

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + **30 jours ouvrés, pour le déploiement de la solution ACCURA au SDIS 2B**

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + **30 jours ouvrés**

Utilisation du logiciel : OS + **30 jours ouvrés**

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de livraison courant : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

12 heures pour la solution de contournement

1 à 2 jours ouvrés pour la solution définitive

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

12 heures pour la solution de contournement

1 à 2 jours ouvrés pour la solution définitive

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :
7 jours ouvrés

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui Du _____ Au _____

Non

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SDIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

Terminal mobile, garantie de 4 ans

Puit de communication, garantie de 4 ans

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considère que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB** :

Compte commun

Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : [Linde France S.A.](#)

- Banque et domiciliation : [Deutsche Bank AG Paris](#)

- N° de compte bancaire international IBAN (*International Bank Account Number*) :

[FR76 1778 9000 0110 5113 9400 018](#)

- Bank Identification Code (BIC) : [DEUTFRPPXXX](#)

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

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

Article 6. Origine des fournitures

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)

Autre

Fait en un seul original,

[A Porcheville](#), le.....

lu et approuvé

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

[Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés](#)

Sophie
POTTIER

Signature numérique de
Sophie POTTIER
Date : 2022.09.14
15:37:58 +02'00'

Linde France S.A.
Activité médicale
Linde Healthcare
3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville
78440 PORCHEVILLE
Tél. 0 810 421 000

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 1 :

SDIS 2B

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le 20..

Signature :

**ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 1 Corse
SIS 2B**

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le **composante n° SLOW**

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants	5 agents	950,00 €
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	Inclus
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	477,00 €
Outils de lecture/lecteur mobile	1 site Soit 1 lecteur	Inclus
Formation et maintien des acquis	5 agents	Inclus
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	Inclus
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	Inclus

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Loyer MENSUEL hors T.V.A	477,00 €
Montant T.V.A 20 %	95,40 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	572,40 €

Loyer ANNUEL hors T.V.A	5 724,00 €
Montant T.V.A 20 %	1 144,80 €
Loyer ANNUEL total T.T.C	6 868,80 €

B - Maintenance curative (composante n° 2)

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	875,00 €	20%
Déplacement	1	816,00 €	20%

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvements des bouteilles

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages <u>par mois</u>	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	22,47 €	1	2,1%	22,94 €
Oxygène - 5 litres	34,15 €	32	2,1%	1 115,84 €
Oxygène - 15 litres	39,81 €	13	2,1%	528,45 €
TOTAL MENSUEL (1)				1 667,23 €
Méopa - 5 litres	174,62 €	1	2,1%	178,29 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	11,44 €	20%	13,73 €	11	151,03 €
Oxygène - 5 litres	11,44 €	20%	13,73 €	144	1 977,12 €
Oxygène - 15 litres	11,44 €	20%	13,73 €	58	796,34 €
TOTAL MENSUEL					2 924,49 €
Méopa - 5 litres	11,44 €	20%	13,73 €	0	

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	107,39 €	20%	128,87 €	11	1 417,57 €
Oxygène - 5 litres	107,39 €	20%	128,87 €	144	18 557,28 €
Oxygène - 15 litres	107,39 €	20%	128,87 €	58	7 474,46 €
TOTAL ANNUEL (2)					27 449,31 €
Méopa - 5 litres	107,39 €	20%	128,87 €	0	

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel servant à l'analyse des offres

Total 1	1 667,23 €
Total 2	27 449,31 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	47 456,07 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	NON DISPONIBLE			11	
Oxygène - 5 litres	NON DISPONIBLE			144	
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			58	
TOTAL MENSUEL					
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			0	

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	NON DISPONIBLE			11	
Oxygène - 5 litres	NON DISPONIBLE			144	
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			58	
TOTAL ANNUEL					
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			0	

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge (cf C1) sont révisibles pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule **facture globale de location** du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées du seul site de livraison)

- D - Fourniture de consommables et matériels associ
composante n°5

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation (réf : R516602)	197,00 €	30%	137,90 €	1	137,90 €
Circuit Méopa (vendu par lot de 50) (réf : R570203)	327,50 €	30%	229,25 €	1	229,25 €
Masque méopa - 6 tailles 4 tailles Réf : R570177 - Masque Clerlite UU T2 enfant x25 Réf : R570178 - Masque Clerlite UU T3 enfant x35 Réf : R570179 - Masque Clerlite UU T4 enfant x35 Réf : R570180 - Masque Clerlite UU T5 enfant x35	120,45 € 168,58 € 168,58 € 168,58 €	30%	84,32 € 118,01 € 118,01 € 118,01 €	1 de chaque	438,35 €
Rack de bouteille Avec roulettes (Casier bleu à la vente) Rack de bouteille Sans roulettes (Panier P24 à la location)	526,00 € 50,78€/mois	0% 64,90%	526,00 € 17,82€/mois	1	526,00 €
Etiquette au logo du SIS (vendu par lot de 1000)	521,48 €	-	521,48 €	600/an	521,48 €
Sac isotherme (réf : R551314)	504,45 €	30%	353,12 €	1	353,12 €
Montant hors T.V.A					2 206,10 €
Montant T.V.A 20 %					441,22 €
Total T.T.C					2 647,32 €

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

➤ **Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement**

Taux de remise minimum sur tarif : 30 %

(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues composante n°6

Bordereau de prix unitaires

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B5	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B15	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille Méopa	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €

Cf. Article 12.2.3. Composante n°9 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

A Porcheville – Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés

**Sophie
POTTIER** Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.15
10:48:53 +02'00'



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

Service départemental d'incendie et de secours des ALPES MARITIMES (SDIS 06)
140 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny
06270 VILLENEUVE-LOUBET

N°2022_026

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 2 : COTE D'AZUR

Code CPV : 241111500-0

A - Engagement du candidat**A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES**

Je soussigné (nom, prénoms) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro d'identification S.I.R.E.N.

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :

ou au répertoire des métiers :

Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : Madame [Sophie POTTIER](#)
 Agissant en qualité de [Gestionnaire de Marchés](#)
 Au nom et pour le compte de [Linde France S.A.](#)
 Au capital de 40 064 950 €
 Adresse du siège social : [Linde France, Les jardins du Lou - Bâtiment 5– 70 avenue Tony Garnier](#)
 - CS 70021 – 69304 Lyon Cedex 07
[Linde Healthcare Site exploitant 3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville - 78440 PORCHEVILLE](#)

Numéro d'identification S.I.R.E.N [392 631 248](#)
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : [392 631 248 00359](#)
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : [LYON 392 631 248](#)
 Code d'activité économique principale NAF (1) : [2120Z](#)

Adresse électronique 1 (signataire du contrat) : cellule-marches@linde.com
 Adresse électronique 2 (service commercial, administratif, etc.) : patrick.breton@linde.com
 Adresse électronique 3 (autre personne désignée par le titulaire) : catherine.angelvin@linde.com

Agissant en tant que mandataire

du groupement conjoint

du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom : [BRETON Patrick](#)
 Adresse email : patrick.breton@linde.com

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 4.2 du règlement de la consultation; certifiée (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.
 L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX

Le marché est conclu avec un montant maximum de 150 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution**2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché**

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

- Mise à disposition des bouteilles :

OS + **0 jours ouvrés, les bouteilles sont en stock dans les différents SDIS 06**

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + **0 jours ouvrés, la solution ACCURA est en place et opérationnelle au SDIS 06**

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + **30 jours ouvrés**

Utilisation du logiciel : OS + **30 jours ouvrés**

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique.

- Le délai de livraison courant : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique.

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

12 heures pour la solution de contournement

1 à 2 jours ouvrés pour la solution définitive

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

12 heures pour la solution de contournement

1 à 2 jours ouvrés pour la solution définitive

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :

10 jours ouvrés

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui Du _____ Au _____

Non

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SDIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

Terminal mobile, garantie de 4 ans

Puit de communication, garantie de 4 ans

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB** :

Compte commun

Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour précisés les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : [Linde France S.A.](#)
- Banque et domiciliation : [Deutsche Bank AG Paris](#)
- N° de compte bancaire international IBAN (*International Bank Account Number*) :
[FR76 1778 9000 0110 5113 9400 018](#)
- Bank Identification Code (BIC) : [DEUTFRPPXXX](#)

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

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

Article 6. Origine des fournitures

- 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)
- Autre

Fait en un seul original,

A [Porcheville](#), le

lu et approuvé

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

[Sophie POTTIER](#) – Gestionnaire de Marchés

Linde France S.A.
Activité médicale
Linde Healthcare
3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville
78440 PORCHEVILLE
Tél. 0 810 421 000

[Sophie POTTIER](#)
Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.14
15:46:52 +02'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

**FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES
ET DE LEURS CONSOMMABLES
LOT 2 : COTE D'AZUR
SDIS 06**

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le

Signature :

**ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 2 Côte d'Azur
SDIS 06**

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer**Décomposition du prix global et forfaitaire**

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants	50 agents	445,00 €
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	Inclus
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	1 080,00 €
Outils de lecture/lecteur mobile	10 sites Soit 10 lecteurs	Inclus
Formation et maintien des acquis	5 agents	Inclus
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	Inclus
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	Inclus

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Loyer MENSUEL hors T.V.A	1 080,00 €
Montant T.V.A 20 %	216,00 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	1 296,00 €

Loyer ANNUEL hors T.V.A	12 960,00 €
Montant T.V.A 20 %	2 592,00 €
Loyer ANNUEL total T.T.C	15 552,00 €

B - Maintenance curative (composante n° 2)

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	400,00 €	20%
Déplacement	1	800,00 €	20%

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvements des bouteilles

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

SLO

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages par mois	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	11,88 €	6	2,1%	72,78 €
Oxygène - 5 litres	11,56 €	143	2,1%	1 687,40 €
Oxygène - 15 litres	12,97 €	57	2,1%	754,68 €
TOTAL MENSUEL (1)				2 514,86 €
Méopa - 5 litres	96,30	10	2,1%	983,20 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	8,26 €	20%	9,91 €	130	1 288,30 €
Oxygène - 5 litres	8,26 €	20%	9,91 €	535	5 301,85 €
Oxygène - 15 litres	8,26 €	20%	9,91 €	215	2 130,65 €
TOTAL MENSUEL (2)					8 720,80 €
Méopa - 5 litres	8,26	20%	9,91 €	32	317,12 €

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	99,12 €	20%	118,94 €	130	15 462,20 €
Oxygène - 5 litres	99,12 €	20%	118,94 €	535	63 632,90 €
Oxygène - 15 litres	99,12 €	20%	118,94 €	215	25 572,10 €
TOTAL ANNUEL (3)					104 667,20 €
Méopa - 5 litres	99,12 €	20%	118,94 €	32	3 806,08 €

C.4. Estimations totales mensuelle et annuelle TTC, avec manomètre électronique

Total 1	2 514,86 €
Total 2	8 720,80 €
Estimation totale mensuelle = Total 1 + 2	11 235,66 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 3	134 845,52 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	11,00 €	20%	13,20 €	130	1 716,00 €
Oxygène - 5 litres	11,00 €	20%	13,20 €	535	7 062,00 €
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			215	
TOTAL MENSUEL (4)					8 778,00 €
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			32	

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	132,00 €	20%	158,40 €	130	20 592,00 €
Oxygène - 5 litres	132,00 €	20%	158,40 €	535	84 744,00 €
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			215	
TOTAL ANNUEL (5)					105 336,00 €
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			32	

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge (cf. C1) sont révisibles pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP -ce sera une seule **facture globale de location** du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées des 10 sites de livraison)

D - Fourniture de consommables et matériel

n°5)

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation (réf : R516602)	197,00 €	30%	137,90 €	10	1 379,00 €
Circuit Méopa (vendu par lot de 50) (réf : R570203)	327,50 €	30%	229,25 €	1	229,25 €
Rack de bouteille Avec roulettes (Casier bleu à la vente)	526,00 €	0%	526,00 €	2	1 052,00 €
Rack de bouteille Sans roulettes (Panier P24 à la location)	50,78€/mois	64,90%	17,82€/mois		
Etiquette au logo du SDIS (vendu par lot de 1000)	521,48 €		521,48 €	50	521,48 €
Sac isotherme (réf : R551314)	504,45 €	30%	353,12 €	5	1 765,60 €
Montant hors T.V.A					4 947,33 €
Montant T.V.A 20 %					989,46 €
Total T.T.C					5 936,79 €

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

➤ Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement

Taux de remise minimum sur tarif : 30 %

(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)**Bordereau de prix unitaires**

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B5	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B15	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille Méopa	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

A Porcheville – Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés

**Sophie
POTTIER**

Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.15
10:58:56 +02'00'



Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83)
24 Allée de Vaugrenier
ZAC des Ferrieres
83 490 Le MUY

N°2206_02

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 2 : COTE D'AZUR

Code CPV : 241111500-0

A - Engagement du candidat**A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES**

Je soussigné (nom, prénoms) :
 Adresse :
 Numéro de téléphone :
 Numéro d'identification S.I.R.E.N.
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :
 ou au répertoire des métiers :
 Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : Madame **Sophie POTTIER**
 Agissant en qualité de **Gestionnaire de Marchés**
 Au nom et pour le compte de **Linde France S.A.**
 Au capital de **40 064 950 €**
 Adresse du siège social : **Linde France, Les jardins du Lou - Bâtiment 5– 70 avenue Tony Garnier -
 CS 70021 – 69304 Lyon Cedex 07**
Linde Healthcare Site exploitant 3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville - 78440 PORCHEVILLE

Numéro d'identification S.I.R.E.N **392 631 248**
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : **392 631 248 00359**
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : **LYON 392 631 248**
 Code d'activité économique principale NAF (1) : **2120Z**

Adresse électronique 1 (*signataire du contrat*) : **cellule-marches@linde.com**
 Adresse électronique 2 (*service commercial, administratif, etc.*) : **jean-christophe.erard@linde.com**
 Adresse électronique 3 (*autre personne désignée par le titulaire*) : **catherine.angelvin@linde.com**

Agissant en tant que mandataire

du groupement conjoint

du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom : **ERARD Jean-Christophe**
 Adresse email : **jean-christophe.erard@linde.com**

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 4.2 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du
L'unité monétaire est l'euro.
Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX
Le marché est conclu avec un montant maximum de 200 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution

2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

- Mise à disposition des bouteilles :

OS + 0 jours ouvrés, emballages déjà en place dans le SDIS

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + 0 jours ouvrés, la solution ACCURA est déjà déployée.

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + 30 jours ouvrés

Utilisation du logiciel : OS + 30 jours ouvrés

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de livraison courant : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

12h pour la solution de contournement

1 ou 2 jours ouvrés pour la solution définitive

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

12h pour la solution de contournement

1 à 2 jours ouvrés pour la solution définitive

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :

10 jours ouvrés selon concertation

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui Du _____ Au _____

Non

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SDIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

Terminal mobile, garantie de 4 ans

Puit de communication, garantie de 4 ans

_____ ans
_____ ans
_____ ans

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 18 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB :**

Compte commun

Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : [Linde France S.A.](#)

- Banque et domiciliation : [Deutsche Bank AG Paris](#)

- N° de compte bancaire international IBAN (*International Bank Account Number*) :

[FR76 1778 9000 0110 5113 9400 018](#)

- Bank Identification Code (BIC) : [DEUTFRPPXXX](#)

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

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

Article 6. Origine des fournitures

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)

Autre

Fait en un seul original,

A [Porcheville](#), le

lu et approuvé

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

[Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés](#)

Linde France S.A.
Activité médicale
Linde Healthcare
3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville
78440 PORCHEVILLE
Tél. 0 810 421 000

Sophie POTTIER Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.14
15:48:02 +02'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée

En ce qui concerne :

**FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES
ET DE LEURS CONSOMMABLES
LOT 2 : COTE D'AZUR
SDIS 83**

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.
Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.
Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le

Signature :

**ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 2 Côte d'Azur
SDIS 83**

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le **composante n° SLOW**
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants	70 agents	445,00 €
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	inclus
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	811,00 €
Outils de lecture/lecteur mobile	1 site 2 lecteurs	inclus
Formation et maintien des acquis	6 agents	Inclus
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	Inclus
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	Inclus

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Loyer MENSUEL hors T.V.A	811,00 €
Montant T.V.A 20 %	162,20 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	973,20 €

Loyer ANNUEL hors T.V.A	9732,00 €
Montant T.V.A 20 %	1946,40 €
Loyer ANNUEL total T.T.C	11678,40 €

B - Maintenance curative (composante n° 2)

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE			
DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	400,00€	20%
Déplacement	1	800,00 €	20%

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvements des bouteilles

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages <u>par mois</u>	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	11,88 €	0,5 (=6 par an)	2,1%	6,06 €
Oxygène - 5 litres	11,56 €	190	2,1%	2 242,00 €
Oxygène - 15 litres	11,79 €	75	2,1%	902,25 €
TOTAL MENSUEL (1)				3 150,31 €
Méopa - 5 litres	96,30 €	0,25 (=3 par an)	2,1%	24,58 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (Composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	8,26 €	20%	9,91 €	8	79,28 €
Oxygène - 5 litres	8,26 €	20%	9,91 €	631	6 253,21€
Oxygène - 15 litres	8,26 €	20%	9,91 €	263	2 606,33 €
TOTAL MENSUEL					8 938,82 €
Méopa - 5 litres	8,26 €	20%	9,91 €	8	79,28 €

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	99,12 €	20%	118,94 €	8	951,52 €
Oxygène - 5 litres	99,12 €	20%	118,94 €	631	75 051,14 €
Oxygène - 15 litres	99,12 €	20%	118,94 €	263	31 281,22 €
TOTAL ANNUEL (2)					107 283,88 €
Méopa - 5 litres	99,12 €	20%	118,94 €	8	951,52 €

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel servant à l'analyse des offres

Total 1	
Total 2	107 283,88 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	145 087.60 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	11,00 €	20%	13,20 €	8	105,60 €
Oxygène - 5 litres	11,00 €	20%	13,20 €	631	8 329,20 €
Oxygène - 15 litres	11,00 €	20%	13,20 €	263	3 471,60 €
TOTAL MENSUEL					11 906,40 €
Méopa - 5 litres	11,00 €	20%	13,20 €	8	105,60 €

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°6)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	132,00 €	20%	158,40 €	8	1 267,20 €
Oxygène - 5 litres	132,00 €	20%	158,40 €	631	99 950,40 €
Oxygène - 15 litres	Non disponible			263	
TOTAL ANNUEL					101 217,60 €
Méopa - 5 litres	Non disponible			8	

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge (cf.C1) sont révisibles pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule **facture globale de location** du parc.

D - Fourniture de consommables et matériels associés (composante n°5)

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation (réf : R516602)	197,00 €	30%	137,90 €	5	689,50 €
Circuit Méopa (vendu par lot de 50) (réf : R570203)	327,50 €	30%	229,25 €	0	0.00 €
Rack de bouteille Avec roulettes (Casier bleu à la vente)	526,00 €	0%	526,00 €	5	2 630.00 €
Rack de bouteille Sans roulettes (Panier P24 à la location)	50,78€/mois	64,90%	17,82€/mois	5	
Etiquette au logo du SDIS (vendu par lot de 1000)	521,48 €	Sans objet	521,48 €	100	521,48 €
Sac isotherme (réf : R551314)	504,45 €	30%	353,12 €	2	706,24 €
Montant hors T.V.A					4 547.22 €
Montant T.V.A 20 %					909.44 €
Total T.T.C					5 456.66 €

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

➤ **Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement**

Taux de remise minimum sur tarif : 30 %

(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)**Bordereau de prix unitaires**

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B5	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B15	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille Méopa	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

A Porcheville – Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés

**Sophie
POTTIER**

Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.15
11:00:00 +02'00'

ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

Service départemental d'incendie et de secours de l'Ardèche (SDIS 07)
Chemin de Saint-Clair
07 000 PRIVAS

N° : 22ME006

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 3 : VALLEE DU RHONE

Code cpv : 241111500-0

A - Engagement du candidat**A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES**

Je soussigné (nom, prénoms) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro d'identification S.I.R.E.N.....

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :

ou au répertoire des métiers :

Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : M. Manuel ESTEVES,

Agissant en qualité de Responsable du Centre de Traitement des Consultations

Au nom et pour le compte de **Air Liquide Santé France**

Au capital de 10 402 695 Euros

Adresse du siège social :

Etablissement présentant la candidatureSiège social

Air Liquide Santé France

Air Liquide Santé France

290 Avenue Galilée – CS 30361

6 rue Cognacq-Jay

Parc Cézanne II – Bâtiment G – 1er étage

75007 PARIS

13799 Aix en Provence Cedex 3

Numéro d'identification S.I.R.E.N 379 369 465

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : 379 369 465 00289

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : RCS PARIS B 379 369 465

Code d'activité économique principale NAF (1) : 2011Z

Adresse électronique 1 (signataire du contrat) : ctc.alsf@airliquide.comAdresse électronique 2 (service commercial, administratif, etc.) : hospitalier.alsf@airliquide.comAdresse électronique 3 (autre personne désignée par le titulaire) : patrick.marrot@airliquide.com*** Agissant en tant que mandataire**

*du groupement conjoint

*du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom :

Adresse email :

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 5 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements prévus aux articles 48 à 54 du décret n° 2016-360, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX

Le marché est conclu avec un montant maximum de 80 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution

2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

- Mise à disposition des bouteilles :

OS +21 jours ouvrés

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + 21 jours ouvrés

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + 21 jours ouvrés

Utilisation du logiciel : OS + 21 jours ouvrés

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de livraison courant : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

24 heures pour la solution de contournement

1 jour ouvré pour la solution définitive

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

24 heures pour la solution de contournement

1 jour ouvré pour la solution définitive

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :
26 jours ouvrés

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui ✖ Du Au

Non ☺

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

En cas de besoin, nos lecteurs sont remplacés sous 48H, sous réserve de conditions d'utilisation normales. Ils sont mis à disposition par ALSF et restent notre propriété jusqu'à la fin du marché. Si un dysfonctionnement intervient, un échange standard aura lieu sous 48H. Nous avons un stock tampon permettant de gérer les anomalies éventuelles sur nos terminaux.

