|  |  |
| --- | --- |
| Ecole polytechnique  Direction des Achats | **MARCHÉ PUBLIC**  MARCHE DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCHE N° |  |  | 0 | 1 |  |  |  | 0 | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | 1 | 2 | 0 |

**■ IDENTIFICATION DU CONTRAT**

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | Prestation d'expertise pour établir un référentiel d’évaluation de l’accessibilité ou du caractère inclusif d’un produit manufacturé (Consultation n°mx24-054) |
| ACHETEUR : | Ecole polytechnique  Direction des Achats |
| PERSONNE HABILITÉE : | Laura CHAUBARD, présidente du conseil d’administration par intérim |
| ADRESSE : | Ecole polytechnique  Route de Saclay  91128 Palaiseau  Téléphone : 0169333230 |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché ordinaire de prestations intellectuelles passé en Appel d'offres ouvert (Article R2124-2 1° - Code de la commande publique) |
| NOMENCLATURE ACHAT : | EB04 |
|  |  |

**■ IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAISON SOCIALE :** |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| **COURRIEL (obligatoire) :** |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)* |  |
|  |
| SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) : |  | |
| ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) : |  | |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

**■ IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 3 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**■ IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| FORME JURIDIQUE : |  | FORME JURIDIQUE : |  |
| REPRESENTÉ PAR : |  | REPRESENTÉ PAR : |  |
| VARIATION DES PRIX : |  | VARIATION DES PRIX : |  |
|  |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**■ MONTANT DU CONTRAT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MONTANT HT : |  | € | | |
| TVA\* : |  | | 20 % |
| MONTANT TTC : |  | € | | |
| Date d’établissement des prix : | Mois de remise des offres | | | |

\* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

**■ SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DESIGNÉE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  | | |
| MONTANT : | % | Dont PME : | % |

**■ RÉPARTITION DE LA PROPOSITION PAR COTRAITANTS ET SOUS-TRAITANTS\***

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs, décomposition du contrat).

**■ CONDITIONS DE PAIEMENT**

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

**■ AVANCE\***

| LE TITULAIRE/MANDATAIRE |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COTRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 3 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

**■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

**Le signataire du marché s’engage (ou engage le groupement dont il est mandataire) :**

* **sans réserve, conformément au cahier des charges, à exécuter les prestations demandées,**
* **sur tous les documents constitutifs du marché,**
* **sur la base de son offre (ou de l'offre du groupement) technique et financière exprimée en euro, réalisée sur la base des conditions économiques du mois de remise des offres (dit mois 0)**

**L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE: |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

**DÉCISION DE L’ACHETEUR - OFFRE RETENUE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SIGNÉ LE : |  |
|  | PAR : |  |
|  | Accepte les sous-traitants déclarés au contrat | |