|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS DE FOURNITURE  **ACTE D’ENGAGEMENT**  MARCHE N° …………………………… |  |

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement** |

Le présent marché public concerne l’acquisition d’un ensemble de 4 bioréacteurs 1 – 2 L de Fermentation en Milieu Solide (FMS) pour l’unité Ferments du Futur.

Il est passé sous la forme d’un appel d’offres ouvert (AOO) en application des articles L2124-2 et R2161-2 à R2161-5 du Code de la commande publique.

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire** |

**B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

*(Cochez les cases correspondantes)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public, notamment le CCP et les pièces qui y sont mentionnées et conformément à leurs clauses,

***Signataire***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

***et***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solidaire |  | Conjoint |

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Bureau distributeur : |  |
| Téléphone : |  |
| Fax : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro au registre du commerce : |  |
| Ou au répertoire des métiers : |  |
| Code NAF/APE : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***En cas de groupement, cotraitant n°1***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°2***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), 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 **120** **jours** à compter de la date limite de remise des offres.

**B2 - Prix**

***Zones à compléter par le candidat :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Tranche ferme**  *Acquisition, livraison, installation, mise en service, garantie contractuelle et SAV, formation initiale* | |
| Montant hors TVA | € |
| Montant TVA (%) | € |
| Montant TTC | € |
| **Tranche optionnelle n° 1**  *Maintenance préventive et curative d’un an incluant une formation à la maintenance préventive* | |
| Montant hors TVA | € |
| Montant TVA (%) | € |
| Montant TTC | € |
| **Total tranche ferme + tranche optionnelle n° 1** | |
| Montant hors TVA | € |
| Montant TVA (%) | € |
| Montant TTC | € |

*Montant global TTC (en lettres) : ………………………………………………………………………..euros*

**PSE 1 - Recyclage des condensats d’humidité de l’air sortant, par exemple vers le bain de bullage.**

**Pour le montant global et forfaitaire suivant :**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | € |
| TVA (20%) | € |
| Montant TTC | € |

***Montant (TTC) arrêté en lettres à :***..................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………

Le marché est conclu à prix ferme actualisable.

*-* ***Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Statut** | **Objet de la prestation** | **Part (%)** | **Montant HT** |
| Mandataire |  |  | € |
| Cotraitant 1 |  |  | € |
| Cotraitant 2 |  |  | € |

**Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d’exécution**

| **Nature de la prestation** | **Montant HT** |
| --- | --- |
|  | € |

**B3 - Compte (s) à créditer**

***(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire)***

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte :

**B4 - Avance***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

***(Cochez la case correspondante.)***

**B5 -** **Durée du marché et délai d’exécution du marché public**

Durée du marché :

La durée du marché débute à sa date de notification et se termine à l’extinction du délai de garantie de la tranche ferme.

**En cas d’affermissement de la tranche optionnelle** (maintenance préventive et curative), la durée du marché couvrira l’exécution de la tranche optionnelle affermie.

Délai d’exécution du marché :

Les délais d’exécution des prestations sont les délais indiqués par le titulaire dans son offre.

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

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer le document DC4. <https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat>

**C1 – Signature du marché public par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.*

**C2 – Signature du marché public en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

*……………………………………………………………………………………………………………………………*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.*(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).*

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 et signature de l’acheteur.** |

**Désignation de l’acheteur**

Institut National de Recherche pour l’Agriculture, l’Alimentation et l’Environnement (INRAE)

Centre Ile-de-France - Versailles-Saclay – RD10 route de Saint-Cyr – 78026 Versailles Cedex

**Nom, prénom, qualité du signataire du marché public**

Monsieur le Président du Centre INRAE Ile-de-France - Versailles-Saclay, Egizio VALCESCHINI

Désigné représentant du pouvoir adjudicateur

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’**[**article R. 2191-59**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du code de la commande publique, auquel renvoie l’**[**article R. 2391-28**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du même code (nantissements ou cessions de créances)**

Monsieur le Président du Centre INRAE Ile-de-France - Versailles-Saclay, Egizio VALCESCHINI

Désigné représentant du pouvoir adjudicateur

**Désignation du comptable assignataire**

Monsieur l’Agent Comptable Secondaire du centre INRAE Ile-de-France - Versailles-Saclay

**SIRET : 180 070 039 00110**

**La présente offre est acceptée :**

🞎 Avec sa PSE1 : recyclage des condensats d’humidité de l’air sortant, par exemple vers le bain de bullage.

A Versailles, le

***Représentant du pouvoir adjudicateur***

*INRAE - Centre Ile-de-France - Versailles-Saclay*

***Pour le Président et par délégation***

***Christine MARTINEZ***

*Directrice des Services d’Appui*