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui ☺ Non ✖

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. ~~considèrera que le candidat aura~~ renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB** :

Compte commun

Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : **AIR LIQUIDE SANTE France**

- Banque et domiciliation : BNP PARIBAS ETOILE ENTREPRISE

- N° de compte bancaire international IBAN (International Bank Account Number) : FR76 3000 4008 9200 0100 4193 821

- Bank Identification Code (BIC) : BNPAFRPPPKL

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

Article 6. Origine des fournitures

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)~~

~~* Autre~~

Fait en un seul original,

A Aix en Provence, le 14/09/2022

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

Manuel
ESTEVES

Digitally signed by
Manuel ESTEVES
Date: 2022.09.14
14:11:22 +02'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES LOT 3 : VALLEE DU RHONE SDIS 07

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le

Signature :

**ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 3 Vallée du Rhône
SDIS 07**

AAA 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires – Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants (*) <i>(*) La formation des agents à l'utilisation de la bouteille Oyan ou Takéo est déjà incluse dans notre offre</i>	50 agents	0 €
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	0 €
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	556,00 €
Outils de lecture/lecteur mobile - <i>inclus dans l'offre de traçabilité</i>	7	0 €
Formation et maintien des acquis - <i>inclus dans l'offre de traçabilité</i>	10 agents	0 €
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle - <i>inclus dans l'offre de traçabilité</i>	Coût total :	0 €
Prestations d'assistance aux utilisateurs - <i>inclus dans l'offre de traçabilité</i>	Coût total :	0 €

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Les outils de lecture / lecteur mobile sont déjà inclus dans notre offre de mise à disposition de la solution de traçabilité.

La formation et maintien des acquis est déjà inclus dans notre offre de mise à disposition de la solution de traçabilité.

Idem pour les prestations de maintenance et d'assistance aux utilisateurs

Loyer MENSUEL hors T.V.A	556,00 €
Montant T.V.A 20 %	111,20 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	667,20 €

Loyer ANNUEL hors T.V.A	6 672,00 €
--------------------------------	------------

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022, 334,40 €

Montant TVA.A 20 %

Publié le ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

8 006,40 €

Loyer ANNUEL total T.T.C

B - Maintenance curative (composante n° 2)

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE			
DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	120,00 €	20%
Déplacement	1	0 €	20%

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (Composante n°3) - bouteille OYAN

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages par mois	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	19,00 €	0	2.1 %	0 €
Oxygène - 5 litres	9,50 €	100	2.1 %	969,95 €
Oxygène - 15 litres	9,80 €	0	2.1 %	0 €
TOTAL MENSUEL (1)				969,95 €
Méopa - 5 litres	126,00 €	2	2.1 %	257,29 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (composante n°4) - bouteille OYAN

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	12,00 €	20%	14,40 €	0	0 €
Oxygène - 5 litres	7,80 €	20%	9,36 €	613	5 737,68 €
Oxygène - 15 litres	8,40 €	20%	10,08 €	0	0 €
TOTAL MENSUEL					5 737,68 €
Méopa - 5 litres	7,70 €	20%	9,24 €	10	92,40 €

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4) - bouteille OYAN

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	144,00 €	20%	172,80 €	0	0 €
Oxygène - 5 litres	93,60 €	20%	112,32 €	613	68 852,16 €
Oxygène - 15 litres	100,80 €	20%	120,96 €	0	0 €
TOTAL ANNUEL (2)					68 852,16 €
Méopa - 5 litres	92,40 €	20%	110,88 €	10	1 108,80 €

(*) Les locations de bouteille sont facturées mensuellement - voir chapitre C2.

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel ser**bouteille OYAN**

Total 1	969,95 €
Total 2	68 852,16 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	80 491,56 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4) - bouteille TAKEO

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	13,00 €	20%	15,60 €	0	0 €
Oxygène - 5 litres	12,00 €	20%	14,40 €	613	8 827,20 €
Oxygène - 15 litres	12,50 €	20%	15,00 €	0	0 €
TOTAL MENSUEL					8 827,20 €
Méopa - 5 litres	7,70 €	20%	9,24 €	10	92,40 €

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4) - bouteille TAKEO

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	156,00 €	20%	187,20 €	0	0 €
Oxygène - 5 litres	144,00 €	20%	172,80 €	613	105 926,40 €
Oxygène - 15 litres	150,00 €	20%	180,00 €	0	0 €
TOTAL ANNUEL					105 926,40 €
Méopa - 5 litres	92,40 €	20%	110,88 €	10	1 108,80 €

(*) Les locations de bouteille sont facturées mensuellement – voir chapitre C5.

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge (cf. C1) sont révisibles pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.

- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule facture globale de facturation du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées du seul site de livraison)

D - Fourniture de consommables et matériels associés (composante n°5)

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation	350,00 € HT	14,28%	300,00 € HT	10	3 000,00 € HT
Circuit Méopa	85,76 € HT	41,69 %	50,00 € HT	30	1 500,00 HT
Masque méopa - 6 tailles					
MASQ ANEST T1 CLEARLITE UU BEBE (carton de 30)	115,80 € HT	48,18 %	2,00 € HT	6 de chaque	72,00 € HT
MASQ ANEST T2 CLEARLITE UU ENFANT (carton de 25)	92,50 € HT	45,94 %	2,00 € HT		
MASQ ANEST T3 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 35)	135,10 € HT	48,18 %	2,00 € HT		
MASQ ANEST T4 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 35)	135,10 € HT	48,18 %	2,00 € HT		
MASQ ANEST T5 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 35)	135,10 € HT	48,18 %	2,00 € HT		
MASQ ANEST T6 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 25)	74,16 € HT	32,57 %	2,00 € HT		
Rack de bouteille					
Avec roulettes	292,22 € HT	35,32 %	189,00 € HT	0	0 € HT
Sans roulettes	203,70 € HT	26,85 %	149,00 € HT		
Étiquette au logo du SDIS	1,50 € HT	40 %	0,90 € HT	2500	2 250,00 € HT
Sac isotherme	150,00 € HT	16,66 %	125,00 € HT	17	2 125,00 € HT
Montant hors T.V.A					8 947,00 € HT
Montant T.V.A 20 %					1 789,40 €

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

• Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement

Taux de remise minimum sur tarif : -suivant produit- %

(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)

Bordereau de prix unitaires

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2 (*)	600 €	600 €	600 €	600 €
▪ 1 Bouteille oxygène B5 (*)	600 €	600 €	600 €	600 €
▪ 1 Bouteille oxygène B15 (*)	600 €	600 €	600 €	600 €

▪ 1 Bouteille Méopa	600 €	600 €	Envoyé en préfecture le 15/12/2022
			Reçu en préfecture le 15/12/2022 Publié le ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

(* Les montants décrits sont ceux pour une bouteille type Oyan

Pour les bouteilles modèle Takéo (B2 / B5 / B11 oxygène), le montant de l'INRE (Indemnité de non restitution d'emballage) est de 700 € HT, quel que soit l'année

Manuel ESTEVES
 Signature numérique de Manuel ESTEVES
 Date : 2022.09.15 10:31:33 +02'00'



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

Service départemental d'incendie et de secours de la Drome (**SDIS 26**)

235 Route de Montelieu

26000 VALENCE

N° 2022019

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 3 : VALLEE DU RHONE

Code cpv : 241111500-0

A - Engagement du candidat

A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES

Je soussigné (nom, prénoms) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro d'identification S.I.R.E.N.....

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :

ou au répertoire des métiers :

Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : M. Manuel ESTEVES,

Agissant en qualité de Responsable du Centre de Traitement des Consultations

Au nom et pour le compte de **Air Liquide Santé France**

Au capital de 10 402 695 euros

Adresse du siège social :

Etablissement présentant la candidature

Air Liquide Santé France

290 Avenue Galilée – CS 30361

Parc Cézanne II – Bâtiment G – 1er étage

13799 Aix en Provence Cedex 3

Siège social

Air Liquide Santé France

6 rue Cognacq-Jay

75007 PARIS

Numéro d'identification S.I.R.E.N 379 369 465

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : 379 369 465 00289

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : RCS PARIS B 379 369 465

Code d'activité économique principale NAF (1) : 2011Z

Adresse électronique 1 (*signataire du contrat*) : ctc.alsf@airliquide.com

Adresse électronique 2 (*service commercial, administratif, etc.*) : hospitalier.alsf@airliquide.com

Adresse électronique 3 (*autre personne désignée par le titulaire*) : patrick.marrot@airliquide.com

* ~~Agissant en tant que mandataire~~

*du groupement conjoint

*du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom :

Adresse email :

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 5 du règlement de la consultation ; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements prévus aux articles 48 à 54 du décret n° 2016-360, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX

Le marché est conclu avec un montant maximum de 80 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution

2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

- Mise à disposition des bouteilles :

OS +21 jours ouvrés

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + 21 jours ouvrés

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + 21 jours ouvrés

Utilisation du logiciel : OS + 21 jours ouvrés

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de livraison courant : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

24 heures pour la solution de contournement

1 jour ouvré pour la solution définitive

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

24 heures pour la solution de contournement

1 jour ouvré pour la solution définitive

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante : 21 jours ouvrés

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui * Du Au

Non †

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

En cas de besoin, nos lecteurs sont remplacés sous 48H, sous réserve de conditions d'utilisation normales. Ils sont mis à disposition par ALSF et restent notre propriété jusqu'à la fin du marché. Si un dysfonctionnement intervient, un échange standard aura lieu sous 48H. Nous avons un stock tampon permettant de gérer les anomalies éventuelles sur nos terminaux.

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui † Non *

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB** :

Compte commun

Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : **AIR LIQUIDE SANTE France**

- Banque et domiciliation : BNP PARIBAS ETOILE ENTREPRISE

- N° de compte bancaire international IBAN (International Bank Account Number) : FR76 3000 4008 9200 0100 4193 821

- Bank Identification Code (BIC) : BNPAFRPPPKL

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

Article 6. Origine des fournitures

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)~~

~~* Autre~~

Fait en un seul original,

A Aix en Provence, le 14/09/2022

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

**Manuel
ESTEVEs**

Digitally signed by
Manuel ESTEVES
Date: 2022.09.14
14:12:12 +02'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES LOT 3 : VALLEE DU RHONE SDIS 26

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le

Signature :

ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 3 Vallée du Rhône
SDIS 26

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

AAA 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires – Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du lot

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le 

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants (*) <i>(*) La formation des agents à l'utilisation de la bouteille Oyan ou Takéo est déjà incluse dans notre offre</i>	30 agents	0 €
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	0 €
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	556,00 €
Outils de lecture/lecteur mobile - <i>inclus dans l'offre de traçabilité</i>	9 sites	0 €
Formations et maintien des acquis- <i>inclus dans l'offre de traçabilité</i>	30 agents	0 €
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle - <i>inclus dans l'offre de traçabilité</i>	Coût total :	0 €
Prestations d'assistance aux utilisateurs - <i>inclus dans l'offre de traçabilité</i>	Coût total :	0 €

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Les outils de lecture / lecteur mobile sont déjà inclus dans notre offre de mise à disposition de la solution de traçabilité.

La formation et maintien des acquis est déjà inclus dans notre offre de mise à disposition de la solution de traçabilité.

Idem pour les prestations de maintenance et d'assistance aux utilisateurs

Loyer MENSUEL hors T.V.A	556,00 €
Montant T.V.A 20 %	111,20 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	667,20 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

672,00 €

510

Loyer ANNUEL hors T.V.A	
Montant T.V.A 20 %	1 334,40 €
Loyer ANNUEL total T.T.C	8 006,40 €

B - Maintenance curative (composante n° 2)

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE			
DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	120,00 €	20%
Déplacement	1	0 €	20%

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3) - bouteille OYAN

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRE		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages par mois	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	19,00 €	0	2.1%	0 €
Oxygène - 5 litres	9,50 €	60	2.1%	581,97 €
Oxygène - 15 litres	9,80 €	18	2.1%	180,10 €
TOTAL MENSUEL (1)				762,07 €
Méopa - 5 litres	126,00 €	0	2.1%	0 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (composante n°4) - bouteille OYAN

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	12,00 €	20%	14,40 €	0	0 €
Oxygène - 5 litres	7,80 €	20%	9,36 €	360	3 369,60 €
Oxygène - 15 litres	8,40 €	20%	10,08 €	140	1 411,20 €
TOTAL MENSUEL					4 780,80 €
Méopa - 5 litres	7,70 €	20%	9,24 €	0	0 €

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4) - bouteille OYAN

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	144,00 €	20%	172,80 €	0	0 €
Oxygène - 5 litres	93,60 €	20%	112,32 €	360	40 435,20 €
Oxygène - 15 litres	100,80 €	20%	120,96 €	140	16 934,40 €
TOTAL ANNUEL (2)					57 369,60 €
Méopa - 5 litres	92,40 €	20%	110,88 €	0	0 €

(*) Les locations de bouteille sont facturées mensuellement – voir chapitre C2.

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel servant à l'analyse des offres

Total 1	762,07 €
Total 2	57 369,60 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	66 514,44 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4) - bouteille TAKEO

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	13,00 €	20%	15,60 €	0	0 €
Oxygène - 5 litres	12,00 €	20%	14,40 €	36	518,40 €
Oxygène - 15 litres	12,50 €	20%	15,00 €	140	2 100,00 €
TOTAL MENSUEL (4)					2 618,40 €
Méopa - 5 litres	7,70 €	20%	9,24 €	0	0 €

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4) - bouteille TAKEO

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	156,00 €	20%	187,20 €	0	0 €
Oxygène - 5 litres	144,00 €	20%	172,80 €	360	62 208,00 €
Oxygène - 15 litres	150,00 €	20%	180,00 €	140	25 200,00 €
TOTAL ANNUEL (5)					87 408,00 € €
Méopa - 5 litres	92,40 €	20%	110,88 €	0	0 €

(*) Les locations de bouteille sont facturées mensuellement – voir chapitre C5.

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge (cf.C1) sont révisable pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**

- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule **facture globale de location** du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées des 9 sites de livraison)

D - Fourniture de consommables et matériels associés (composante n°5)

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation	350,00 €HT	14,28%	300,00 € HT	2	600,00 € HT
Circuit Méopa	85,76 € HT	41,69 %	50,00 € HT	0	0,00 € HT
Masque méopa - 6 tailles					
MASQ ANEST T0 CLEARLITE UU NOUVEAUNE (carton de 40)	154,40 € HT	48,18 %	80,00 € HT		
MASQ ANEST T1 CLEARLITE UU BEBE (carton de 30)	115,80 € HT	48,18 %	60,00 € HT		
MASQ ANEST T2 CLEARLITE UU ENFANT (carton de 25)	92,50 € HT	45,94 %	50,00 € HT		
MASQ ANEST T3 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 35)	135,10 € HT	48,18 %	70,00 € HT	0	0,00 € HT
MASQ ANEST T4 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 35)	135,10 € HT	48,18 %	70,00 € HT		
MASQ ANEST T5 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 35)	135,10 € HT	48,18 %	70,00 € HT		
MASQ ANEST T6 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 25)	74,16 € HT	32,57 %	50,00 € HT		
Rack de bouteille	292,22 €	35,32 %	189,00 €		378,00 € HT
Avec roulettes	HT	26,85 %	HT	2	298,00 € HT
Sans roulettes				2	

	203,70 € HT		149,00 €		
Etiquette au logo du SDIS	1,50 € HT	40 %	0,90 € HT	0	0,00 € HT
Sac isotherme	150,00 € HT	16,66 %	125,00 € HT	0	0,00 € HT
Montant hors T.V.A					1 276,00 € HT
Montant T.V.A 20 %					255,20 €
Total T.T.C					1 531,20 € TTC

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

☞ Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement

Taux de remise minimum sur tarif : -suivant produit %

(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**

- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)

Bordereau de prix unitaires

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT

▪ 1 Bouteille oxygène B2 (*)	600 €	600 €	600 €	600 €
▪ 1 Bouteille oxygène B5 (*)	600 €	600 €	600 €	600 €
▪ 1 Bouteille oxygène B15 (*)	600 €	600 €	600 €	600 €
▪ 1 Bouteille Méopa	600 €	600 €	600 €	600 €

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

(*) Les montants décrits sont ceux pour une bouteille type Oyan

Pour les bouteilles modèle Takéo (B2 / B5 / B11 oxygène), le montant de l'INRE (Indemnité de non restitution d'emballage) est de 700 € HT, quel que soit l'année

Signature
numérique de
Manuel ESTEVES
Date : 2022.09.15
10:33:03 +02'00'



Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement

Personnes Publiques :

Service départemental d'incendie et de secours du Vaucluse (**SDIS 84**)
Esplanade de l'armée d'Afrique
84 018 AVIGNON

N° : 22ME006

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 3 : VALLEE DU RHONE

Code CPV : 241111500-0

A - Engagement du candidat**A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES**

Je soussigné (nom, prénoms) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro d'identification S.I.R.E.N.....

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :

ou au répertoire des métiers :

Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : M. Manuel ESTEVES,

Agissant en qualité de Responsable du Centre de Traitement des Consultations

Au nom et pour le compte de Air Liquide Santé France

Au capital de 10 402 695 Euros

Adresse du siège social :

Établissement présentant la candidatureSiège social

Air Liquide Santé France

Air Liquide Santé France

290 Avenue Galilée – CS 30361

6 rue Cognacq-Jay

Parc Cézanne II – Bâtiment G – 1er étage

75007 PARIS

13799 Aix en Provence Cedex 3

Numéro d'identification S.I.R.E.N 379 369 465

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : 379 369 465 00289

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : RCS PARIS B 379 369 465

Code d'activité économique principale NAF (1) : 2011Z

Adresse électronique 1 (signataire du contrat) : ctc.alsf@airliquide.comAdresse électronique 2 (service commercial, administratif, etc.) : hospitalier.alsf@airliquide.comAdresse électronique 3 (autre personne désignée par le titulaire) : patrick.marrot@airliquide.com*** Agissant en tant que mandataire**

*du groupement conjoint

*du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom :

Adresse email :

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 5 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements prévus aux articles 48 à 54 du décret n° 2016-360, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX

Le marché est conclu avec un montant maximum de 80 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution

2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

- Mise à disposition des bouteilles :

OS +21 jours ouvrés

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS +21 jours ouvrés

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + 21 jours ouvrés

Utilisation du logiciel : OS + 21 jours ouvrés

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de livraison courant : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

24 heures pour la solution de contournement

1 jour ouvré pour la solution définitive

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

24 heures pour la solution de contournement

1 jour ouvré pour la solution définitive

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :
21 jours ouvrés

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui ✕ Du Au

Non ð

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

En cas de besoin, nos lecteurs sont remplacés sous 48H, sous réserve de conditions d'utilisation normales. Ils sont mis à disposition par ALSF et restent notre propriété jusqu'à la fin du marché. Si un dysfonctionnement intervient, un échange standard aura lieu sous 48H. Nous avons un stock tampon permettant de gérer les anomalies éventuelles sur nos terminaux.

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB** :

Compte commun

Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : **AIR LIQUIDE SANTE France**

- Banque et domiciliation : BNP PARIBAS ETOILE ENTREPRISE

- N° de compte bancaire international IBAN (International Bank Account Number) : FR76 3000 4008 9200 0100 4193 821

- Bank Identification Code (BIC) : BNPAFRPPPKL

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

Article 6. Origine des fournitures

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)~~

~~*- Autre~~

Fait en un seul original,

A Aix en Provence, le 14/09/2022

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

Manuel ESTEVES Digitally signed by
Manuel ESTEVES
Date: 2022.09.14
14:13:03 +02'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES LOT 3 : VALLEE DU RHONE SDIS 84

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le 20..

Signature :

ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 3 Vallée du Rhône
SDIS 84

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

AAA 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le 

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants (3 agents) (*) <i>(*) La formation des agents à l'utilisation de la bouteille Oyan ou Takéo est déjà incluse dans notre offre</i>	3 agents	0 €
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	0 €
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	556,00 €
Outils de lecture/lecteur mobile - <i>inclus dans l'offre de traçabilité</i>	11 sites	0 €
Formation et maintien des acquis	3 agents	0 €
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	0 €
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	0 €

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Les outils de lecture /lecteur mobile sont déjà inclus dans notre offre de mise à disposition de la solution de traçabilité.

La formation et maintien des acquis est déjà inclus dans notre offre de mise à disposition de la solution de traçabilité.

Idem pour les prestations de maintenance et d'assistance aux utilisateurs

Loyer MENSUEL hors T.V.A	556,00 €
Montant T.V.A 20 %	111,20 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	667,20 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO
0 072,00 €

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Loyer ANNUEL	
Montant T.V.A 20 %	1 334,40 €
Loyer ANNUEL total T.T.C	8 006,40 €

B - Maintenance curative (composante n° 2)

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE			
DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	120,00 €	20%
Déplacement	1	0 €	20%

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvements des bouteilles

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

SLO

Bordereau de prix unitaire - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3) - bouteille OYAN

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRE		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages par mois	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	19,00 €	0.4	2.1%	7,76 €
Oxygène - 5 litres	9,50 €	70	2.1%	678,97 €
Oxygène - 15 litres	9,80 €	20	2.1%	200,12 €
Méopa - 5 litres	126,00 €	0	2.1%	0 €
TOTAL MENSUEL (1)				886,85 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (composante n°4) - bouteille OYAN

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRE				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	12,00 €	20%	14,40 €	4	57,60 €
Oxygène - 5 litres	7,80 €	20%	9,36 €	258	2 414,88 €
Oxygène - 15 litres	8,40 €	20%	10,08 €	101	1 018,08 €
TOTAL MENSUEL					3 490,56 €
Méopa - 5 litres	7,70 €	20%	9,24 €	0	0 €

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4) - bouteille OYAN

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRE				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	144,00 €	20%	172,80 €	4	691,20 €
Oxygène - 5 litres	93,60 €	20%	112,32 €	258	28 978,56 €
Oxygène - 15 litres	100,80 €	20%	120,96 €	101	12 216,96 €
TOTAL ANNUEL (2)					41 886,72 €
Méopa - 5 litres	92,40 €	20%	110,88 €	0	0 €

(*) Les locations de bouteille sont facturées mensuellement - voir chapitre C2.

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel ser**bouteille OYAN**

Total 1	886,85 €
Total 2	41 886,72 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	52 528,92 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4) - bouteille TAKEO

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRE				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	13,00 €	20%	15,60 €	4	62,40 €
Oxygène - 5 litres	12,00 €	20%	14,40 €	258	3 715,20 €
Oxygène - 15 litres	12,50 €	20%	15,00 €	101	1 515,00 €
TOTAL MENSUEL					5 292,60 €
Méopa - 5 litres	7,70 €	20%	9,24 €	0	0 €

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4) - bouteille TAKEO

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRE				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	156,00 €	20%	187,20 €	4	748,80 €
Oxygène - 5 litres	144,00 €	20%	172,80 €	258	44 582,40 €
Oxygène - 15 litres	150,00 €	20%	180,00 €	101	18 180,00 €
TOTAL ANNUEL					63 511,20 €
Méopa - 5 litres	92,40 €	20%	110,88 €	0	0 €

(*) Les locations de bouteille sont facturées mensuellement – voir chapitre C5.

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge (cf.C1) sont révisibles pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.

- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule facture globale de facturation du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées des 6 sites de livraison)

D - Fourniture de consommables et matériels associés **(composante n°5)**

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRE				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation	350,00 € HT	14,28 %	300,00 € HT	12	3 600,00 € HT
Circuit Méopa	85,76 € HT	41,69 %	50,00 € HT	0	0,00 € HT
Masque méopa - 6 tailles					
MASQ ANEST T0 CLEARLITE UU NOUVEAUNE (carton de 40)	154,40 € HT	48,18 %	80,00 € HT		
MASQ ANEST T1 CLEARLITE UU BEBE (carton de 30)	115,80 € HT	48,18 %	60,00 € HT		
MASQ ANEST T2 CLEARLITE UU ENFANT (carton de 25)	92,50 € HT	45,94 %	50,00 € HT		
MASQ ANEST T3 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 35)	135,10 € HT	48,18 %	70,00 € HT	0	0,00 € HT
MASQ ANEST T4 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 35)	135,10 € HT	48,18 %	70,00 € HT		
MASQ ANEST T5 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 35)	135,10 € HT	48,18 %	70,00 € HT		
MASQ ANEST T6 CLEARLITE UU ADULTE (carton de 25)	74,16 € HT	32,57 %	50,00 € HT		
Rack de bouteille	292,22 € HT	35,32 %	189,00 € HT		
Avec roulettes	203,70 € HT	26,85 %	149,00 € HT	6	894,00 € HT
Sans roulettes					
Etiquette au logo du SDIS	1,50 € HT	40 %	0,90 € HT	1000	900,00 € HT
Sac isotherme	150,00 € HT	16,66 %	125,00 € HT	0	0,00 € HT

	Montant T.V.A 20 %	1 078,80 €
	Total T.T.C	6 472,80 € TTC

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

✎ Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement

Taux de remise minimum sur tarif : -suivant produit- %
(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)

Bordereau de prix unitaire

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2 (*)	600 €	600 €	600 €	600 €
▪ 1 Bouteille oxygène B5 (*)	600 €	600 €	600 €	600 €

<ul style="list-style-type: none"> 1 Bouteille oxygène B15 (*) 	600 €	600 €	600 €	600 €
			600 €	600 €
<ul style="list-style-type: none"> 1 Bouteille Méopa 	600 €	600 €	600 €	600 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

(*) Les montants décrits sont ceux pour une bouteille type Oyan

Pour les bouteilles modèle Takéo (B2 / B5 / B11 oxygène), le montant de l'INRE (Indemnité de non restitution d'emballage) est de 700 € HT, quel que soit l'année

Manuel ESTEVES Signature numérique de Manuel ESTEVES
 Date : 2022.09.15 10:33:54 +02'00'



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

**SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS (SDIS 34)
DE L'HERAULT
150 Rue Supernova
34570 VAILHAUQUES**

N° : 22M064

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 4 : OCCITANIE

Code CPV : 241111500-0

A - Engagement du candidat

A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES

Je soussigné (nom, prénoms) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro d'identification S.I.R.E.N.

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :

ou au répertoire des métiers :

Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : **Madame Sophie POTTIER**
 Agissant en qualité de **Gestionnaire de Marchés**
 Au nom et pour le compte de **Linde France S.A.**
 Au capital de **40 064 950 €**
 Adresse du siège social : **Linde France, Les jardins du Lou - Bâtiment 5- 70 avenue Tony Garnier**
- CS 70021 – 69304 Lyon Cedex 07
Linde Healthcare Site exploitant 3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville - 78440 PORCHEVILLE

Numéro d'identification S.I.R.E.N **392 631 248**
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : **392 631 248 00359**
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : **LYON 392 631 248**
 Code d'activité économique principale NAF (1) : **2120Z**

Adresse électronique 1 (*signataire du contrat*) : cellule-marches@linde.com

Adresse électronique 2 (*service commercial, administratif, etc.*) : yannick.nicolleau@linde.com

Adresse électronique 3 (*autre personne désignée par le titulaire*) : patrick.esneau@linde.com

Agissant en tant que mandataire

du groupement conjoint

du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom : **NICOLLEAU Yannick**

Adresse email : yannick.nicolleau@linde.com

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 5 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements prévus aux articles 48 à 54 du décret n° 2016-360, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX

Le marché est conclu avec un montant maximum de 250 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché

- Mise à disposition des bouteilles :

OS + 10 jours ouvrés

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + 20 jours ouvrés si modifications importantes, sinon pas de délai car système déjà en place

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + 20 jours ouvrés

Utilisation du logiciel : OS + 20 jours ouvrés

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique:

- 1 à 2 fois par semaine. (selon caserne)

- Le délai de livraison courant :Cf. Annexe 4 - Organisation logistique :

- Livraison 24h à compter de la commande, au plus tard la veille du jour de livraison avant 10h.

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

- Prise en compte immédiate des incidents/anomalies pour la solution de contournement

-2 à 3 jours ouvrés pour la solution définitive (envoi de matériel)

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

- Prise en compte immédiate des incidents/anomalies pour la solution de contournement

- 2 à 3 jours ouvrés pour la solution définitive (envoi de matériel)

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :

- 10 jours ouvrés (selon concertation)

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui Du _____ Au _____

Non

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

L'ensemble du matériel composés de terminaux mobiles et socle de communication, garantie de 4 ans

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB** :

- Compte commun
- Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : [Linde France S.A.](#)
- Banque et domiciliation : [Deutsche Bank AG Paris](#)
- N° de compte bancaire international IBAN (*International Bank Account Number*) :
[FR76 1778 9000 0110 5113 9400 018](#)
- Bank Identification Code (BIC) : [DEUTFRPPXXX](#)

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

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

Article 6. Origine des fournitures

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

Fait en un seul original,

A, le.....

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

A Porcheville, le.....

(Mention « Lu et approuvé ») *lu et approuvé*

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

[Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés](#)

Linde France S.A.
Activité médicale
Linde Healthcare
3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville
78440 PORCHEVILLE
Tél. 0 810 421 000

Sophie POTTIER Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.14
15:49:50 +02'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

**FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES
ET DE LEURS CONSOMMABLES
LOT 4 : OCCITANIE
SDIS 34**

Le présent acte d'engagement comporte 5 annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le 20..

Signature :



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS
DES PYRENEES ORIENTALES (SDIS 66)
1 Rue du lieutenant Gourbault
66000 PERPIGNAN

N° : 2022UL08

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 4 : OCCITANIE

Code CPV : 241111500-0

A - Engagement du candidat

A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES

Je soussigné (nom, prénoms) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro d'identification S.I.R.E.N.

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :

ou au répertoire des métiers :

Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : Madame [Sophie POTTIER](#)
 Agissant en qualité de [Gestionnaire de Marchés](#)
 Au nom et pour le compte de [Linde France S.A.](#)
 Au capital de 40 064 950 €
 Adresse du siège social : Linde France, Les jardins du Lou - Bâtiment 5– 70 avenue Tony Garnier
 - CS 70021 – 69304 Lyon Cedex 07
Linde Healthcare Site exploitant 3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville - 78440 PORCHEVILLE

Numéro d'identification S.I.R.E.N [392 631 248](#)
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : [392 631 248 00359](#)
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : [LYON 392 631 248](#)
 Code d'activité économique principale NAF (1) : [2120Z](#)

Adresse électronique 1 (*signataire du contrat*) : cellule-marches@linde.com

Adresse électronique 2 (*service commercial, administratif, etc.*) : bertrand.berleau@linde.com

Adresse électronique 3 (*autre personne désignée par le titulaire*) : patrick.esneau@linde.com

Agissant en tant que mandataire

du groupement conjoint

du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom : [BERLEAU Bertrand](#)

Adresse email : bertrand.berleau@linde.com

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 5 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements prévus aux articles 48 à 54 du décret n° 2016-360, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX

Le marché est conclu avec un montant maximum de 70 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché

- Mise à disposition des bouteilles :

OS + 10 jours ouvrés

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + 20 jours ouvrés si modifications importantes, sinon pas de délai car système déjà en place

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + 20 jours ouvrés

Utilisation du logiciel : OS + 20 jours ouvrés

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique:

- 1 à 2 fois par semaine. (selon caserne)

- Le délai de livraison courant :Cf. Annexe 4 - Organisation logistique :

- Livraison 24h à compter de la commande, au plus tard la veille du jour de livraison avant 10h.

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

- Prise en compte immédiate des incidents/anomalies pour la solution de contournement

-2 à 3 jours ouvrés pour la solution définitive (envoi de matériel)

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

- Prise en compte immédiate des incidents/anomalies pour la solution de contournement

- 2 à 3 jours ouvrés pour la solution définitive (envoi de matériel)

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :

- 10 jours ouvrés (selon concertation)

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui Du _____ Au _____

Non

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

L'ensemble du matériel composés de terminaux mobiles et socle de communication, garantie de 4 ans

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficiaire de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB** :

- Compte commun
- Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : **Linde France SA**
- Banque et domiciliation : **Deutsche Bank AG Paris**
- N° de compte bancaire international IBAN (*International Bank Account Number*) :
FR76 1778 9000 0110 5113 9400 018

- Bank Identification Code (BIC) : **DEUTFRPPXXX**

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

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

Article 6. Origine des fournitures

- 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)
- Autre

Fait en un seul original,

A **Porcheville**, le.....

Lu et approuvé

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés

Linde France S.A.
Activité médicale
Linde Healthcare
3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville
78440 PORCHEVILLE
Tél. 0 810 421 000

Sophie POTTIER
Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.14
15:50:51 +02'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée

En ce qui concerne :

**FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES
ET DE LEURS CONSOMMABLES
LOT 4 : OCCITANIE
SDIS 66**

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le 20..

Signature :



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

**SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS
DU TARN (SDIS 81)
15 Rue de Jautzou
81000 ALBI**

N° :

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 4 : OCCITANIE

A - Engagement du candidat

A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES

Je soussigné (nom, prénoms) :
 Adresse :
 Numéro de téléphone :
 Numéro d'identification S.I.R.E.N.
 Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :
 Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :
 ou au répertoire des métiers :
 Code d'activité économique principale NAF (1) :

Je soussigné : **Madame Sophie POTTIER**

Agissant en qualité de **Gestionnaire de Marchés**

Au nom et pour le compte de **Linde France S.A.**

Au capital de **40 064 950 €**

Adresse du siège social : **Linde France**, Les jardins du Lou - Bâtiment 5– 70 avenue Tony Garnier - CS 70021 – 69304 Lyon Cedex 07

Linde Healthcare Site exploitant 3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville - 78440 PORCHEVILLE

Numéro d'identification S.I.R.E.N **392 631 248**

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : **392 631 248 00359**

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : **LYON 392 631 248**

Code d'activité économique principale NAF (1) : **2120Z**

Adresse électronique 1 (signataire du contrat) : **cellule-marches@linde.com**

Adresse électronique 2 (service commercial, administratif, etc.) : **philippe.forest@linde.com**

Adresse électronique 3 (autre personne désignée par le titulaire) : **patrick.esneau@linde.com**

Agissant en tant que mandataire

du groupement conjoint

du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom : **FOREST Philippe**

Adresse email : **philippe.forest@linde.com**

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 5 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements prévus aux articles 48 à 54 du décret n° 2016-360, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX

Le marché est conclu avec un montant maximum de 50 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché

- Mise à disposition des bouteilles :

OS+10 jours ouvrés

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS +20 jours ouvrés si modifications importantes, sinon pas de délai car système déjà en place

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS **20 jours ouvrés** +

Utilisation du logiciel : OS ++ **20 jours ouvrés**

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique **1 à 2 fois par semaine. (selon caserne**

- Le délai de livraison courant :Cf. Annexe 4 - Organisation logistique **- Livraison 24h à compter de la commande, au plus tard la veille du jour de livraison avant 10h.**

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

- Prise en compte immédiate des incidents/anomalies pour la solution de contournement

- 2 à 3 jours ouvrés pour la solution définitive (envoi de matériel)

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

- Prise en compte immédiate des incidents/anomalies pour la solution de contournement

- 2 à 3 jours ouvrés pour la solution définitive (envoi de matériel)

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :

_10 jours ouvrés (selon concertation)

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel :

Oui Du Au
Non X

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

L'ensemble du matériel composés de terminaux mobiles et socle de communication, garantie de 4 ans

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non X

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB** :

- Compte commun
- Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Titulaire du compte : [Linde France S.A.](#)
- Banque et domiciliation : [Deutsche Bank AG Paris](#)
- N° de compte bancaire international IBAN (*International Bank Account Number*) :
[FR76 1778 9000 0110 5113 9400 018](#)
- Bank Identification Code (BIC) : [DEUTFRPPXXX](#)

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

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

Article 6. Origine des fournitures

- 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)
- Autre

Fait en un seul original,

A [Porcheville](#) le.....

lu et approuvé

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

[Sophie POTTIER](#) – Gestionnaire de Marchés

Linde France S.A.
Activité médicale
Linde Healthcare
3, avenue Ozanne - Z.I. Limay Porcheville
78440 PORCHEVILLE
Tél. 0 810 421 000

Sophie POTTIER Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.14
15:51:48 +02'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

**FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES
ET DE LEURS CONSOMMABLES
LOT 4 : OCCITANIE
SDIS 81**

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A, le 20..

Signature :

ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 4 Occitanie
SDIS 34

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires – Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

composante n° SLOW

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants	50 agents	445 € / session
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	SO
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité primaire (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	Inclus dans le secondaire
Mise à disposition : Une solution de traçabilité secondaire (Voir dossier technique) comprenant un lecteur pour le stock bouteille du BPU	1*	539,00 €
Outils de lecture/lecteur mobile A ce jour un seul site avec un lecteur mobile, si lecteur supplémentaire le cout est de 50 €/ht)	7 sites	350,00 €
Formation et maintien des acquis	7 agents	Inclus
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	Inclus
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	Inclus

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Loyer MENSUEL hors T.V.A	889,00 €
Montant T.V.A 20 %	177,80 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	1066,80 €

Loyer ANNUEL hors T.V.A	10 668,00 €
Montant T.V.A 20 %	2 133,60 €
Loyer ANNUEL total T.T.C	12 801,60 €

* Une fois le marché attribué, la solution de traçabilité secondaire pourra être sorti du lot et le fournisseur décide de ne pas l'acquérir.

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

B - Maintenance curative (composante n° 2)

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE			
DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	400.00 €	20%
Déplacement	1	800.00 €	20%

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvements des bouteilles

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLOW

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages <u>par mois</u>	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	12,90 €	1	2,1%	13,17 €
Oxygène - 5 litres	12,90 €	125	2,1%	1 646,36 €
Oxygène - 15 litres	14,50 €	45	2,1%	666,20 €
Méopa - 5 litres	105,06 €	4	2,1%	429,06 €
TOTAL MENSUEL (1)				2 754,79 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	8,27 €	20%	9,92 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	8,27 €	20%	9,92 €	610	6 053,64 €
Oxygène - 15 litres	8,27 €	20%	9,92 €	260	2 579.20 €
Méopa - 5 litres	8,27 €	20%	9,92 €	14	138,88 €
TOTAL MENSUEL					8 771.72 €

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	99,24 €	20%	119,09 €	0	0
Oxygène - 5 litres	99,24 €	20%	119,09 €	610	72 644.90 €
Oxygène - 15 litres	99,24 €	20%	119,09 €	260	30 963,40 €
Méopa - 5 litres	99,24 €	20%	119,09 €	14	1 667,26 €
TOTAL ANNUEL (2)					105 275.56 €

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel servant à l'analyse des offres

Total 1	2 754,79 €
Total 2	105 275.56 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	138 333.04 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	11.00 €	20%	13,20 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	11.00 €	20%	13,20 €	610	8 052.00 €
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			260	0
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			14	0
TOTAL MENSUEL					8 052.00 €

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	132.00 €	20%	158,40 €	0	0
Oxygène - 5 litres	132.00 €	20%	158,40 €	610	96 624.00 €
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			260	
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			14	
TOTAL ANNUEL					96 624.00 €

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge (cf.C1) sont révisables, pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule **facture globale de location** du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées des 7 sites de livraison)
-

**- D - Fourniture de consommables et matériels associés
(composante n°5)**

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation (Réf R 616602)	197,00 €	30%	137,90 €	Déjà pourvu	0,00 €
Circuit Méopa (lot de 50 Kits) (Réf R 570203)	327,50 €	30%	229,25 €	150	687,75 €
Masque méopa - 6 tailles 4 tailles Réf : R570177 - Masque Clerlite UU T2 enfant x25 Réf : R570178 - Masque Clerlite UU T3 enfant x35 Réf : R570179 - Masque Clerlite UU T4 enfant x35 Réf : R570180 - Masque Clerlite UU T5 enfant x35	120,45 € 168,58 € 168,58 € 168,58 €	30%	84,32 € 118,01 € 118,01 € 118,01 €	0 de chaque	0,00 €
Rack de bouteille Avec roulettes Sans roulettes (Réf. P 24) location par panier et par mois.	50,78 €/mois	64,90%	17,82 €/mois	0	0,00 €
Etiquette au logo du SDIS (rouleau de 1000 étiquettes)	Sans objet	Sans objet	521,48 €	1000	521,48 €
Sac isotherme (Réf R551314)	504,45 €	30%		0	0,00 €
Montant hors T.V.A					1 209,23 €
Montant T.V.A 20 %					241,85 €
Total T.T.C					1 451,08 €

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

➤ Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. **Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement**

Taux de remise minimum sur tarif : 30%

(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- *Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.*

- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)

Bordereau de prix unitaires

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2	830.00 €	830.00 €	830.00 €	830.00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B5	830.00 €	830.00 €	830.00 €	830.00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B15	830.00 €	830.00 €	830.00 €	830.00 €
▪ 1 Bouteille Méopa	830.00 €	830.00 €	830.00 €	830.00 €

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

A Porcheville – Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés

Sophie POTTIER
Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.15
11:07:00 +02'00'

**ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 4 Occitanie
SDIS 66**

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires – Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants	4 agents	445.00 €/ht
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	SO
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité primaire (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	Inclus dans le secondaire
Mise à disposition : Une solution de traçabilité secondaire (Voir dossier technique) comportant un lecteur.	1*	377,00 €/ht
Outils de lecture/lecteur mobile (A ce jour un seul site avec un lecteur mobile, si lecteur supplémentaire le cout est de 94 €/ht)	1 sites	Inclus
Formation et maintien des acquis	4 agents	Inclus
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	Inclus
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	Inclus

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Loyer MENSUEL hors T.V.A	377,00 €
Montant T.V.A 20 %	75,40 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	452,40 €

Loyer ANNUEL hors T.V.A	4 524,00 €
Montant T.V.A 20 %	904,80 €
Loyer ANNUEL total T.T.C	5428,80 €

* Une fois le marché attribué, la solution de traçabilité secondaire pourra être sorti du loyer mensuel et/ou annuel si le SDIS décide de ne pas l'acquérir.

B - Maintenance curative (composante n° 2)

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE			
DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	400.00 €	20%
Déplacement	1	800.00 €	20%

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvements des bouteilles

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLOW

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages par mois	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	12,90 €	0	2,1%	0.00 €
Oxygène - 5 litres	12,90 €	90	2,1%	1 185.38 €
Oxygène - 15 litres	14,50 €	21	2,1%	310.89 €
Méopa - 5 litres	105,06 €	2	2,1%	214.53 €
TOTAL MENSUEL (1)				1 710.80 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	8,27 €	20%	9,92 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	8,27 €	20%	9,92 €	320	3 175.68 €
Oxygène - 15 litres	8,27 €	20%	9,92 €	107	1 061,44 €
Méopa - 5 litres	8,27 €	20%	9,92 €	7	69,47 €
TOTAL MENSUEL					4 306.59 €

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	99,24 €	20%	119,09 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	99,24 €	20%	119,09 €	320	38 108,80 €
Oxygène - 15 litres	99,24 €	20%	119,09 €	107	12 742,63 €
Méopa - 5 litres	99,24 €	20%	119,09 €	7	833,63 €
TOTAL ANNUEL (2)					51 685,06 €

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel servant à l'analyse des offres

Total 1	1
Total 2	51 685,06 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	72 214.66 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	11,00 €	20%	13,20 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	11,00 €	20%	13,20 €	320	4 224,00 €
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			107	
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			7	
TOTAL MENSUEL					4 224,00 €

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	132.00 €	20%	158,40 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	132.00 €	20%	158,40 €	320	50 688,00 €
Oxygène - 15 litres	NON DISPONIBLE			107	
Méopa - 5 litres	NON DISPONIBLE			7	
TOTAL ANNUEL					50 688,00

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix des charges (cf.C1) sont révisables, pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule **facture globale de location** du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées des 4 sites de livraison)

D - Fourniture de consommables et matériels (composante n°5)

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le **Associés SLOW**
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif avec frais de port

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation (Réf. R616602)	197,00 €	30%	137,90 €	10	1 379,00 €
Circuit Méopa (lot de 50 Kits) (Réf. R570203)	327,50 €	30%	229,25 €	25	229,25 €*
Masque méopa -- 6 tailles 4 tailles Réf : R570177 - Masque Clerlite UU T2 enfant x25 Réf : R570178 - Masque Clerlite UU T3 enfant x35 Réf : R570179 - Masque Clerlite UU T4 enfant x35 Réf : R570180 - Masque Clerlite UU T5 enfant x35	120,45 € 168,58 € 168,58 € 168,58 €	30%	84,32 € 118,01 € 118,01 € 118,01 €	10 de chaque	438,35 €**
Rack de bouteille Avec roulettes Sans roulettes (Réf. P 24) location par panier et par mois.	50,78 €/mois	64,90%	17,82 €/mois	7	124,74 €
Etiquette au logo du SDIS (lot de 1000)	521,48 €	Sans objet	521,48 €	100	521,48 €
Sac isotherme (Réf 551314)	504,45 €	30%	353,12 €	2	706,24 €
Flexible O2 (1,50 ml) (Réf R517402)	96,60 €	30%	67,62 €	10	676,20 €
Rampe de distribution 4 personnes (Réf. R2512971)	485,50 €	30%	339,85 €	3	1 019,55 €
Bloc respirateur 2 voies (Réf. R516911)	164,95 €	30%	115,47 €	3	346,41
Montant hors T.V.A					5 441,22 €
Montant T.V.A 20 %					1 088,24 €
Total T.T.C					6 529,46 €

*Prix pour 1 lot de 50 kits / **Prix pour 4 sachets

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

➤ Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement

Taux de remise minimum sur tarif : 30 %

(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement de durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)

Bordereau de prix unitaires

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B5	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille oxygène B15	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €
▪ 1 Bouteille Méopa	830,00 €	830,00 €	830,00 €	830,00 €

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

A Porcheville, Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés

**Sophie
POTTIER** Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.15
11:09:16 +02'00'

ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 4 Occitanie
SDIS 81

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires – Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer**Décomposition du prix global et forfaitaire**

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants	15 agents	445,00 €
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	Sans objet
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité primaire (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	Sans objet
Mise à disposition : Une solution de traçabilité secondaire (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique) Incluant traçabilité primaire+ 1 lecteur	1*	412,00 €
Outils de lecture/lecteur mobile lecteur supplémentaire 94€/HT Donc 2 supplémentaires soit 188€/HT	3 sites	188,00 €
Formation et maintien des acquis	10	Inclus dans prestation
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	Inclus dans prestation
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	Inclus dans prestation

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Loyer MENSUEL hors T.V.A	600,00 €
Montant T.V.A 20 %	120,00 €
Loyer MENSUEL total T.T.C	720,00 €

Loyer ANNUEL hors T.V.A	7 200,00 €
Montant T.V.A 20 %	1 440,00 €
Loyer ANNUEL total T.T.C	8 640,00 €

* Une fois le marché attribué, la solution de traçabilité secondaire pourra être sorti du loyer mensuel et/ou annuel si le SDIS décide de ne pas l'acquérir.

B - Maintenance curative (composante n° 2)

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE			
DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	400.00 €	20 %
Déplacement	1	800.00 €	20 %

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvements des bouteilles

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLOW

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages par mois	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	12,90 €	0	2,1 %	0.00 €
Oxygène - 5 litres	12,90 €	60	2,1 %	790,25 €
Oxygène - 15 litres	14,50 €	10	2,1 %	148,04 €
Méopa - 5 litres	105,06 €	2	2,1 %	214,53 €
TOTAL MENSUEL (1)				1152.82 €

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	8,27 €	20 %	9,92 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	8,27 €	20 %	9,92 €	205	2033,60 €
Oxygène - 15 litres	8,27 €	20 %	9,92 €	64	634,88 €
Méopa - 5 litres	8,27 €	20 %	9,92 €	6	59,52 €
TOTAL MENSUEL					2 728,00 €

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	99,24 €	20 %	119,09 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	99,24 €	20 %	119,09 €	205	24 413,45 €
Oxygène - 15 litres	99,24 €	20 %	119,09 €	64	7 621,76 €
Méopa - 5 litres	99,24 €	20 %	119,09 €	6	714,54 €
TOTAL ANNUEL (2)					32 736.00 €

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel servant à l'analyse des offres

Total 1	1 152.82 €
Total 2	32 736.00 €
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	46 569,96 €

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	11.00 €	20 %	13,20 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	11.00 €	20 %	13,20 €	205	2 706.00 €
Oxygène - 15 litres	Non disponible				
Méopa - 5 litres	Non disponible				
TOTAL MENSUEL					2 706.00 €

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	132.00 €	20 %	158,40 €	0	0.00 €
Oxygène - 5 litres	132.00 €	20 %	158,40 €	205	32 472.00 €
Oxygène - 15 litres	Non disponible			64	
Méopa - 5 litres	Non disponible			6	
TOTAL ANNUEL					32 472.00

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge (cf.c1) sont révisibles, pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule **facture globale de location** du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées des 3 sites de livraison)

- D - Fourniture de consommables et matériels (composante n°5)

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif
(port inclus)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation (Réf. R 616602)	197,00 €	30%	137,90 €	6	827,40 €
Circuit Méopa (lot de 50kits) (Réf R570203)	327,50 €	30%	229,25	25	229,25 €*
Masque méopa – – 6 tailles 4 tailles Réf : R570177 - Masque Clerlite UU T2 enfant x25 Réf : R570178 - Masque Clerlite UU T3 enfant x35 Réf : R570179 - Masque Clerlite UU T4 enfant x35 Réf : R570180 - Masque Clerlite UU T5 enfant x35	120,45 € 168,58 € 168,58 € 168,58 €	30%	84,32 € 118,01 € 118,01 € 118,01 €	60	438 .35 €**
Rack de bouteille Avec roulettes Sans roulettes(Réf P 24) location par panier et par mois)	50,78€/ mois	64,90%	17,82€/ mois	5	1 069,20 €
Etiquette au logo du SDIS	521,48 €		521,48 €		521,48 €
Sac isotherme (Réf R551314)	504,45 €	30%	353,12 €	3	1059,36 €
Montant hors T.V.A					4 145.04€
Montant T.V.A 20 %					829.00 €
Total T.T.C					4 974.05 €

*Prix pour 1 lot de 50 kits / **Prix pour 4 sachets

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

➤ Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement

Taux de remise minimum sur tarif : 30 %
 (En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)**Bordereau de prix unitaires**

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2	830,00€	830,00€	830,00€	830,00€
▪ 1 Bouteille oxygène B5	830,00€	830,00€	830,00€	830,00€
▪ 1 Bouteille oxygène B15	830,00€	830,00€	830,00€	830,00€
▪ 1 Bouteille Méopa	830,00€	830,00€	830,00€	830,00€

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

A Porcheville – Sophie POTTIER – Gestionnaire de Marchés

**Sophie
POTTIER**  Signature numérique
de Sophie POTTIER
Date : 2022.09.15
11:10:24 +02'00'



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS
DE LA HAUTE LOIRE (SDIS 43)
104 Rue Hippolyte Malègue
ZA Taulhac
43000 LE PUY EN VELAY

N° : 22SSS11

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 5 : AUVERGNE

Code CPV : 241111500-0

A - Engagement du candidat

A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES

Je soussigné (nom, prénoms) :
Adresse :
Numéro de téléphone :
Numéro d'identification S.I.R.E.N.
Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :
Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :
ou au répertoire des métiers :
Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : **Mr Hervé REPELLIN**
Agissant en qualité de **DIRECTEUR REGIONAL DES VENTES**
Au nom et pour le compte de **AIR PRODUCTS**
Au capital de **15 241 038 €**.....
Adresse du siège social : **Bâtiment n° 270 - Parc des Portes de Paris**
45, avenue Victor Hugo CS 20023
93534 AUBERVILLIERS CEDEX
Numéro d'identification S.I.R.E.N **548501907**.....
Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : **54850190700461**
Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : **rsc bobiny 548 501 907**
Code d'activité économique principale NAF (1) : **2011Z**.....

Adresse électronique 1 (*signataire du contrat*) : **repellh@airproducts.com**.....
Adresse électronique 2 (*service commercial, administratif, etc.*) : **egoc@airproducts.com**.....
Adresse électronique 3 (*autre personne désignée par le titulaire*) : **aomarche@airproducts.com**.....

Agissant en tant que mandataire

du groupement conjoint

du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom :

Adresse email :

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 5 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements prévus aux articles 48 à 54 du décret n° 2016-360, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX

Le marché est conclu avec un montant maximum de 60 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché

- Mise à disposition des bouteilles :

OS + 30 _____ jours ouvrés

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + 30 _____ jours ouvrés

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + 30 _____ jours ouvrés

Utilisation du logiciel : OS + 30 _____ jours ouvrés

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de livraison courant : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

6 heures pour la solution de contournement

3 jours ouvrés pour la solution définitive

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

6 heures pour la solution de contournement

3 jours ouvrés pour la solution définitive

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :
60 jours ouvrés

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel : Néant : pas de congés annuel

Oui Du _____ Au _____

Non

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SDIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

Smartphone android 4 ans

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB :**

- Compte commun
- Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

- Compte (s) à créditer

■ Nom de l'établissement bancaire :

Deutsche Bank AG Paris

■ Numéro de compte :

17789 00001 10510797000 10

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

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

Article 6. Origine des fournitures

X 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)
- Autre

Fait en un seul original,

A Aubervilliers....., le... 15 09 2022

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

**Hervé
REPELLIN** Signature
numérique de
Hervé REPELLIN
Date : 2022.11.07
18:22:02 +01'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES LOT 5 : AUVERGNE SDIS 43

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

Observations :

.....
.....

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le 20..

Signature :

ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 5 Auvergne
SDIS 43

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le 

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants	6 agents	0
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	0
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	250.00
Outils de lecture/lecteur mobile	1 site	0
Formation et maintien des acquis	6 agents	0
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	0
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	0

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Loyer MENSUEL hors T.V.A	250.00
Montant T.V.A 20 %	50.00
Loyer MENSUEL total T.T.C	300.00

Loyer ANNUEL hors T.V.A	3000.00
Montant T.V.A 20 %	600.00
Loyer ANNUEL total T.T.C	3600.00

B - Maintenance curative (composante n° 2)

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE			
DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre curative.	1	0	
Déplacement	1	0	

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvements des bouteilles

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLO

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages par mois	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	8.80	1	2.1	8.98
Oxygène - 5 litres	8.80	40	2.1	359.20
Oxygène - 15 litres	12.90	1	2.1	13.17
Méopa - 5 litres	35.90	0	2.1	0
TOTAL MENSUEL (1)				381.35

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	4.5	20	5.4	10	54.00
Oxygène - 5 litres	4.5	20	5.4	370	1998.00
Oxygène - 15 litres	4.5	20	5.4	25	135.00
Méopa - 5 litres	4.5	20	5.4	3	16.20
TOTAL MENSUEL					2203.20

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	54.00	20	64.80	10	648.00
Oxygène - 5 litres	54.00	20	64.80	370	23976.00
Oxygène - 15 litres	54.00	20	64.80	25	1620.00
Méopa - 5 litres	54.00	20	64.80	3	194.40
TOTAL ANNUEL (2)					26438.40

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel servant à l'analyse des offres

Total 1	381.35
Total 2	26438.40
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	31014.60

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	15.00	20	18.00	10	180.00
Oxygène - 5 litres	15.00	20	18.00	370	6660.00
Oxygène - 15 litres	15.00	20	18.00	25	450.00
Méopa - 5 litres	15.00	20	18.00	3	54.00
TOTAL MENSUEL					7344.00

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles	
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille	Quantités	Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	180.00	20	216.00	10	2160.00
Oxygène - 5 litres	180.00	20	216.00	370	79920.00
Oxygène - 15 litres	180.00	20	216.00	25	5400.00
Méopa - 5 litres	180.00	20	216.00	3	648.00
TOTAL ANNUEL					88128.00

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge sont révisibles, pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule **facture globale de location** du parc, tous sites confondus (elle comprendra les bouteilles cumulées du seul site de livraison)

- D - Fourniture de consommables et matériels associés (composante n°5)

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation	50.00		50.00	15	750.00
Circuit Méopa	815.00		815.00	0	0
Masque méopa - 6 tailles	NON			0	0
Rack de bouteille Avec roulettes Sans roulettes	NON			0	0
Etiquette au logo du SDIS	0.25		0.25	2 000	500.00
Sac isotherme	264.00		264.00	0	
Montant hors T.V.A					1250.00
Montant T.V.A 20 %					250.00
Total T.T.C					1500.00

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

➤ Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement

Taux de remise minimum sur tarif : %
 (En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)**Bordereau de prix unitaires**

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2	350.00	350.00	350.00	350.00
▪ 1 Bouteille oxygène B5	350.00	350.00	350.00	350.00
▪ 1 Bouteille oxygène B15	350.00	350.00	350.00	350.00
▪ 1 Bouteille Méopa	350.00	350.00	350.00	350.00

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

**Hervé
REPELLI
N**

Signature
numérique de
Hervé REPELLIN
Date : 2022.11.07
18:12:31 +01'00'



ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

Groupement de commandes ULISS

Coordonnateur :

Service départemental d'incendie et de secours du VAR (SDIS 83) représenté par le président de son conseil d'administration

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Payeur départemental de chacun des SDIS, membre du groupement.

Personnes Publiques :

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS
DU PUY DE DOME (SDIS 63)
143 Avenue du Brézet
63100 CLERMONT-FERRAND

N° :

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES ET DE LEURS CONSOMMABLES

LOT 5 : AUVERGNE

Code CPV : 241111500-0

A - Engagement du candidat

A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES

Je soussigné (nom, prénoms) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro d'identification S.I.R.E.N.

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (2) :

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :

ou au répertoire des métiers :

Code d'activité économique principale NAF (1) :

B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : **Mr Hervé REPELLIN**

Agissant en qualité de **DIRECTEUR REGIONAL DES VENTES**

Au nom et pour le compte de **AIR PRODUCTS**

Au capital de **15 241 038 €**

Adresse du siège social : **Bâtiment n° 270 - Parc des Portes de Paris**
45, avenue Victor Hugo CS 20023
93534 AUBERVILLIERS CEDEX

Numéro d'identification S.I.R.E.N **548501907**

Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : **54850190700461**

Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : **rcs bobiny 548 501 907**

Code d'activité économique principale NAF (1) : **2011Z**

Agissant en tant que mandataire

du groupement conjoint

du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques qui ont signé la lettre de candidature du

Pour répondre à l'article 15 du C.C.A.P., indiquer ci-dessous la personne désignée par le titulaire, pouvant être contactée par le S.D.I.S :

Nom et Prénom :

Adresse email :

- après avoir pris connaissance et accepté en tous points le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et les documents qui y sont mentionnés (en son article 3) dont les seuls originaux détenus par le SDIS coordonnateur, en cas de contestation, font foi ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 5 du règlement de la consultation; certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements prévus aux articles 48 à 54 du décret n° 2016-360, sous peine, en cas d'inexactitude, de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens (à mes torts exclusifs).

1° L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m' (nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des propositions.

2° M'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées dans les conditions qui suivent :

(1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.

(2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.

Article 1. Prix

La forme des prix et les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 12 du C.C.A.P.

L'unité monétaire est l'euro.

Voir annexe n°2 : BORDEREAU DE PRIX

Le marché est conclu avec un montant maximum de 150 000 € HT par an.

Article 2. Délais d'exécution

Les délais de livraison ou d'exécution maximum sont fixés comme suit :

2.1. Délais pour les phases de mise en œuvre du marché

- Mise à disposition des bouteilles :

OS + 30 _____ jours ouvrés

- Installation et paramétrage de la solution logicielle de traçabilité et matériels liés :

OS + 30 _____ jours ouvrés

- Formations :

Utilisation des bouteilles : OS + 30 _____ jours ouvrés

Utilisation du logiciel : OS + 30 _____ jours ouvrés

2.2. Délais pour les phases d'exécution du marché :

- La fréquence de livraison : Cf Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de livraison courant : Cf. Annexe 4 - Organisation logistique

- Le délai de résolution des anomalies bloquantes dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

6 heures pour la solution de contournement

3 jours ouvrés pour la solution définitive

- Le délai de résolution des anomalies majeures dans le fonctionnement de la solution logicielle de traçabilité est fixé à :

6 heures pour la solution de contournement

3 jours ouvrés pour la solution définitive

2.3. Délais pour enlèvement du parc :

- Délai d'enlèvement du parc, à l'issue du marché, si le titulaire n'est pas retenu lors de la consultation suivante :
60 jours ouvrés

Le titulaire précise également les périodes de congés annuels de l'entreprise (à défaut, le S.D.I.S. considérera que l'entreprise a une activité continue).

Congé annuel : Néant : pas de congés annuel

Oui Du _____ Au _____

Non

Article 3. Garantie

Les durées de garantie sont fixées comme suit :

(Durée minimale fixée par le SDIS : 2 ans)

- Matériels liés à la solution de traçabilité :

Smartphone android 4 ans

Article 4. Avance forfaitaire

Demande (Demandons) à bénéficier de l'avance forfaitaire prévue à l'article 13 du C.C.A.P. et, dans ce cas, m'engage (nous engageons) à constituer la garantie à première demande prévue à l'article précité.

Oui Non

Remarque importante :

Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le S.D.I.S. considérera que le candidat aura renoncé au bénéfice de l'avance forfaitaire.

Article 5. Paiements

Demande (Demandons) que la personne publique règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après - **joindre le(s) RIB** :

- Compte commun
 Compte(s) individuel(s). Dans ce dernier cas reproduire les lignes ci-dessous pour préciser les différents comptes à créditer

Compte (s) à créditer

- Nom de l'établissement bancaire :

Deutsche Bank AG Paris

- Numéro de compte :

17789 00001 10510797000 10

En cas de groupement conjoint : indiquer la répartition des montants des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter :

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

Article 6. Origine des fournitures

X 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)

Autre

Fait en un seul original,

A .Aubervilliers....., le...15 09 2022

(Mention « Lu et approuvé »)

Signature du candidat et cachet de l'entreprise :

Hervé

REPELLIN

Signature numérique
de Hervé REPELLIN

Date : 2022.11.07
11:57:26 +01'00'

B - Réponse de l'administration

La présente offre est acceptée.

En ce qui concerne :

FOURNITURE DE GAZ MEDICINAUX CONDITIONNES

ET DE LEURS CONSOMMABLES
LOT 5 : AUVERGNE
SDIS 63

Le présent acte d'engagement comporte **5** annexes énumérées ci-après :

Annexe 1 : Dossier technique

Annexe 2 : Données chiffrées, composée de :

- Postes de dépenses constitutifs du loyer
- Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles
- Fourniture de consommables
- Valeur révisable des matériels en cas de remplacement

Annexe 3 : Le(s) catalogue(s) de produits du titulaire faisant apparaître un tarif public et une grille de remises sur support papier ou informatique (CD-ROM, site Internet)

Annexe 4 : Modalités et conditions de livraison

Annexe 5 : Les conditions et durée(s) de garantie

Observations :

.....
.....

A, le

Le Pouvoir Adjudicateur
coordonnateur de la consultation :

C - Notification du marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché

A , le 20..

Signature :

ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
BORDEREAU DE PRIX
Lot n° 5 Auvergne
SDIS 63

La présente annexe chiffrée est composée de :

- **Postes de dépenses constitutifs du loyer mensuel**
Décomposition du prix global et forfaitaire

- **Charges, livraisons et enlèvements des bouteilles**
Bordereau de prix unitaires

- **Fourniture de consommables**
Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

- **Valeur révisable des matériels en cas de remplacement**
Bordereau de prix unitaires

A - Postes de dépenses constitutifs du loyer

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le **composante n° SLOW**

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Décomposition du prix global et forfaitaire

DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE	PRIX € HT
GAZ MEDICINAUX		
Formation des agents à l'utilisation des bouteilles et des matériels correspondants	20 agents	0
La reprise des matériels mis à disposition à l'issue du marché.	Coût total :	0
SOLUTION DE TRAÇABILITE		
Mise à disposition : Une solution de traçabilité globale (Installation et mise en service incluses - Voir dossier technique)	1	250.00
Outils de lecture/lecteur mobile	1 site mais deux lecteurs	0
Formation et maintien des acquis	5 agents	0
Prestations de maintenance évolutive de la solution logicielle	Coût total :	0
Prestations d'assistance aux utilisateurs	Coût total :	0

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certaines prestations, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

Loyer MENSUEL hors T.V.A	250.00
Montant T.V.A 20 %	50.00
Loyer MENSUEL total T.T.C	300.00

Loyer ANNUEL hors T.V.A	3000.00
Montant T.V.A 20 %	600.00
Loyer ANNUEL total T.T.C	3600.00

B - Maintenance corrective /curative (composante n° 2)

EN CAS D'INTERVENTION CURATIVE			
DESIGNATION DES PRESTATIONS	QUANTITE (HEURE)	PRIX H.T (€)	% TVA
Main d'œuvre corrective/curative.	1	0	
Déplacement	1	0	

C -Charges, Livraisons, Location et Enlèvement bouteilles

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

C.1. Coût de la charge par bouteille (composante n°3)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES		QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles		
Type d'emballage	Coût unitaire de la charge € HT	Nb de remplissages par mois	TVA	Coût total € TTC
Oxygène - 2 litres	8.80	1	2.1	8.98
Oxygène - 5 litres	8.80	70	2.1	628.60
Oxygène - 15 litres	12.90	17	2.1	223.90
Méopa - 5 litres	35.90	0	2.1	0
TOTAL MENSUEL (1)				861.48

C.2. Coût de la location mensuelle par bouteille à manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				quantités	QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles
Type d'emballage	Location mensuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille		Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	4.5	20	5.4	6	32.40
Oxygène - 5 litres	4.5	20	5.4	655	3537.00
Oxygène - 15 litres	4.5	20	5.4	225	1215.00
Méopa - 5 litres	4.5	20	5.4	0	0
TOTAL MENSUEL					4784.40

C.3. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre manuel (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				Quantités	QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille		Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	54.00	20	64.80	6	388.80
Oxygène - 5 litres	54.00	20	64.80	655	42444.00
Oxygène - 15 litres	54.00	20	64.80	225	14580.00
Méopa - 5 litres	54.00	20	64.80	0	0
TOTAL ANNUEL (2)					57412.80

C.4. Estimation totale annuelle TTC, avec manomètre manuel servant à l'analyse des offres

Total 1	861.48
Total 2	57412.80
Estimation totale annuelle = Total (1x12) + 2	67750.56

C.5. Coût de la location mensuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				Quantités	QUANTITATIF ES Colonnes non contractuelles TIMATIF
Type d'emballage		TVA	TTC par bouteille		Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	6	20	18.00	6	108.00
Oxygène - 5 litres	655	20	18.00	655	11790.00
Oxygène - 15 litres	225	20	18.00	225	4050.00
Méopa - 5 litres	0	20	18.00	0	0
TOTAL MENSUEL					15948.00

C.6. Coût de la location annuelle par bouteille, avec manomètre électronique (composante n°4)

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				Quantités	QUANTITATIF ESTIMATIF Colonnes non contractuelles
Type d'emballage	Location annuelle HT par bouteille	TVA	TTC par bouteille		Total TTC par nb de bouteilles
Oxygène - 2 litres	180.00	20	216.00	6	1296.00
Oxygène - 5 litres	180.00	20	216.00	655	141480.00
Oxygène - 15 litres	180.00	20	216.00	225	48600.00
Méopa - 5 litres	180.00	20	216.00	0	0
TOTAL ANNUEL					191376.00

Remarques :

- L'attention de l'entreprise est attirée sur le fait que les prix de la charge sont révisibles, pendant la durée du marché (Cf. CCAP - art 12.2). Il en est attendu un effort substantiel sur l'offre de prix
- **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**
- Les colonnes correspondantes au quantitatif estimatif, fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le «prix de l'offre» au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le «prix du marché» au moment des révisions de prix.
- La facturation - Elle est développée dans le CCAP - sera une seule **facture globale de location** du parc. (elle comprendra les bouteilles cumulées du seul site de livraison)

- D - Fourniture de consommables et matériels associés (composante n°5)

Bordereau de prix unitaires - Devis quantitatif estimatif

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES				QUANTITATIF ESTIMATIF	
Désignation	Prix brut H.T.	Taux de remise	Prix net hors TVA remisé	Quantité estimée	Montant total remisé hors TVA
Bouteille factice de formation	50.00		50.00	10	500.00
Circuit Méopa	814.00		814.00	0	0
Masque méopa - 6 tailles	Non			0	0
Rack de bouteille Avec roulettes Sans roulettes	Non			0	0
Etiquette au logo du SDIS	0.25		0.25	0	0
Sac isotherme	264.00		264.00	0	0
Montant hors T.V.A					500.00
Montant T.V.A 20 %					100.00
Total T.T.C					600.00

Nota : Si le titulaire souhaite faire bénéficier au SDIS de la gratuité de certains consommables, il doit l'indiquer dans le tableau ci-dessus

➤ Fournir un catalogue (pièces détachées, fournitures, services complémentaires....) et un tarif sur support papier, CD-ROM ou site internet. Ces documents constitueront l'annexe 3 à l'acte d'engagement

Taux de remise minimum sur tarif : %

(En cas de remises multiples le titulaire fournit une grille de remise)

Remarque :

- Le bordereau de prix unitaire (colonnes 1 à 3) constitue un engagement contractuel pendant toute la durée du marché. **Tous les prix unitaires doivent être indiqués, même si la colonne quantité indique 0.**

- Le quantitatif estimatif (colonnes 4 et 5) fourni à titre indicatif, ne constitue pas un engagement de commande. Sa fonction est de déterminer le « prix de l'offre » au moment du jugement des offres et, ultérieurement, le « prix du marché » au moment des révisions de prix.

E - Valeur des bouteilles perdues (composante n°6)

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

SLOW

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Bordereau de prix unitaires

Matériel à remplacer	Valeur Année 1	Valeur Année 2	Valeur Année 3	Valeur Année 4
	€ HT	€ HT	€ HT	€ HT
▪ 1 Bouteille oxygène B2	350.00	350.00	350.00	350.00
▪ 1 Bouteille oxygène B5	350.00	350.00	350.00	350.00
▪ 1 Bouteille oxygène B15	350.00	350.00	350.00	350.00
▪ 1 Bouteille Méopa	350.00	350.00	350.00	350.00

Cf. Article 12.2.3. Composante n°6 CCAP

Le prix d'une bouteille en cas de remplacement pour perte notamment est ferme.

**Hervé
REPELLIN**

Signature

numérique de
Hervé REPELLIN

Date : 2022.11.07

18:16:40 +01'00'

ZAC Les Ferrières
24, allée Vaugrenier
83 490 LE MUY



ACTE D'ENGAGEMENT

ATTRI1

A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement

- Objet de la consultation :

Maintenances de l'outil décisionnel OXIO, développement de modules additionnels et prestations associées

- Code CPV principal :

72212000-4

- Cet acte d'engagement correspond :
(Cocher les cases correspondantes)

1.

à l'ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

au lot n°.....

2.

à l'offre de base

à la variante

aux prestations supplémentaires.

B - Engagement du candidat

B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

- CCAP**
- CCAG-TIC**
- CCT**
- Autres :

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Engagement du candidat seul

Nom, prénom et qualité du signataire :

Amaël GRIVEL – Président

agissant pour mon propre compte – Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

.....

.....

.....

.....

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

Nom commercial et dénomination sociale	CIRIL GROUP
Adresse	49 Avenue Albert Einstein – BP12074 – 69100 VILLEURBANNE

Courriel	service.consultations@cirilgroup.com
Numéro de téléphone	04 72 69 16 80
Numéro de SIRET	305 163 040 00119
Code APE	6202A
Numéro de TVA intracommunautaire	FR28305163040

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

.....

.....

.....

.....

Engagement du candidat en groupement d'opérateurs économiques

- 1er co-contractant (mandataire) : Nom, prénom et qualité du signataire :

agissant pour mon propre compte - Indiquer l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom et l'adresse :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

S'engage(nt) à exécuter les prestations du marché au prix indiqué ci-après :

■ Montant de l'offre :

Voir Bordereau des Prix Unitaires (BPU)

Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 50 000€ HT soit 200 000 € HT sur 4 ans.

B2 - Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau suivant 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 relevé d'identité bancaire ou postal*) :

Candidat seul ou co-traitant 1 mandataire du groupement ou compte joint du groupement :

Nom de l'établissement : *CIRIL GROUP*IBAN : *FR76 1835 9000 4300 00998 5124 579*BIC : *CPMEFRPPXXX***B4 - Avance** (*article R2191-3 du code de la commande publique du 1^{er} avril 2019*) :

Sans objet

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

La durée d'exécution du marché public est de six ans fermes, à compter :

- au 23 novembre 2022 ou à compter de la date de réception par le titulaire de sa notification, si celle-ci intervient ultérieurement ;
- de la date de notification de l'ordre de service ou du premier bon de commande ;
- de la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : **NON** OUI

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : /
- Durée des reconductions : /
-

C - Signature de l'offre par l'opérateur économique.

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Amaël GRIVEL, Président p/o Olivia MEMMI-ROCHE, Responsable administration commerciale	A Villeurbanne Le 29/09/2022	

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - Identification du pouvoir adjudicateur.

■ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Service Départemental d'Incendie et de Secours (SDIS) du Var

Zac les ferrières

24, allée Vaugrenier

83 490 Le Muy

Téléphone : 04.94.60.37.70 – Télécopieur : 04.94.60.32.04

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Le Pouvoir adjudicateur est le SDIS du Var, représenté par le Président de son conseil d'administration.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-60 et suivants du Code de la Commande Publique du 1^{er} avril 2019 (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur le Chef du Service Finances – Exécution budgétaire

Même adresse que ci-dessus.

Téléphone : 04.94.60.37.39

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

Madame le Payeur Départemental du Var

Immeuble Carre Vauban

40 Traverse des minimes

CS 50834

83051 TOULON

Téléphone : 04.94.18.50.70

■ Imputation budgétaire : **2051, 6156**

E. Décision du Pouvoir Adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par l'annexe suivante :

Bordereau de Prix Unitaires (BPU).

A Le Muy, le

*Le Pouvoir Adjudicateur,
(signature)*

F. Nantissement ou de cession de créances¹

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

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

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

3. La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :
.....

4. 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 Draguignan, le

*Le Pouvoir Adjudicateur,
Signature,*

¹ A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée Vaugrenier
83 490 LE MUY

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE



Marché public n° 2208_01

Maintenances de l'outil décisionnel OXIO, développement de modules additionnels et prestations associées

BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES (BPU)

*Document contractuel, annexe à l'acte d'engagement.
À compléter intégralement sous peine de rendre l'offre irrégulière.*

Le candidat doit remplir toutes les lignes. S'il estime qu'il manque des postes nécessaires à la réalisation complète des prestations, il pourra joindre un document annexé à son mémoire précisant le coût de ceux-ci.

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

SDIS 83 Maintenances de l'outil décisionnel	Maintenances de l'outil décisionnel			Observations
	Prix unitaire en € HT	Taux T.V.A	Prix unitaire en € TTC	
Maintenance logicielle				
Coût annuel de la maintenance outil ETL	3 900,00 €	780,00 €	4 680,00 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active d'utilisation ETL	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Le coût de la licence ETL inclut la maintenance des licences utilisateurs sans limite de nombre.
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active d'utilisation serveur Qlikview - small Business Server	1 412,00 €	282,40 €	1 694,40 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active d'utilisation serveur Qlikview - small Business Server TEST EDITION	820,00 €	164,00 €	984,00 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active Business Object XI 4.5	711,00 €	142,20 €	853,20 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active Qlikview - document Cal	64,00 €	12,80 €	76,80 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active Qlikview - named Cal	246,00 €	49,20 €	295,20 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active Qlikview - local client	246,00 €	49,20 €	295,20 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active Geoqlik Server Small Business	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Le support GeoQLik ne sera plus assuré à compter de mars 2023. Cette maintenance n'est plus facturée
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active Geoqlik - document Cal	0,00 €	0,00 €	0,00 €	Le support GeoQLik ne sera plus assuré à compter de mars 2023. Cette maintenance n'est plus facturée
Coût annuel de la maintenance pour un pack de 5 licences carto ARTICQUE	305,00 €	61,00 €	366,00 €	Le composant Articque va être remplacé par le composant Qlik. Cette maintenance sera transformé en maintenance Cartographique Qlik Sense
Coût annuel de la maintenance pour un token QlikSense	270,00 €	54,00 €	324,00 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active d'utilisation QlikSense Professionnal OEM OXIO	147,00 €	29,40 €	176,40 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active d'utilisation QlikSense Analyzer OEM OXIO	74,00 €	14,80 €	88,80 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active d'utilisation QlikSense Professionnal	270,00 €	54,00 €	324,00 €	
Coût annuel de la maintenance pour une Licence active d'utilisation QlikSense Analyzer	154,00 €	30,80 €	184,80 €	
Maintenance forfaitaire (corrective, préventive et support technique)				
Coût annuel de la maintenance annuelle - module Opérations	3 900,00 €	780,00 €	4 680,00 €	
Coût annuel de la maintenance annuelle - module RH Paie	2 900,00 €	580,00 €	3 480,00 €	
Coût annuel de la maintenance annuelle - module Indemnités	1 600,00 €	320,00 €	1 920,00 €	
Coût annuel de la maintenance annuelle - module Finances	1 600,00 €	320,00 €	1 920,00 €	
Coût annuel de la maintenance annuelle - module Formation	1 600,00 €	320,00 €	1 920,00 €	
Coût annuel de la maintenance annuelle - module Prévention	1 700,00 €	340,00 €	2 040,00 €	
Coût annuel de la maintenance annuelle - module d'analyse des coûts	1 903,00 €	380,60 €	2 283,60 €	
Montant total en € (A) servant à l'analyse de l'offre			28 586,40 €	

SDIS 83 Licences supplémentaires Progiciels et matériels	ETL ET OUTILS DE RESTITUTION			Objet
	Prix unitaire en € HT	Taux T.V.A	Prix unitaire en € TTC	
Licence d'utilisation ETL	5 000,00 €	1 000,00 €	6 000,00 €	
Licence d'utilisation serveur Qlikview				Plus commercialisé
Licence d'utilisation serveur Qlikview TEST EDITION				Plus commercialisé
Licence Business Object XI 4.3 OEM	2070	414,00 €	2 484,00 €	
Licence Qlikview - document Cal				Plus commercialisé
Licence Qlikview - named Cal				Plus commercialisé
Licence Qlikview - local client				Plus commercialisé
Licence Geoqlik Server Smal Business				Plus commercialisé
Licence Geoqlik - document Cal				Plus commercialisé
Licence composant carto ARTICQUE				Plus commercialisé
Licence Token QlikSense				Plus commercialisé
Licence d'utilisation QlikSense Professionnal OEM OXIO	350,00 €	70,00 €	420,00 €	Désormais commercialisé exclusivement en mode abonnement annuel. Les tarifs sont annuels
Licence d'utilisation QlikSense Analyzer OEM OXIO	180,00 €	36,00 €	216,00 €	Désormais commercialisé exclusivement en mode abonnement annuel. Les tarifs sont annuels
Licence d'utilisation QlikSense Professionnal	950,00 €	190,00 €	1 140,00 €	Désormais commercialisé exclusivement en mode abonnement annuel. Les tarifs sont annuels
Licence d'utilisation QlikSense Analyzer	550,00 €	110,00 €	660,00 €	Désormais commercialisé exclusivement en mode abonnement annuel. Les tarifs sont annuels
Montant total en € (B) servant a l'analyse de l'offre			10 920,00 €	

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
Reçu en préfecture le 15/12/2022
Publié le 15/12/2022
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

SDIS 83 Prestations associées	Journée sur site du SDIS en € HT Frais de déplacement et d'hébergement inclus	Journée suivante sur site SDIS en € HT Frais de déplacement et d'hébergement inclus	1/2 journée sur site du SDIS en € HT Frais de déplacement et d'hébergement inclus	1/2 Journée suivante sur site SDIS en € HT Frais de déplacement et d'hébergement inclus	Journée dans locaux du titulaire en € HT	1/2 Journée dans locaux du titulaire en € HT	Journée en visioconférence dans locaux du titulaire en € HT	1/2 Journée en visioconférence dans locaux du titulaire en € HT	Observations
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Envoyé en préfecture le 15/12/2022 Reçu en préfecture le 15/12/2022 Publié le  ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE </div>									
Développements complémentaires									
Technicien programmeur	1050	950	550	550	700	350			Pour les journées sur site, un minimum de 2j consécutif est requis
Ingénieur analyste/programmeur	1050	950	550	550	700	350			Pour les journées sur site, un minimum de 2j consécutif est requis
Chef de projet	1250	1150	650	650	950	425			Pour les journées sur site, un minimum de 2j consécutif est requis
Session de formation									
Formation utilisateurs	1350	1250	750	750	1050	525	1050	525	Pour les journées sur site, un minimum de 2j consécutif est requis
Formation administrateurs	1350	1250	750	750	1050	525	1050	525	Pour les journées sur site, un minimum de 2j consécutif est requis
Autres prestations de maintenance									
1 journée de prestation de maintenance					700				
2 journées de prestation de maintenance					1400				
5 journées de prestation de maintenance					3500				
Maintenance adaptative et réglementaire	1050	950	550	550	700	350			Pour les journées sur site, un minimum de 2j consécutif est requis. La Maintenance réglementaire est incluse dans les prix de maintenance figurant sur l'onglet (BPU Maintenance forfaitaire). Le tarif indiqué correspond à une journée de prestation pour de la maintenance adaptative (impact lié à un changement de système d'exploitation, à une évolution d'application métier, etc).
Journée d'audit	1350	1250	750	750	1050	525			Pour les journées sur site, un minimum de 2j consécutif est requis
Sauvegarde du système									Sur devis selon périmètre de la prestation
Atelier de conception									
Journée atelier de conception	1350	1250	750	750	1050	525	1050	525	Pour les journées sur site, un minimum de 2j consécutif est requis

A Villeurbanne, le 03/10/2022 - lu et approuvé
 Mention manuscrite "lu et approuvé"
 Signature et cachet du fournisseur

A Le Muy
 Le Président du Conseil d'Administration,



MARCHÉS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

MODIFICATION N° 1

A - Identification du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 / Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

B - Identification du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

SECURHIT GROUP
2610 avenue des Landiers
73000 - CHAMBERY

SIRET : 485 293 138 00015
Téléphone : 04.79.68.96.84 / Courriel : contact@securhit.com

C - Objet du marché public ou de l'accord-cadre.

- Objet du marché public ou de l'accord-cadre :

ÉQUIPEMENTS ET MATÉRIELS DE SAUVETAGES NAUTIQUES ET MAINTENANCE
Lot n° 3 : Produits chaussants pour les sauveteurs nautiques

- Date de notification du marché public ou de l'accord-cadre :

Le 7 mai 2019

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

Un an reconductible trois fois

- Montant initial du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu sans minimum ni maximum.

D - Objet de la modification.

■ Changements introduits par la présente modification :

Suite à des besoins complémentaires et afin de permettre l'exécution du marché de manière continue, une nouvelle référence a été intégrée au marché par Bordereau Supplémentaire de Prix n° 1.

Il convient donc de passer une modification afin de formaliser l'ajout de ce nouveaux prix :

Chaussure La Sportiva TX Canyon (toutes pointures) – Réf 27U – PUHT = 122,74 €

Toutes les autres clauses du marché public initial et de ses précédentes modifications éventuelles demeurent applicables dans la mesure où elles ne sont pas modifiées par la présente modification.

■ Incidence financière de la modification:

La modification une incidence financière sur le montant du marché public ou de l'accord-cadre :
(Cocher la case correspondante.)

NON (Marché conclu sans minimum ni maximum) **OUI**

Montant de la modification :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :
- % d'écart introduit par l'avenant :

Nouveau montant du marché public ou de l'accord-cadre :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

E - Signature du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

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

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

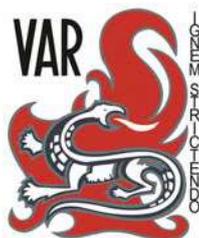
ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

SLO

F - Signature du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicat

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,



MARCHÉS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

MODIFICATION N° 2

A - Identification du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 / Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

B - Identification du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

DRÄGER
3C, route de la Fédération
67100 STRASBOURG

SIRET : 323 961 680 00051
Téléphone : 01.46.11.56.00 / Courriel : serviceclientsafety@draeger.com

C - Objet du marché public ou de l'accord-cadre.

- Objet du marché public ou de l'accord-cadre :

APPAREILS RESPIRATOIRES ISOLANTS (ARI) DE MARQUE DRÄGER

- Date de notification du marché public ou de l'accord-cadre :

Le 2 mai 2019

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

Quatre ans fermes

- Montant initial du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu sans minimum ni maximum.

D - Objet de la modification.

- Changements introduits par la présente modification :

Suite à des besoins complémentaires et afin de permettre l'exécution du marché de manière continue, de nouvelles références ont été intégrées au marché par Bordereau Supplémentaire de Prix n° 2.

Il convient donc de passer une modification afin de formaliser l'ajout des nouveaux prix figurant en annexe au présent document.

Toutes les autres clauses du marché public initial et de ses précédentes modifications éventuelles demeurent applicables dans la mesure où elles ne sont pas modifiées par la présente modification.

- Incidence financière de la modification:

La modification une incidence financière sur le montant du marché public ou de l'accord-cadre :
(Cocher la case correspondante.)

NON (Marché conclu sans minimum ni maximum) **OUI**

Montant de la modification :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :
- % d'écart introduit par l'avenant :

Nouveau montant du marché public ou de l'accord-cadre :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

E - Signature du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre

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

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

F - Signature du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

PIECES DETACHEES			
Désignation	Repère vue éclatée	Référence	Prix unitaire € HT
AIRBOSS - ACCESSOIRES			
Accessoires LAVAGE DES MASQUES ET ARI			
Sac à masque		AH00091	5,96 €
Accessoires pneumatiques pour PSS AirBoss pouvant être montés à l'usine			
Narghilé deuxième entrée fixation libre		3355749	191,87 €
Tuyau 2ème sortie ceinturon fixation libre		3355748	200,72 €
Tuyau 2ème sortie avec coupleur Y (SALD et secours) poitrine		3355848	250,25 €
Pièce 3 voies fixation libre		3356530	313,90 €
Tuyau 2ème sortie femelle ceinturon SF		3358503	178,58 €
Tuyau 2ème sortie poitrine indépendante épaule droite		3358340	182,15 €
Tuyau 2ème sortie poitrine indépendante épaule gauche		3358341	177,68 €
Pièce 3 voies fixation sécurisée orientation vers l'avant		3358403	296,22 €
Pièce 3 voies fixation sécurisée orientation vers l'arrière		3358406	296,22 €
SALD P à pression positive (Soupape à la demande Tuyau court)		3338700	326,28 €
Inverseur automatique SOV installation permanente		3357618	532,31 €
Inverseur automatique SOV installation occasionnelle		3355844	518,60 €
Inverseur automatique SOV installation permanente pour usage avec VPC		3357733	549,99 €
Inverseur automatique SOV installation occasionnelle pour usage avec VPC		3357007	552,00 €
Accessoires pneumatiques pour PSS AirBoss ne pouvant pas être montés à l'usine			
Tuyau combiné épaule buddy breather 40"		3356067	281,19 €
Poche pour buddy breather		3361277	114,24 €
Tuyau décontamination mâle épaule		3702175	226,80 €
Accessoires pour PSS AirBoss pouvant être montés à l'usine sur système MAP			
Porte soupape pour soupape à la demande P MAP		3717577	26,39 €
Double anneau en D pour montage MAP ceinture		3717494	26,39 €
Simple anneau en D pour montage bretelle MAP		3717482	5,71 €
Clip simple pour bretelle MAP		3717486	3,15 €
Clip double symétrique pour montage bretelle MAP		3717483	3,15 €
Clip double assymétrique pour montage bretelle MAP		3717484	3,15 €
Clip pour fixation externe à la plaque dorsale MAP		3717485	3,15 €
Adaptateur pour Bodyguard 1000 et 1500 MAP		3721586	4,20 €
Adaptateur pour fixation de la cagoule du PARAT 5550 et de la cagoule de sauvetage PSS MAP		3721587	6,72 €
Clip simple pour ceinturon MAP		3721588	4,20 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 132,72 €
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

Sangle de poitrine MAP		3717495	
PSS AirBoss Matelassage bassin av sangle		3717478	
PSS Air Boss Agile SCS QC WW NHA (FR) Comprenant - Dräger PSS AirBoss Agile SCS-QC NHA - Ceinturon tissus - Soupape à la demande à droite - Porte SALD sur ceinturon à droite - 2ème sortie Y à droite - Poignée d'extraction Montage usine Ne comprend pas le masque et la BSL		3728163	1 085,00 €
PSS AirBoss Agile composé de... 3712922 PSS Airboss Agile **Configuration pays** France Français **Dräger PSS AirBoss Agile** 3716227 PSS Agile SCS TXG QC ***Accessoires tuyaux*** PR00100 Rac. 2è sortie, droite PR00109 Manchon tuyau MP [jaune] Composant monté : * Sangle bretelle, droite Ne comprend pas le masque , la BSL , la SALD , le porte SALD , 2eme sortie Y et poignée d'extraction		3712922	780,00 €
Accessoires pneumatiques pour PSS AirBoss pouvant être montés à l'usine			
Narghilé deuxième entrée fixation libre		3355749	191,87 €
Tuyau 2ème sortie ceinturon fixation libre		3355748	200,72 €
Tuyau 2ème sortie avec coupleur Y (SALD et secours) poitrine		3355848	250,25 €
Pièce 3 voies fixation libre		3356530	313,90 €
Tuyau 2ème sortie femelle ceinturon SF		3358503	178,58 €
Tuyau 2ème sortie poitrine indépendante épaule droite		3358340	182,15 €
Tuyau 2ème sortie poitrine indépendante épaule gauche		3358341	177,68 €
Pièce 3 voies fixation sécurisée orientation vers l'avant		3358403	296,22 €
Pièce 3 voies fixation sécurisée orientation vers l'arrière		3358406	296,22 €
SALD P à pression positive (Soupape à la demande Tuyau court)		3338700	326,28 €
Inverseur automatique SOV installation permanente		3357618	532,31 €
Inverseur automatique SOV installation occasionnelle		3355844	518,60 €
Inverseur automatique SOV installation permanente pour usage avec VPC		3357733	549,99 €
Inverseur automatique SOV installation occasionnelle pour usage avec VPC		3357007	552,00 €
Accessoires pneumatiques pour PSS AirBoss ne pouvant pas être montés à l'usine			
Tuyau combiné épaule buddy breather 40"		3356067	193,32 €
Poche pour buddy breather		3361277	114,24 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

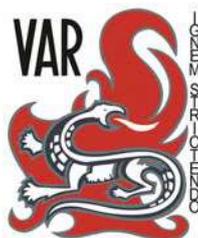
Tuyau décontamination mâle épaupe		3702175	
Accessoires pour PSS AirBoss pouvant être montés à l'usine sur système MAP			
Porte soupape pour soupape à la demande P MAP		3717577	26,39 €
Double anneau en D pour montage MAP ceinture		3717494	26,39 €
Simple anneau en D pour montage bretelle MAP		3717482	5,71 €
Clip simple pour bretelle MAP		3717486	3,15 €
Clip double symétrique pour montage bretelle MAP		3717483	3,15 €
Clip double assymétrique pour montage bretelle MAP		3717484	3,15 €
Clip pour fixation externe à la plaque dorsale MAP		3717485	3,15 €
Adaptateur pour Bodyguard 1000 et 1500 MAP		3721586	4,20 €
Adaptateur pour fixation de la cagoule du PARAT 5550 et de la cagoule de sauvetage PSS MAP		3721587	6,72 €
Clip simple pour ceinturon MAP		3721588	4,20 €
Accessoires			
Porte soupape pour SALD P sur ceinturon avec sangle aramide		3357527	26,39 €
Unité d'alarme Bodyguard 1500 bouton Unité composée d'un capteur de mouvement pour signaler l'immobilité d'un porteur par un signal visuel et sonore Activation automatique par ouverture de la bouteille si l'ARI est muni d'un manomètre TX. et / ou activation par bouton (manuelle). - capteur de mouvement - capteur de température - alarme volontaire de détresse - alarmes visuelle et sonore 55 bar (si manomètre TX présent sur ARI) - 2 seuils d'alerte supplémentaire 2/3 et 1/3 de bouteille (si manomètre TX présent sur ARI) - enregistrement des alarmes paramétrage et téléchargement des données avec le logiciel BG7000 software (non inclus 3356560)		3360839	205,34 €
Unité d'alarme Bodyguard 1500 clé Unité composée d'un capteur de mouvement pour signaler l'immobilité d'un porteur par un signal visuel et sonore Activation automatique par ouverture de la bouteille si l'ARI est muni d'un manomètre TX. et / ou activation parretrait de la clé (manuelle). - capteur de mouvement - capteur de température - alarme volontaire de détresse - alarmes visuelle et sonore 55 bar (si manomètre TX présent sur ARI) - 2 seuils d'alerte supplémentaire 2/3 et 1/3 de bouteille (si manomètre TX présent sur ARI) - enregistrement des alarmes paramétrage et téléchargement des données avec le logiciel BG7000 software (non inclus 3356560)		3360840	138,00 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

<p>Kit Manomètre TX et Bodyguard 1500 permet d'équiper une ARI de la série PSS x000 manomètre standard d'un manomètre TX et d'un Bodyguard 1500 constitué d'un Manomètre TX (piles incluses) et d'un Bodyguard 1500 (piles incluses). permet d'activer automatiquement le capteur de mouvement BG 1500 ou un HUD à l'ouverture de la bouteille. les avantages de l'équipement : - capteur de mouvement automatique et capteur de température - alarme volontaire de détresse - alarmes visuelle et sonore 55 bar - 2 seuils d'alerte supplémentaire 2/3 et 1/3 de bouteille - enregistrement des alarmes paramétrage et téléchargement des données avec le logiciel BG7000 software (non inclus 3356560)</p>		3360992	510,49 €
<p>Kit Manomètre TX permet d'équiper une ARI de la série PSS x000 manomètre standard d'un manomètre TX pour bénéficier de : - alarme 55 bar visuelle et sonore - enregistrement des consommations constitué d'un manomètre TX et de ses piles (sans tuyau HP) Le manomètre TX pilote le capteur de mouvement BG1500 et l'active automatiquement à l'ouverture de la bouteille Évolution future avec équipement HUD et/ou BG1500 (non fourni 3356560)</p>		3360139	307,56 €
<p>Logiciel PSS 7000 PC link logiciel permettant de paramétrer et télécharger les données des unités d'alarme électronique : Bodyguard 1000 Bodyguard 1500 Bodyguard 7000 kit incluant CD et interface de communication (prise USB)</p>		3356560	410,70 €
<p>Afficheur tête haute HUD pour FPS 7000 permet de visualiser la pression de la bouteille par un affichage tête haute dans le masque FPS 7000 - afficheur à l'intérieur du masque - 4 LED : 2 vertes, 1 ambre, 1 rouge représentant la pression de réserve 55 bar - intensité lumineuse variable en fonction de la luminosité ambiante - système sans fil - utilisation simple - montage et démontage rapide sans outil permet de visualiser la pression de la bouteille par un affichage tête haute dans le masque FPS 7000 L'ARI doit être muni d'un moyen de communication de la pression (Bodyguard 7000, Manomètre TX, kit HUD)</p>		3356555	190,99 €
<p>Cagoule de sauvetage complète avec sacoche</p>		3354982	146,78 €
<p>Boucle ventrale métallique pour ceinturon avec sangle</p>		3356881	64,02 €
PSS AirBoss - Kits de mise à jour des ARI PSS 5000/7000			
<p>Kit d'évolution PSS AirBoss NHA WW SCS Kit d'évolution d'un PSS 5000 vers un PSS AirBoss pour bénéficier des dernières avancées technologiques de la gamme Dräger comprenant: - le harnais PSS AirBoss - bretelles MAP et ceinturon avec sangle aramide, sangle de bouteille monobouteille - la plaque dorsale avec bandes réfléchissantes, ceinturon monté sur rotule - sans ajustement en hauteur. Ce kit homologué avec le pneumatique complet du PSS 5000/7000 Il est non compatible avec les versions PSS 5000/7000 avec Bodyguard 7000</p>		3721938	714,00 €
<p>Kit d'évolution PSS AirBoss NHA SCS Kit d'évolution d'un PSS 5000 vers un PSS AirBoss pour bénéficier des dernières avancées technologiques de la gamme Dräger comprenant: - le harnais PSS AirBoss - bretelles MAP et ceinturon MAP, sangle de bouteille monobouteille - la plaque dorsale avec bandes réfléchissantes, ceinturon monté sur rotule - sans ajustement en hauteur. Ce kit homologué avec le pneumatique complet du PSS 5000/7000 Il est non compatible avec les versions PSS 5000/7000 avec Bodyguard 7000</p>		3721939	672,00 €

Envoyé en préfecture le 15/12/2022
 Reçu en préfecture le 15/12/2022
 Publié le 
 ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

<p>Kit d'évolution PSS AirBoss HA WW SCS Kit d'évolution d'un PSS 7000 vers un PSS AirBoss pour bénéficier des dernières avancées technologiques de la gamme Dräger comprenant: - le harnais PSS AirBoss - bretelles MAP et ceinturon avec sangle aramide, sangle de bouteille monobouteille - la plaque dorsale avec bandes réfléchissantes, ceinturon monté sur rotule et glissière - avec ajustement en hauteur. Ce kit homologué avec le pneumatique complet du PSS 5000/7000 Il est non compatible avec les versions PSS 5000/7000 avec Bodyguard 7000</p>		3721942	882,00 €
<p>Kit d'évolution PSS AirBoss HA SCS Kit d'évolution d'un PSS 7000 vers un PSS AirBoss pour bénéficier des dernières avancées technologiques de la gamme Dräger comprenant: - le harnais PSS AirBoss - bretelles MAP et ceinturon MAP, sangle de bouteille monobouteille - la plaque dorsale avec bandes réfléchissantes, ceinturon monté sur rotule et glissière - avec ajustement en hauteur. Ce kit homologué avec le pneumatique complet du PSS 5000/7000 Il est non compatible avec les versions PSS 5000/7000 avec Bodyguard 7000</p>		3721943	840,00 €
EQUIPEMENTS DE REMPLACEMENT			
MASQUE FPS COM			
Masque Panoramique			
Masque FPS7000 M2-PC-H - raccord P		R56423	120,00 €
<p>MASQUE TAILLE S RESILLE Dräger FPS 7000 PP composé de... R56400 Dräger FPS 7000 PP **Configuration pays** France ***Masque*** Standard 1 U. PR00502 Raccord P, transpondeur 1 U. PR00517 Résille 1 U. PR00526 Corps du masque -EPDM, S 1 U. PR00535 Demi-masq intérieur : taille 1 1 U. PR00538 Oculaire : polycarbonate (PC) ***Accessoires*** 1 U. PR00541 Sangle de cou : PVC</p>		R56400	120,00 €



MARCHÉS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

MODIFICATION N° 1

A - Identification du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR

ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 / Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

B - Identification du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

HEOS ENVIRONNEMENT

Rue des Oliviers
ZAE Les Ferrages
83170 TOURVES

SIRET : 443 866 769 00229

Téléphone : 04.83.67.00.00 / Courriel : contact@heos-france.com

C - Objet du marché public ou de l'accord-cadre.

■ Objet du marché public ou de l'accord-cadre :

PRESTATIONS DE DÉSAMANTAGE DANS DES BÂTIMENTS DU SDIS DU VAR

■ Date de notification du marché public ou de l'accord-cadre :

Le 6 janvier 2021

■ Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu pour une durée d'un an reconductible trois fois sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre années.

■ Montant initial du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu sans minimum ni maximum.

D - Objet de la modification.

- Changements introduits par la présente modification :

Le titulaire a informé le SDIS du Var qu'HEOS ENVIRONNEMENT a procédé à un APA (Apport Partiel d'Actif) à la SAS ALTEA, ayant pour objet le développement du traitement des marchés publics amiante sur toute la France.

Les documents transmis ont permis de s'assurer que ce changement de titulaire ne remettait pas en cause la poursuite de l'exécution du marché en l'état et dans les mêmes conditions.

En conséquence, la présente modification donne l'accord du SDIS du Var au transfert de l'exécution du marché n° 2041_01 de la société HEOS ENVIRONNEMENT à la société ALTEA.

Toutes les autres clauses du marché public initial et de ses précédentes modifications éventuelles, demeurent applicables dans la mesure où elles ne sont pas modifiées par la présente modification.

- Incidence financière de la modification:

La modification une incidence financière sur le montant du marché public ou de l'accord-cadre :
(Cocher la case correspondante.)

NON (Marché conclu sans minimum ni maximum) **OUI**

Montant de la modification :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :
- % d'écart introduit par l'avenant :

Nouveau montant du marché public ou de l'accord-cadre :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

E - Signature du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
L'ancien titulaire :		
Le nouveau titulaire :		

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

F - Signature du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,



MARCHES PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

MODIFICATION N° 2

A - Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

Service Départemental d'Incendie et de Secours du Var
24 allée de Vaugrenier
ZAC Les Ferrières
CS 20050
83490 LE MUY
Téléphone : 04.94.60.37.70 – Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

B - Identification du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

Groupement SOFAXIS / CNP ASSURANCES
Route de Creton
18110 VASSELAY
Téléphone : 02.48.48.15.15 – Courriel : marchespublics@sofaxis.com
SIRET : 335 171 096 00035 – N° ORIAS : 07 000 814

C - Objet du marché public ou de l'accord-cadre.

■ Objet du marché public ou de l'accord-cadre :

Contrats d'assurance risques statutaires pour le Service Département d'Incendie et de Secours du Var

■ Date de notification du marché public ou de l'accord-cadre : **30 Juin 2021**

■ Début d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre : **1^{er} juillet 2021**

■ Durée d'exécution du marché public ou de l'accord-cadre : **5 ans non renouvelable**

■ Montant initial du marché public ou de l'accord-cadre :

- Montant TTC : **857 188,00 Euros**

D - Objet de la modification.

■ Modifications introduites par la présente modification :

La loi n° 2021-1520 du 25 novembre 2021, dite loi Matras, modifie les modalités d'indemnisation des SPV victimes d'accident de service ou de maladie professionnelle, et implique donc un ajustement des conditions du marché « assurances risques statutaires », et la passation d'une modification en cours d'exécution du marché sur la base de l'article R2194-5 du code de la commande publique.

En effet, il convient de rajouter une prime couvrant les SPV en poste dans une commune de moins de 10 000 habitants, afin de les assurer au taux de 1,70 % de la masse salariale (estimée à 3 242 336 €) permettant ainsi l'indemnisation des communes qui les emploient (indemnités journalières chargées et frais de soins au réel, quel que soit l'évènement accident ou maladie imputable au service).

A la fin de chaque exercice, il sera adressé à l'assureur l'assiette de cotisation pour déterminer la cotisation annuelle définitive.

La modification prend effet au 1er janvier 2023.

En conséquence, le point C de l'acte d'engagement est modifié comme suit :

C- Offre :

Cette offre exprimée en euros porte sur :

Solution de base :**Assurance des risques statutaires du personnel administratif et technique :**

[...]

Assurance des risques statutaires des sapeurs-pompiers professionnels :

[...]

Assurance des risques statutaires des sapeurs-pompiers volontaires :

[...]

Assurance des risques statutaires des sapeurs-pompiers volontaires en poste dans une commune de moins de 10 000 habitants :

Prime Annuelle :

Prime 55 119,71 € TTC

Prime annuelle arrêtée en lettres :

Cinquante-cinq mille cent dix-neuf euros et soixante et onze cents

Taux : 1,70 %

Assiette : 3 242 336 €

La modification prend effet au 1^{er} janvier 2023.

■ Incidence financière de la modification:

La modification une incidence financière sur le montant du marché public ou de l'accord-cadre :

(Cocher la case correspondante.)

NON

OUI

Montant de la modification :

- Montant TTC : 55 119 ,71 Euros
- % d'écart introduit par la modification : 6,43 %

Nouveau montant du marché public (montant initial + avenant 2) :

- Montant TTC : 912 307,71 Euros

E - Signature du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

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

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

F - Signature du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

Le MUY, le

Signature

Pour le Pouvoir Adjudicateur



MARCHÉS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

MODIFICATION N° 1

A - Identification du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 / Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

B - Identification du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

SYSOCO
10^{ème} rue
4^{ème} avenue
06510 CARROS

SIRET : 443 866 769 00229

Téléphone : 06.22.12.31.67 / Courriel : stephane.rodriquez@axians.com

C - Objet du marché public ou de l'accord-cadre.

- Objet du marché public ou de l'accord-cadre :

FOURNITURE, INSTALLATION ET MISE EN SERVICE DE FAISCEAUX HERTZIENS

- Date de notification du marché public ou de l'accord-cadre :

Le 16 novembre 2021

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

Le marché est conclu pour une durée d'un an reconductible trois fois sans que sa durée totale ne puisse excéder quatre années.

- Montant initial du marché public ou de l'accord-cadre :

Le marché est conclu sans minimum ni maximum.

D - Objet de la modification.

- Changements introduits par la présente modification :

Suite à des besoins complémentaires et afin de permettre l'exécution du marché de manière continue, trois nouvelles références ont été intégrées au marché par Bordereau Supplémentaire de Prix n° 1.

Il convient donc de passer une modification afin de formaliser l'ajout des nouveaux prix :

- ✓ CISCO Systems 1 – port GE WAN NIM, dual-mode RJ45 § SFP (Réf : NIM-1GE-CU-SFP) = 770,00 € HT ;
- ✓ CISCO Systems 2 – port GE WAN NIM, dual-mode RJ45 § SFP (Réf : NIM-2GE-CU-SFP) = 1 950,00 € HT ;
- ✓ DC Power Supply (Secondary PS) for CISCO ISR 4430 (Réf : 733374) = 650,00 € HT.

Toutes les autres clauses du marché public initial et de ses précédentes modifications éventuelles demeurent applicables dans la mesure où elles ne sont pas modifiées par la présente modification.

- Incidence financière de la modification:

La modification a une incidence financière sur le montant du marché public ou de l'accord-cadre :
(Cocher la case correspondante.)

NON (Marché conclu sans minimum ni maximum) **OUI**

Montant de la modification :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :
- % d'écart introduit par l'avenant :

Nouveau montant du marché public ou de l'accord-cadre :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

E - Signature du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

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

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

Envoyé en préfecture le 15/12/2022

Reçu en préfecture le 15/12/2022

Publié le

ID : 083-288300403-20221215-22_71-DE

SLO

F - Signature du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicat

Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

Et le fournisseur suivant :

**ABENA FRANTEX
5 RUE THOMAS EDISON ZI SUD
60180 NOGENT SUR OISE**

Document à valeur contractuelle

**FOURNITURES DE DISPOSITIFS MEDICAUX
Classifications CPV : 33100000-1 ; 24521000 ; 36731000 -4**

Art. 1 (et unique) – Raison et objet de l’avenant :

Le présent avenant consiste à acter la correction du tarif unitaire qui avait été proposé par le fournisseur sélectionné comme cocontractant par l’établissement public de santé précité.

En raison de la crise actuelle, les marchés des Dispositifs de protection sont fortement perturbés.

Afin de garantir au mieux la continuité d’approvisionnement, le laboratoire ABENA FRANTEX est contraint d’appliquer une révision des prix proposés.

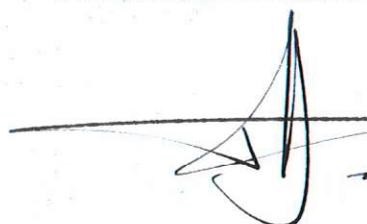
Les produits concernés sont les suivants :

DESIGNATION PRODUIT	REFERENCE	PUHT au 22/02/22	PUHT au 15/06/22	PUHT au 15/07/22
GANT LATEX NP LISSE NATURE 240 MM TOUTES TAILLES	438*	0,0699	0,0420	0,0345
GANT NITRILE NP MT 240MM BLEU TOUTES TAILLES	29082*	0,0949	0,0390	0,0345
GANT VINYL NP LISSE TRANSPARENT TOUTES TAILLES	44**	0,0450	0,0260	0,0245

Le présent avenant est signé :

- Par le fournisseur concerné et mentionné sur la première page du présent avenant :

Lu et approuvé, à NOGENT SUR OISE
 Le 12/07/22



ABENA-FRANTEX
 5, rue Thomas Edison
 Zone Industrielle Sud
 60100 NOGENT SUR OISE
 Tél. 03 44 65 68 80
 Fax 03 44 65 68 98
 RC 998 299 804 - E-mail : marches@abena-frantex.com

Identité : Olivier Benoit-Paillet
 Titre/Fonction : P.D.G.

- Par l’établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à
 Le

Identité :
 Titre/Fonction :

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

Et le fournisseur suivant :

**ANIOS LABORATOIRES
1 RUE DE L'ESPOIR
59260 LEZENNES**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE DISPOSITIFS MEDICAUX
Classifications CPV : 33100000-1 ; 24521000 ; 36731000 -4

Art. 1 (et unique) – Raison et objet de l'avenant :

Le présent avenant consiste à acter la correction du tarif unitaire qui avait été proposé par le fournisseur sélectionné comme cocontractant par l'établissement public de santé précité.

En raison de la crise sanitaire liée au COVID-19, les marchés des Dispositifs Médicaux sont fortement perturbés.

Afin de garantir au mieux la continuité d'approvisionnement, le laboratoire ANIOS est contraint d'appliquer une révision des prix initialement proposés

Les produits concernés sont les suivants :

DESIGNATION PRODUIT	REFERENCE	PUHT	PUHT au 01/06/22
ANIOS CLEAN EXCEL D (200 DOSES DE 25ML)	2416097FG	0,1440	0,1469
ANIOS CLEAN EXCEL D BIDON 5L AVEC POMPE DOSEUSE	2416036UG	20,6500	21,0630
ANIOS OXY FLOOR DOSE DE 25GR	2131234FX	0,4800	0,4896
ANIOS QUICK WIPES (12 SACHETS DE 120 LINGETTES)	2333421BZ	4,2000	4,2840
ANIOSAFE SAVON DOUX HF 1L AIRLESS	1918144VB	2,1700	2,2134
ANIOSAFE SAVON DOUX HF 1L PPE VISSEE	1918229VB	2,1700	2,2134
ANIOSAFE SAVON DOUX HF 500ML PPE VISSEE	1918228VB	1,6700	1,7034
ANIOSAFE SAVON DOUX HF DOSES 30ML	1918195	0,6200	0,6324
ANIOSGEL 85 NPC 100 ML	1644505	1,0500	1,0710
ANIOSGEL 85 NPC 1L AIRLESS PP BLEU 3 ML	1644333	3,6700	3,7434
ANIOSGEL 85 NPC 300 ML PPE BLEU 3ML	1644762	1,8800	1,9176
ANIOSGEL 85 NPC 500ML PPE BLEU 3ML	1644748	2,5000	2,5500
ANIOSRUB 85 NPC 12X1 L AIRLESS 3ML FLACON BLEU	1837333UG	3,6700	3,7434
ANIOSRUB 85 NPC 500 ML PPE VISSEE 3ML FL BLEU	1837748UG	2,5000	2,5500
ANIOSYME X3 1L FLACON DOSEUR	2633095UG	5,5800	5,6916
ANIOSYME X3 DOSES DE 25ML	2633097FG	0,1600	0,1632
ANIOXY TWIN CONCENTRE DOUBLE FLACON	1343408	3,4200	3,4884
BANDELETTES ANIOXY TWIN	100265	0,2576	0,2628
CREME SILONDA SENSITIVE FLACON POMPE 500 ML	ECL3110750	4,3100	4,3962
DETERG'ANIOS DOSE 20 ML	365129	0,0720	0,0734
DETERG'ANIOS FLACON 1 L DOSEUR	365209UG	2,5300	2,5806
FILTRANIOS PS 1000 COMPACT SORTIE DOUCHETTE	432070	40,0000	40,8000
FILTRANIOS PS 1000 COMPACT SORTIE DROITE	432071	40,0000	40,8000
SUPPORT MURAL POUR FLACON DE 500ML	425058	2,0000	2,0400
SURFANIOS PREMIUM BIDON 5L PPE 20ML	1917036	1,8500	1,8870
SURFANIOS PREMIUM DOSE DE 20ML	1917129	0,0720	0,0734
SURFA'SAFE PREMIUM (12X750ML DISPENSEUR DE MOUSSE)	2419544	2,2700	2,3154
SURFA'SAFE PREMIUM FLACON PISSETTE 500 ML	2419105	1,7500	1,7850
WIP'ANIOS EXCEL (180X200) (12 SACHETS DE 50 LINGETTES)	2446424DI	4,8000	4,8960
WIP'ANIOS EXCEL (180X200) (SACHET DE 100 LINGETTES)	2446655Y6	6,0400	6,1608

Le présent avenant est signé :

- Par le fournisseur concerné et mentionné sur la première page du présent avenant :

Lu et approuvé, à LEZENNES.....
Le 31 MAI 2022.....

Identité : Jean Luc RANSAC
Titre/Fonction : Directeur des Ventes Hôpitaux Cliniques

- Par l'établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à
Le

Identité :
Titre/Fonction :

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

Et le fournisseur suivant :

**GROUPE DIDACTIC
1800 ROUTE DES BLEUETS
76430 ETAINHUS**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE DISPOSITIFS MEDICAUX
Classifications CPV : 33100000-1 ; 24521000 ; 36731000 -4

Art. 1 (et unique) – Raison et objet de l'avenant :

Le présent avenant consiste à acter la correction du tarif unitaire qui avait été proposé par le fournisseur sélectionné comme cocontractant par l'établissement public de santé précité.

En raison de la crise sanitaire liée au COVID-19, les marchés des dispositifs de protection comme les gants, sont fortement perturbés.

Afin de garantir au mieux la continuité d'approvisionnement, le laboratoire DIDACTIC est contraint d'appliquer une révision des prix initialement proposés

Les produits concernés sont les suivants :

DESIGNATION PRODUIT	REFERENCE	PUHT au 01/01/22	PUHT au 01/11/22
ABAISSSE LANGUE BOIS MODELE ADULTE	ABALA	0,0104	0,0150
BISTOURI STERILE DIDACTIC TOUTES TAILLES	BISD**	0,1550	0,1700
GARROT SANS LATEX 50 CM X1.8 M	GMSL10	0,2400	0,3000
PERFUSEUR ST 3 VOIES SITE Y SANS DEHP	PER3YFL25BPAF	0,4500	0,4800
PROLONG MF LUER VERROU MOBILE POUSSE SERINGUE 100 CM	PMFPS100PE001	0,2500	0,2750
PROLONG MF LUER VERROU MOBILE POUSSE SERINGUE 100 CM SS DEHP	PMFMPS100D1F	0,2200	0,2420
PROLONG PVC 100 CM INT. 1.5 MM LL MOBILE PROLINE SANS DEHP	PMFMPS100F	0,2200	0,2420
REGUL DEBIT PERF SS SITE + LL MOBILE + FILTRE DE PURGE SANS DEHP	PMFLVMFP	0,5500	0,6050

Le présent avenant est signé :

- Par le fournisseur concerné et mentionné sur la première page du présent avenant :

Lu et approuvé, à St Jean de la Neuville
LE 18/10/2022

DIDACTIC
1800 Route des bleuets
Le Mirlibut
76430 ETAINHUS
SIRET 370 500 142 00036 - APE 4646Z

Identité : Karine BOULAMOY,
Titre/Fonction : Gestionnaire des marchés publics

- Par l'établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à
Le

Identité :
Titre/Fonction :

POUVOIR DE SIGNATURE

Madame, Monsieur,

Je soussigné **Monsieur Frédéric VIGUIE**, agissant en qualité de Représentant de la société HEDS, société par actions simplifiée au capital de 7 438 594 euros, ayant son siège social : Zone d'activité A29 – Les Bleuets – 1800, Route des Bleuets, le Mirlibut, à ETAINHUS (76430), immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés du Havre sous le numéro 497 566 521, **Présidente de la société DIDACTIC**

Déclare, par la présente, donner pouvoir pleins et permanents à Madame Karine BOULAMOY et à Madame Camille AVENEL-LEROY, gestionnaires des marchés publics pour engager la société DIDACTIC par leur signature sur les documents suivants :

- Acte d'engagement, ATTR11
- Offre de prix appel d'offre, marché, reconduction marché
- CCAP ; CCATP ; CCTP ; RC ; Fiche fournisseur ; Fiche RSE
- Prolongation du délai de validité de l'offre dans le cadre d'un appel d'offre
- Avenant de prolongation du marché
- Avenant du marché pour une modification de référence, de conditionnement, RIB, arrêt de commercialisation
- Convention de mise à disposition d'adhérent au sein du marché
- Offre de prix lors de la reconduction du marché

En foi de quoi, il a été établi la présente délégation pour une durée illimitée.

Fait à Etainhus, le 16.04.2020

Bon pour pouvoir et
signature

Bon pour acceptation de pouvoir

Frédéric VIGUIE
Représentant légal du
Président DIDACTIC

Karine BOULAMOY
Gestionnaire des
marchés publics

Camille AVENEL - LEROY
Gestionnaire des
marchés publics

A ETAINHUS, le
Frédéric VIGUIE, Président
DIDACTIC
ZA A29 - Les Bleuets, 1800 route des Bleuets
76430 ETAINHUS
Tél. 02 35 44 93 93 - Fax 02 35 44 93 88
Siret 370 500 142 00036 - APE 4646Z

DIDACTIC
1800 Route des bleuets
Le Mirlibut
76430 ETAINHUS
SIRET 370 500 142 00036 - APE 4646Z

DIDACTIC
ZA A29 - Les Bleuets, 1800 route des Bleuets
76430 ETAINHUS
Tél. 02 35 44 93 93 - Fax 02 35 44 93 88
Siret 370 500 142 00036 - APE 4646Z

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

Et le fournisseur suivant :

**MEDLINE FRANCE
2 RUE RENE CAUDRON
78960 VOISINS-LES-BRETONNEUX**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE DISPOSITIFS MEDICAUX
Classifications CPV : 33100000-1 ; 24521000 ; 36731000 -4

Art. 1 (et unique) – Raison et objet de l'avenant :

Le présent avenant consiste à acter la correction du tarif unitaire qui avait été proposé par le fournisseur sélectionné comme cocontractant par l'établissement public de santé précité.

En raison de la crise actuelle, les marchés des Dispositifs de protection sont fortement perturbés.

Afin de garantir au mieux la continuité d'approvisionnement, le laboratoire MEDLINE est contraint d'appliquer une révision des prix initialement proposés.

Les produits concernés sont les suivants :

DESIGNATION PRODUIT	REFERENCE	PUHT Initial	PUHT au 01/06/22
KIT NEBULISEUR MICROMIST CUVE 6 ML ORIENTABLE A 90° + MASQUE PEDIA	41894	0,7200	0,9700
MASQUE OXYGENE AVEC TUB CONCENTRATION VARIABLE ADULTE	41061	0,9900	1,3900
MASQUE OXYGENE AVEC TUB CONCENTRATION MOYENNE ADULTE	1041	0,4200	0,7000
MASQUE OXYGENE SANS TUB CONCENTRATION MOYENNE ADULTE	1049	0,3000	0,4400
MASQUE OXYGENE THC TUB MONTEE 2.10 M 2 VALVE ADULTE	41060	0,8200	0,9500
TUBULURE OXYGENE CONNEXION STANDARD, 2.10 M	1115	0,2100	0,3500
TUBULURE OXYGENE STAR LUMEN CONNEXION STD, DEBIT PROTEGE, 2.10 M	41113	0,2800	0,4500

Le présent avenant est signé :

- Par le fournisseur concerné et mentionné sur la première page du présent avenant :

Lu et approuvé, à

Le

Identité :

Titre/Fonction :

- Par l'établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à

Le

Identité :

Titre/Fonction :

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

Et le fournisseur suivant :

**PRORISK VDI
11C RUE DES AULNES – BP 10020
69410 CHAMPAGNE AU MONT D'OR**

Document à valeur contractuelle

**FOURNITURES DE DISPOSITIFS MEDICAUX
Classifications CPV : 33100000-1 ; 24521000 ; 36731000 -4**

Art. 1 (et unique) – Raison et objet de l'avenant :

Le présent avenant consiste à acter la correction du tarif unitaire qui avait été proposé par le fournisseur sélectionné comme cocontractant par l'établissement public de santé précité.

En raison de la crise actuelle, les marchés des Dispositifs de protection sont fortement perturbés.

Afin de garantir au mieux la continuité d'approvisionnement, le laboratoire PRORISK est contraint d'appliquer une augmentation exceptionnelle des prix initialement proposés.

Les produits concernés sont les suivants :

DESIGNATION PRODUIT	REFERENCE	PUHT	PUHT au 01/07/22
CARRE DE SOIN 29X35 CM PATIENT/ESSUYAGE	HYG104	0,0290	0,0320
DRAPS D'EXAMEN DOUBLE EPAISSEUR GAUFRE BLANC 50X40CM	DRA006	1,9500	2,3300
SURCHAUSSURES AVEC SEMELLE ANTIDERAPANTE	VET140	0,0760	0,0930

Le présent avenant est signé :

- Par le fournisseur concerné et mentionné sur la première page du présent avenant :

Lu et approuvé, à *Champagne au Mont d'Or*
Le *17.1.06.2022*.....

PRORISK
www.prorisk.fr
11 C/ve des Aulnes
69410 Champagne du Mont d'Or
Tél. 04 72 52 20 05
Fax 04 72 52 20 10
495 103 285 RCS LYON

Identité : *Laurent Fabrello*
Titre/Fonction : *Chargé de clientèle*.....

- Par l'établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à
Le

Identité :
Titre/Fonction :

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

Et le fournisseur suivant :

**RAFFIN MEDICAL
746 ROUTE DE SARCEY
69490 ST ROMAIN DE POPEY**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE DISPOSITIFS MEDICAUX

Classifications CPV : 33100000-1 ; 24521000 ; 36731000 -4

Art. 1 (et unique) – Raison et objet de l'avenant :

Le présent avenant consiste à acter la correction du tarif unitaire qui avait été proposé par le fournisseur sélectionné comme cocontractant par l'établissement public de santé précité.

En raison de la crise actuelle, les marchés des Dispositifs Médicaux sont fortement perturbés. Afin de garantir au mieux la continuité d'approvisionnement, le laboratoire RAFFIN MEDICAL est contraint d'appliquer une révision des prix initialement proposés

Les produits concernés sont les suivants :

DESIGNATION PRODUIT	REFERENCE	PUHT au 01/03/22	PUHT au 15/07/22
Abaisse langue bois taille adulte	500201	0,0073	0,0075
Bande de crêpe 4mx10cm 75g/m ²	020303	0,2592	0,2669
Bande de crêpe avec élasthanne 4mx10cm	020371	0,1997	0,2056
Bande de crêpe stérile - 100% coton 75 g/m ² - 4 m x 7 cm	020407	0,3401	0,3502
Bande de crêpe stérile - 100% coton 75 g/m ² - 4 m x 10 cm	020408	0,4571	0,4709
Bande de crêpe stérile - 100% coton 75 g/m ² - 4 m x 15 cm	020409	0,6499	0,6694
Bande sous plâtre 2,7mx10cm	020803	0,3431	0,3534
Bassin réniforme polyéthylène	080901	0,1092	0,1125
Blouse visiteur bleue non tissée poignets élastiques 25g	090307	0,5000	0,5150
Blouson de bloc taille L	090702	1,3000	1,3390
Blouson de bloc taille M	090701	1,3000	1,3390
Carré d'essuyage Airlaid 30x34cm stérile par 1 SE	080406	0,2166	0,2231
Carré d'essuyage Airlaid 30x34cm stérile par 2 SE	080407	0,2637	0,2716
Carré d'essuyage non tissé 40x40cm stérile par 2 SE	080421	0,2629	0,2708
Charlotte blanche	090207	0,0375	0,0386
Ciseau métal boucles en plastique 12cm stérile par 1 SE	350116	0,3738	0,3851
Ciseaux inox bouts pointus boucles plastique 12cm stérile SE	380111	0,3286	0,3385
Compresse gaze 10x10cm 16 plis 17 fils XRAY stérile par 10 DE	010939	0,5335	0,5770
Compresse non tissée 7,5x7,5cm 4 plis 30g	070190	0,0037	0,0038
Compresse non tissée 7,5x7,5cm 4 plis 30g stérile par 5 SE	070271	0,0454	0,0422
Coton cardé rouleau de 500g	030401	4,1972	4,3232
Coton hydrophile 500g en accordéon	030104	3,2186	3,3152
Coton hydrophile 500g en rouleau	030202	3,1978	3,2937
Coton tige par 200	080501	0,0051	0,0052
Cupule plastique 120ml stérile par 1 SE	350107	0,1761	0,2086
Cupule plastique 500ml stérile par 1 SE	350304	0,5243	0,6210
Curette plastique 13,5cm stérile par 1 SE	360131	0,7000	0,7210
Ecouvillon 150X4mm bout étoilé en mousse	080509	0,0915	0,0942
Gel lubrifiant stérile par 1	350108	0,3948	0,4066
Masque chirurgical très haute filtration à élastiques de type IIR	090109	0,0450	0,0464
Ote agrafes métal stérile par 1 SE	360202	0,7142	0,7356
Pansement absorbant non tissé 10x10cm	796100	0,0439	0,0452
Pansement absorbant non tissé 10x10cm stérile par 1 SE	798190	0,1264	0,1302
Pansement absorbant non tissé 10x20cm stérile par 1 SE	798390	0,1503	0,1548
Pansement absorbant non tissé 15x20cm	796400	0,0617	0,0731
Pansement absorbant non tissé 15x20cm stérile par 1 SE	798490	0,1791	0,1845
Pansement absorbant non tisse 20x25cm	796700	0,0964	0,1183
Pansement absorbant non tissé 20x25cm stérile par 1 SE	798790	0,2700	0,2781
Pansement absorbant non tissé 20x30cm	796800	0,1307	0,1401
Pansement absorbant non tissé 20x40cm	796900	0,1692	0,1988
Pansement adhésif avec bande non adhérente en non tissé 5mx6cm	061502	1,5515	1,5980
Pansement adhésif avec bande non adhérente en non tissé 5mx8cm	061503	1,9688	2,0279
Pince inox adson 12cm sans griffe stérile par 1 SE	350113	0,6382	0,6573

DESIGNATION PRODUIT	REFERENCE	PUHT au 01/03/22	PUHT au 15/07/22
Pince plastique anatomique double denture 12,5cm bleue stérile	360101	0,1383	0,1424
Plateau 26,5x16,2x4,5cm GN1/4 PP blanc stérile par 1 SE	350202	0,8690	0,8951
Seringue préremplie NAACL 0,9% 10ml stérile	390129	0,4600	0,4429
Set d'ablation de fils N°1	400303	0,5025	0,5176
Set de pansement N°18	400606	0,3190	0,3286
Set de pansement N°25	400613	0,5484	0,5648
Set de soin de bouche N°6	400087	0,5412	0,5574
Set de soin pour cordon	400822	0,4016	0,4136
Set de sondage urinaire N°12	405103	2,0497	2,1112
Set de sondage urinaire N°4	400837	2,6740	2,7542
Set de suture N°6	400081	1,9055	1,9627
Sparadrap micropore 5mx2,5cm	060901	0,1629	0,1678
Sparadrap microporeux 5mx1,25cm	060922	0,0872	0,0898
Sparadrap microporeux 5mx5cm	060923	0,3424	0,3527
Tampon de gaze 20x20cm déplié 3cm 20 fils stérile par 4 SE	011102	0,2147	0,2322
Tampon non tissé 3cm 30g stérile par 2 SE	070601	0,1119	0,1153
Tampon non tissé 3cm 30g stérile par 4 SE	070602	0,1685	0,1735

Le présent avenant est signé :

- Par le fournisseur concerné et mentionné sur la première page du présent avenant :

Lu et approuvé, à Sr Romain de Popey
 Le 20/03/2022

RAFFIN MEDICAL
 SA au capital de 167 500 €uros
 746, Route de Sarcey
 69490 SAINT ROMAIN DE POPEY
 Tél. +33 (0)4 37 58 10 10 - Fax +33 (0)4 74 26 83 60
 725 880 579 R.C.S Villefranche-Tarare



Identité : Brigitte ZAFFRAN
 Titre/Fonction : Directrice commerciale

- Par l'établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à
 Le

Identité :
 Titre/Fonction :

AVENANT DE TRANSFERT DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

**Et initialement le fournisseur suivant :
CSP pour le compte de CHEPLAPHARM
76-78 AVENUE DU MIDI – CS 30077
63808 COURNON CEDEX**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES

Classifications CPV : 24000000-4

Art. 1 – Raison et objet du transfert :

Après l'engagement d'une procédure conforme au Code des marchés publics en vigueur, un marché public de fournitures a été conclu entre l'établissement public de santé mentionné en première page du présent avenant et le laboratoire suivant :

Dénomination : CSP pour le compte de CHEPLAPHARM
 Adresse : 76-78 AVENUE DU MIDI – CS 30077
 63808 CURNON CEDEX

Ce marché de fourniture portait sur les produits suivants :

Désignation produit	UCD	CIP
CALCIPARINE 5 000 UI/0,2 ml, seringue Solution injectable	3400890145589	3400955243113
CALCIPARINE 7 500 UI/0,3 ml, seringue Solution injectable	3400890145640	3400955243281
CALCIPARINE 12 500 UI/0,5 ml, ampoule Solution injectable	3400891413403	3400955670360
CALCIPARINE 20 000 UI/0,8 ml, ampoule Solution injectable	3400891413571	3400955670650
CALCIPARINE 25 000 UI/1 ml, ampoule Solution injectable	3400891430660	3400955670940
CELECTOL 200 mg comprimé pelliculé sécable	3400891263008	3400932935055
COKENZEN 8 mg/12.5 mg comprimé sécable	3400892217543	3400937141192
COKENZEN 16 mg/12.5 mg comprimé sécable	3400892284088	3400937142083
CORGARD 80 mg comprimé sécable	3400890221153	3400934783289
CORVASAL 2 mg comprimé sécable	3400890225465	3400955665168
DITROPAN 5 mg comprimé sécable	3400891026306	3400932730759
EUPRESSYL 25 mg/5 ml Solution injectable	3400891288889	3400933054502
EUPRESSYL LP 30 mg Gélule LP	3400891298536	3400936093164
EUPRESSYL LP 60 mg Gélule LP	3400891298765	3400936093225
EXACYL 1 g, ampoule 10 ml Solution buvable	3400890340588	3400931157557
EXACYL 500 mg comprimé pelliculé	3400891208528	3400932855520
EXACYL 0,5 g/ 5 ml, ampoule Solution injectable	3400890340649	3400931157618
FUMAFER 66 mg comprimé pelliculé	3400890365604	3400955917441
FUNGIZONE ORAL 10%, 40 ml suspension buvable	3400890367035	3400930418673
GUTRON 2,5 mg comprimé	3400891604030	3400934825545
KENZEN 4 mg comprimé sécable	3400892034140	3400937203388
KENZEN 8 mg comprimé sécable	3400892034201	3400937204040
KENZEN 16 mg comprimé sécable	3400892157078	3400937204569
KENZEN 32 mg comprimé sécable	3400892863573	3400936951037
KERLONE 20 mg comprimé pelliculé sécable	3400890489713	3400932549429
LARIAM 250 mg comprimé sécable	3400891069358	3400933961688
LEXOMIL 6 mg comprimé quadrisécable	3400890540612	3400956195374
LOCOID 0,1%, 30 g Crème	3400890548885	3400932189694
MEDIATENSYL LP 30 mg (en flacon) Gélule LP	3400891299885	3400936093393
NUCTALON 2 mg comprimé	3400890641548	3400932179060
ORBENINE 500 mg Gélule	3400890656856	3400931939337
ORBENINE IV 1 g poudre pour solution injectable	3400891084436	3400955648659
POLY-KARAYA 10 g, sachet Granulés	3400890737791	3400932270460
PROTAMINE CHOAY 10.000 UAH/10 ml Solution injectable	3400890762694	3400931011736
QUESTRAN 4 g, sachet poudre orale	3400890776653	3400931502722
RIVOTRIL 2 mg comprimé	3400890807104	3400938164985
RIVOTRIL 2,5 mg/ml, 20 ml Solution buvable en gouttes	3400890807272	3400931705246
RIVOTRIL 1 mg/1 ml Solution à diluer injectable	3400891996586	3400934428272

Désignation produit	UCD	CIP
SECTRAL 200 mg comprimé pelliculé sécable	3400890829854	3400955899198
SECTRAL 400 mg comprimé pelliculé sécable	3400890829793	3400932207718
SECTRAL LP 500 mg comprimé pelliculé LP	3400891413113	3400933173128
SECTRAL 4%, 125 ml Solution buvable	3400891343052	3400933046057
SOTALEX 80 mg comprimé sécable	3400890864862	3400931815808
SOTALEX 160 mg comprimé sécable	3400890864633	3400932225637
UN-ALFA 0,25 µg Capsule molle	3400890964159	3400934841453
UN-ALFA 0,50 µg Capsule molle	3400892291123	3400934761638
UN-ALFA 1 µg Capsule molle	3400890964210	3400934841514
UN-ALFA 0,1 µg/goutte, 10 ml Solution buvable en gouttes	3400890964388	3400932608423
VISUDYNE 15 mg poudre pour solution pour perfusion	3400892217253	3400935530769
VITAMINE K1 CHEPLAPHARM 2 mg/0,2 ml, amp Sol inj ou buv	3400892234403	3400934864636
VITAMINE K1 CHEPLAPHARM 10 mg/1 ml, amp Sol inj ou buv	3400894222057	3400930038055

Le fournisseur ci-dessus mentionné vient de nous informer qu'à compter du 1er septembre 2022, les droits et la commercialisation de ces spécialités seront transférés à :

CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH

Toutefois, les commandes, les livraisons et la facturation seront assurées par :

CSP-MOVIANTO
 76-78 AVENUE DU MIDI – CS 30077
 63808 COURNON D'AUVERGNE CEDEX
 Tél : 04 73 39 63 00
 Fax : 04 73 69 89 43
 Mail : commande_adv@movianto.com
 Code robot : 611

Art. 2 – Conditions du transfert :

Le nouveau fournisseur s'engage présentement à appliquer les mêmes conditions économiques tarifaires que celles au regard desquelles le fournisseur initial avait été retenu. Il s'engage également à faire sienne l'ensemble des autres dispositions contractuelles du marché dont le présent avenant assure le transfert.

Aucun changement de dispositions contractuelles n'est présentement acté, à l'exception de l'identité du fournisseur et ce, pour un motif de transfert de commercialisation, indépendant de la volonté de l'EPS.

Le présent avenant est signé :

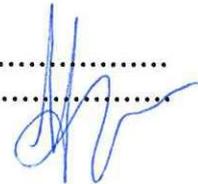
➤ Par le fournisseur initialement retenu et ayant demandé ledit transfert :

Lu et approuvé, à Cournon d'Auvergne
Le 29/08/22

Nathalie ASTAIX
Responsable des Marchés et de la
relation hôpital par délégation

Identité :

Titre/Fonction :



➤ Par le nouveau fournisseur bénéficiaire dudit transfert :

Lu et approuvé, à Cournon d'Auvergne
Le 29/08/2022

Nathalie ASTAIX
Responsable des Marchés et de la
relation hôpital par délégation

Identité :

Titre/Fonction :



➤ Par l'établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à

Le

Identité :

Titre/Fonction :

DELEGATION OF SIGNATURE

I, the undersigned, Patrick König, born on 20 April 1982, legal representative of Cheplapharm Arzneimittel GmbH, having its business address at Ziegelhof 24, 17489 Greifswald, Germany (the "**Company**") acting in my capacity as managing director and Chief Operating Officer of the Company and being vested with sole power of representation, hereby authorize

Marie-Laure Pichot	Born on 04/08/1965	Customers services Manager
Nathalie Astaix	Born on 28/06/1971	Tenders Manager / Hospital relationship
Audrey Soleillant	Born on 08/06/1984	Tenders Delegate Manager / Hospital relationship
Cecile Flament	Born on 10/01/1979	Tenders Team Leader / Hospital relationship

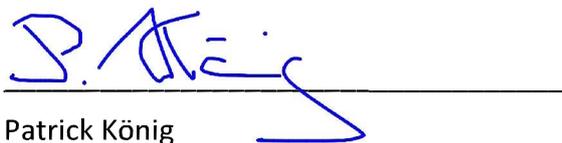
having its business address at 76 – 78 avenue du Midi CS 30077 - 63808 Cournon d'Auvergne Cedex, France ("**Movianto France**"), to sign in the name and on behalf of the Company all forms and documents that would be required in connection with the hospital tender business of Movianto.

This power of signature expires at the earlier of being revoked and 31 December 2022.

Documents signed pursuant to this delegation of signature shall be marked "*Mrs. XXX hospital tender representative, and by delegation of Cheplapharm Arzneimittel*".

It is hereby specified that Mrs Pichot, Astaix, Soleillant, Flament are not authorized to sub-delegate this delegation of signature because it has been delegated to her by virtue of her competence.

Done at Greifswald on August 19, 2022.



Patrick König

Managing Director, COO

ADDRESS

CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
Ziegelhof 24 _ D-17489 Greifswald

CONTACT

T. +49 3834 3914-0 _ F. +49 3834 3914-119
info@cheplapharm.com _ cheplapharm.com

MANAGING DIRECTORS

Sebastian Braun _ MA (CEO)
Edeltraud Lafer _ ME (CEO)
Dr. Bianca Juha _ MD, MA (CSO)
Dr. Keyarasch Parssanedjad _ MD (CFO)
Patrick König _ MA (COO)

BANK DETAILS

ING Bank _ IBAN: DE73 5002 1000 0018 1127 06 _ SWIFT-Code: INGBDEFFXXX
UniCredit Bank - Hypovereinsbank _ IBAN: DE44 2003 0000 0616 2047 31 _ SWIFT-Code: HYVEDEMM300

REGISTERING COURT

Stralsund _ HRB 6896



DELEGATION DE SIGNATURE

MARCHES 2022/2023

Je soussigné **Jean BONNICHON, Directeur Général – Affaires Financières** de la société Centre Spécialités Pharmaceutiques, donne par la présente, pouvoir à :

Madame PICHOT Marie-Laure,
En qualité de Directeur Service Relations Clients de la société Centre Spécialités Pharmaceutiques,

Madame ASTAIX Nathalie,
En qualité de Responsable des Marchés et de la relation Hôpital de la société Centre Spécialités Pharmaceutiques,

Madame SOLEILLANT Audrey,
En qualité d'Adjointe du Responsable des Marchés de la société Centre Spécialités Pharmaceutiques

Pour représenter la société Centre Spécialités Pharmaceutiques dans le cadre des marchés destinés à fournir, en tant que dépositaire et pour le compte de ses laboratoires commettants les clients hospitaliers (établissements publics autres que ceux ayant un caractère industriel et commercial, soumis au code des marchés publics), en spécialités pharmaceutiques, dispositifs médicaux, nutrition médicale, produits d'hygiène.

La présente délégation de signature entre en vigueur le 01/03/2022 et cessera d'être effective à compter du 28/02/2023.

Cournon d'Auvergne, le 28/02/2022

Jean BONNICHON
DG- Affaires financiers

Bon pour délégation

Marie-Laure PICHOT
Directeur Service Relations Clients

Bon pour acceptation de délégation

Nathalie ASTAIX
Responsable Marchés et de la relation Hôpital

Bon pour acceptation de délégation

SOLEILLANT Audrey
Adjointe du Resp. Marchés

Bon pour acceptation de délégation

Centre Spécialités Pharmaceutiques,
siège social :

76-78 avenue du Midi - CS 30077
63808 Cournon d'Auvergne Cedex
Tél. : +33 (0)4 73 69 28 28
Fax : +33 (0)4 73 69 28 50
www.movianto.com
Siret 857 200 521 00022

3 avenue des 22 Arpents
Quartier d'Activités de la Barogne
77230 Moussy-le-Neuf
Tél. : +33 (0)1 60 03 80 00
Fax : +33 (0)1 60 03 80 16
Siret 857 200 521 00089

4 avenue du 21^{ème} siècle
ZAC des Tulipes Sud, BP 40115
95505 Gonesse Cedex
Tél. : +33 (0)1 34 07 75 00
Fax : +33 (0)1 34 53 96 33
Siret 857 200 521 00287

472 rue du Rond d'Eau,
45590 Saint-Cyr-en-Val
Tél. : +33 (0)2 38 51 36 97
Fax : +33 (0)2 38 51 79 73
Siret 857 200 521 00279

Laboratoire de contrôle
35 rue de la Chapelle
63450 Saint-Amant-Tallende
Tél. : + 33 (0)4 73 39 63 05
Fax : + 33 (0)4 73 39 38 87
Siret 857 200 521 00071

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

Et le fournisseur suivant :

**THERMOFINA
ZAC CHAMLYS - B.P. 130
77194 DAMMARIE LES LYS CEDEX**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE DISPOSITIFS MEDICAUX
Classifications CPV : 33100000-1 ; 24521000 ; 36731000 -4

Art. 1 (et unique) – Raison et objet de l'avenant :

Le présent avenant consiste à acter la correction du tarif unitaire qui avait été proposé par le fournisseur sélectionné comme cocontractant par l'établissement public de santé précité.

En raison de la crise actuelle, les marchés des Dispositifs de protection sont fortement perturbés. Afin de garantir au mieux la continuité d'approvisionnement, le laboratoire THERMOFINA est contraint d'appliquer une révision des prix initialement proposés.

Les produits concernés sont les suivants :

DESIGNATION PRODUIT	REFERENCE	PUHT au 01/07/22	PUHT au 01/10/22
GANT EXAMEN EXANYL NON STERILE VINYLE NON POUDDRE MANCHE NORMALE TOUTES TAILLES	44700*	0,0259	0,0249
GANT EXAMEN EXATRILE LIGHT NON POUDDRE TOUTES TAILLE	44551*	0,0389	0,0309
GANT EXAMEN EXATRILE LONG NON STERILE NITRILE NON POUDDRE MANCHE. EXTRA-LONGUE TOUTES TAILLES	4455**	0,0918	0,0698
GANT EXAMEN EXAMINEX NON POUDDRE NON STERILE LATEX MANCHE NORMALE TOUTES TAILLES	44500*	0,0499	0,0429
GANT EXAMEN EXAMINEX LONG NON POUDDRE NON STERILE LATEX MANCHE EXTRA-LONGUE TOUTES TAILLES	4450**	0,0618	0,0658
GANT EXAMEN EXAMINEX NON POUDDRE STERILE LATEX - TOUTES TAILLES	44800*	0,3900	0,4000
GANT INTERVENTION STERILE NON POUDDRE INTERVENTEX MANCHE EXTRA LONGUE ANATOMIQUE TOUTES TAILLES	4520**	0,4300	0,4500
POCHE A URINE 2L VALVE ANTI RETOUR UREOPLAST-V	457001	0,1990	0,3500
POCHE A URINE 2L VALVE AR VID. AXIALE UREOPLAST-VV	457002	0,2190	0,4100
POCHE A URINE 2L STERILE INT./EXT. VALVE + VIDANGE CROIX, SITE DE PRELEVEM UREOPLAST-CF	457003	0,7500	0,7600
THERMOMETRE ELECTRONIQUE COLLECTIF DIGITAL+ BLEU	085412	2,1900	2,2900

Le présent avenant est signé :

➤ Par le fournisseur concerné et mentionné sur la première page du présent avenant :

Lu et approuvé, à . Dammarie-lès-Lys
Le ..18 octobre.2022.....

Identité : . Mme. Caroline. GUILLAUME.....
Titre/Fonction : . Le Gérant.....

➤ **Par l'établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :**

Lu et approuvé, à

Le

Identité :

Titre/Fonction :

AVENANT A L'ACTE D'ENGAGEMENT

SIGNE ENTRE L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE :

ACHETEUR N°

**N° AC-2022-2023
Marché passé sur le fondement d'un accord cadre
Période du 01/01/2022 au 31/12/2023**

**Et le fournisseur suivant :
MYLAN MEDICAL**

Document à valeur contractuelle

FOURNITURES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES

Classifications CPV : 24000000-4

Art. 1 – Raison et objet de l’avenant :

Après l’engagement d’une procédure conforme au Code de la commande publique en vigueur, un marché public de fournitures a été conclu entre l’établissement public de santé mentionné en première page du présent avenant et le laboratoire suivant :

MYLAN MEDICAL
40/44 RUE WASHINGTON
75008 PARIS

Le fournisseur ci-dessus mentionné vient de nous informer d’un changement de dénomination sociale à compter du 27 juin 2022. Il disposera également à compter de cette date d’un nouveau siège social :

La nouvelle dénomination est : VIATRIS MEDICAL
1 BIS PLACE DE LA DEFENSE
92400 COUBEVOIE

Art. 2 – Conditions de l’avenant :

Le nouveau fournisseur s’engage présentement à appliquer les mêmes conditions économiques tarifaires que celles au regard desquelles le fournisseur initial avait été retenu. Il s’engage également à faire sienne l’ensemble des autres dispositions contractuelles du marché dont le présent avenant assure le changement.

Le présent avenant est signé :

↗ Par le fournisseur concerné :



Lu et approuvé, à Lyon
Le 20/09/2022

Identité : Hervé Coquet
Titre/Fonction : Directeur Division Hôpital

↗ Par l’établissement public de santé (EPS), acheteur concerné :

Lu et approuvé, à
Le

Identité :
Titre/Fonction :



MARCHÉS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

MODIFICATION N° 1

A - Identification du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DU VAR
ZAC Les Ferrières
24, allée de Vaugrenier
CS 20050
83490 LE MUY

Téléphone : 04.94.60.37.70 / Courriel : gfincp_marches@sdis83.fr

B - Identification du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

GALLIN SAS
ZI Les Cèdres bleus
01120 NIEVROZ
SIRET : 775 724 420 00069
Téléphone : 04.37.85.85.85 / Courriel : g.denizet@gallin.fr – j.grappe@gallin.fr

C - Objet du marché public ou de l'accord-cadre.

- Objet du marché public ou de l'accord-cadre :

FOURNITURE D'ACCESSOIRES ET DE PIÈCES DÉTACHÉES, FORMATION ET RÉPARATION DE MATÉRIELS DE SAUVETAGE « HOLMATRO »

- Date de notification du marché public ou de l'accord-cadre :

Le 5 juillet 2022

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

Quatre ans fermes

- Montant initial du marché public ou de l'accord-cadre :

Le montant maximum du marché public est de 240 000 € hors TVA pour quatre ans.

D - Objet de la modification.

■ Changements introduits par la présente modification :

Plusieurs erreurs matérielles ont été constatées dans le CCAP.

À ce titre, il convient de passer une modification en cours d'exécution du marché afin de modifier le CCAP comme suit :

Article 4 : Montant du marché public

La phrase « Le marché est conclu avec un montant maximum annuel de 240 000 € HT sur 4 ans. »

est remplacée par « Le marché est conclu avec un montant maximum de 240 000 € HT sur 4 ans. »

[...]

Article 8 : Délai de livraison et d'exécution

La phrase « Concernant la fourniture d'accessoires et de pièces détachées, le titulaire, hors période de fermeture pour congés annuels, dispose de 45 ouvrés à compter de la date de réception du bon de commande pour livrer. »

est remplacée par « Concernant la fourniture d'accessoires et de pièces détachées, le titulaire, hors période de fermeture pour congés annuels, dispose de 45 jours ouvrés à compter de la date de réception du bon de commande pour livrer ».

[...]

Article 9 : Pénalités de retard concernant la fourniture d'accessoires et de pièces détachées et la réparation

[...]

La phrase « V = valeur du bon de commande (€) sur laquelle est calculée la pénalité. Cette valeur étant égale au montant TTC des prestations/livraisons en réalisées en retard ou la totalité si le retard de livraison d'une partie rend l'ensemble inutilisable »

est remplacée par « V = valeur du bon de commande (€) sur laquelle est calculée la pénalité. Cette valeur étant égale au montant TTC des prestations/livraisons réalisées en retard ou la totalité si le retard de livraison d'une partie rend l'ensemble inutilisable ».

[...]

13.5 Variation des prix

[...]

Par formule :

La phrase « Par dérogation à l'article 10.1.1 du CCAG-FCS, les prix du marché relatifs à la réparation et la formation sont automatiquement révisés tous les ans, à la date anniversaire du marché, par application des formules suivantes : » **est ajoutée.**

- Concernant la réparation :

$$P = P_o [0,30 + 0,70 (I_{CHTrev-TS} 1 / I_{CHTrev-TS} 0)]$$

[...]

■ Incidence financière de la modification:

La modification une incidence financière sur le montant du marché public ou de l'accord-cadre :
(Cocher la case correspondante.)

NON

OUI

Montant de la modification :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :
- % d'écart introduit par l'avenant :

Nouveau montant du marché public ou de l'accord-cadre :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

E - Signature du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre.

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

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

F - Signature du Pouvoir Adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice).

À Le Muy, le

Pour le Pouvoir Adjudicateur,