

|  |
| --- |
| **Procédure n°24079AOOF**  Acquisition d’équipements scientifiques |

|  |
| --- |
| Acte d’Engagement (AE) |

N° du marché public :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 0 | 2 | 5 | M | R | F | 9 | 9 | 8 | 0 |  |  |  |

# Objet de l’acte d’engagement

## Objet du marché public

Le présent marché public a pour objet général l’acquisition d’équipements scientifiques.

## Etendue de l’engagement

|  |
| --- |
| Cet acte d’engagement correspond **(partie complétée par le pouvoir adjudicateur)**  Au lot n°1, tranche ferme : Spectromètre imageur hyperspectral adaptable à un microscope et ses accessoires  Tranche optionnelle n°1 (si retenue lors de la notification) : Contrat de maintenance préventive d’une durée de 5 ans  Tranche optionnelle n°2 (si retenue lors de la notification) : Contrat de maintenance corrective d’une durée de 5 ans  Et de la/des variante(s) PSE cochée(s) :  Variante PSE n°1 : Une formation de base (prise en main)  Variante PSE n°2 : Une extension de garantie portant la garantie à 5 ans |
| Au lot n°2, tranche ferme : Microscope pouvant intégrer une caméra hyperspectrale et ses accessoires  Tranche optionnelle n°1 (si retenue lors de la notification) : Contrat de maintenance préventive d’une durée de 5 ans  Tranche optionnelle n°2 (si retenue lors de la notification) : Contrat de maintenance corrective d’une durée de 5 ans  Et de la variante PSE cochée :  Variante PSE n°1 : Une extension de garantie portant la garantie à 5 ans |

## Nomenclature communautaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lot** | **Code CPV** | **Description** |
| 1 | 38433000-9 | Spectromètres |
| 2 | 38510000-3 | Microscopes |

## Procédure et forme du marché public

* + 1. ***Mode de passation***

La procédure de passation, dont l’objet est mentionné au 1.1 du présent acte d’engagement est : **une procédure formalisée d’appel d’offres ouvert.**

Elle est soumise aux dispositions des articles des articles L2124-2, R2124-2, 1° et R2161-2 à R2161-5 du Code de la commande publique.

### Allotissement

Le marché est alloti de la manière suivante :

|  |  |
| --- | --- |
| **Lot** | **Objet** |
| Lot 1 | Spectromètre imageur hyperspectral adaptable à un microscope et ses accessoires |
| Lot 2 | Microscope pouvant intégrer une caméra hyperspectrale et ses accessoires |

Le présent RC est commun aux deux lots.

### Forme du marché public

Chaque lot pourra faire l’objet d’un marché public ordinaire mono-attributaire distinct, toutefois si plusieurs lots sont attribués à un même titulaire un seul marché public sera créé regroupant les équipements desdits Les deux lots prendront la forme de marché public à tranches conformément aux articles R2113-4 à R2113-6 du code de la commande publique.

**LOT 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Tranche | Objet |
| Tranche Ferme | Spectromètre imageur hyperspectral adaptable à un microscope et ses accessoires |
| Tranche Optionnelle n°1 | Contrat de maintenance préventive d’une durée de 5 ans |
| Tranche optionnelle n°2 | Contrat de maintenance corrective d’une durée de 5 ans |

**LOT 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Tranche | Objet |
| Tranche Ferme | Microscope pouvant intégrer une caméra hyperspectrale et ses accessoires |
| Tranche Optionnelle n°1 | Contrat de maintenance préventive d’une durée de 5 ans |
| Tranche optionnelle n°2 | Contrat de maintenance corrective d’une durée de 5 ans |

Le délai d’affermissement des tranches optionnelles est fixé à vingt-quatre mois (24) mois maximum à compter de la notification du marché public. L’affermissement de la/des tranche(s) interviendra, le cas échéant, par tout moyen écrit (courriel ou autre).

Le retard d’affermissement ou le non affermissement d’une/des tranche(s) optionnelle(s) n’ouvre pas droit pour le titulaire à indemnité d’attente ou de dédit. lots.

## Sous-traitance

Les dispositions des articles L.2193-1 et suivants du code de la commande publique s’appliquent.

# Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

## Identification du titulaire ou du groupement titulaire

Titulaire :

à son propre compte :

*Nom commercial* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Dénomination sociale* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Adresse de l’établissement* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Adresse du siège social :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Adresse électronique :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Téléphone :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*SIRET :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

société mentionnée ci-après :

*Nom commercial* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Dénomination sociale* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Adresse de l’établissement* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Adresse du siège social :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Adresse électronique :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Téléphone :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*SIRET :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Groupement titulaire : groupement solidaire ou conjoint, composé de :

|  |  |
| --- | --- |
| Désignation des membres du groupement | Prestations exécutées  (en cas de groupement conjoint) |
| Mandataire :  *Nom commercial* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Dénomination sociale* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Adresse de l’établissement* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Adresse du siège social :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Adresse électronique :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Téléphone :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *SIRET :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nature de la prestation : |
| Montant (en € HT) : |
| Cotraitant 1 :  *Nom commercial* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Dénomination sociale* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Adresse de l’établissement* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Adresse du siège social :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Adresse électronique :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Téléphone :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *SIRET :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nature de la prestation : |
| Montant (en € HT) : |
| Cotraitant 2 :  *Nom commercial* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Dénomination sociale* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Adresse de l’établissement* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Adresse du siège social :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Adresse électronique :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *Téléphone :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  *SIRET :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nature de la prestation : |
| Montant (en € HT) : |

## Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

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

CCAP n°24079AOOF et ses éventuelles annexes

CCAG des marchés publics de fournitures et de services

CCTP n°24079AOOF et ses éventuelles annexes

et conformément à leurs clauses,

le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte[[1]](#footnote-1) ;

engage la société mentionnée ci-après sur la base de son offre2 ;

l’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement2 ;

## Compte(s) à créditer[[2]](#footnote-2)[[3]](#footnote-3)

Nom de l’établissement bancaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de compte (IBAN) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

BIC/SWIFT : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Titulaire du compte : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Un **RIB original** doit être joint.

L’adresse de facturation à utiliser diffère de celle indiquée au 2.1 du présent acte d’engagement :

*Adresse* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Adresse électronique :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

L’adresse de commande à utiliser diffère de celle indiquée au 2.1 du présent acte d’engagement :

*Adresse* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Adresse électronique :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## Avance

Je renonce au bénéfice de l’avance :  Oui

## Durée

Le marché public prend effet à compter de sa date de notification au titulaire pour une période correspondant à la période de garantie et de maintenance de l’équipement.

La durée du marché prend fin à l’expiration du délai de garantie. Les stipulations relatives aux éventuelles prolongations figurent dans le CCAP.

## Prix

Les prix du marché public sont indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document pour la partie conclue à prix global et forfaitaire qui correspond à la fourniture, la livraison, l’installation et la mise en service de l’équipement, ainsi que la formation aux utilisateurs, l’assistance technique, la garantie et la maintenance de l’équipement.

# Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

## Signature du marché public par le titulaire individuel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire[[4]](#footnote-4) | Lieu et date de signature | Signature |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Qualité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | A : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |

## Signature du marché public en cas de groupement

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant :

*Nom commercial* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Dénomination sociale* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*NB : en cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est solidaire.*

les membres du groupement ont donné mandat[[5]](#footnote-5) au mandataire qui signe le présent acte d’engagement :

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 ;

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

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

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

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 en annexe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire5 | Lieu et date de signature | Signature |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Qualité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | A : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Qualité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | A : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |

# Identification et signature de l’acheteur

## Identification de l’acheteur

* Acheteur :

*Dénomination sociale* : NANTES UNIVERSITE

*Adresse du siège social* : 1, Quai de Tourville - 44000 NANTES

*Adresse électronique* : [marchespublics@univ-nantes.fr](mailto:marchespublics@univ-nantes.fr)

*Téléphone* : 02.40.99.83.83

*SIRET* : 130 029 747 00016

* Nom, prénom et qualité du signataire du marché public : Madame BERNAULT Carine, Présidente de Nantes Université.
* Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-59 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

*Identité* : Madame BERNAULT Carine, Présidente Nantes Université

*Adresse postale* : Nantes Université – Direction des Achats - 1, Quai de Tourville – BP 13522 - 44035 NANTES Cedex 1

*Adresse électronique* : [marchespublics@univ-nantes.fr](mailto:marchespublics@univ-nantes.fr)

*Téléphone* : 02.40.99.83.83

* Comptable assignataire des paiements :

*Identité* : Monsieur l'Agent comptable

*Adresse postale* : Nantes Université – 1 quai de Tourville – BP 13522 - 44035 Nantes Cedex 1

*Adresse électronique*: [pole.marches-ac@univ-nantes.fr](mailto:pole.marches-ac@univ-nantes.fr)

*Téléphone* : 02.40.99.83.83

## Signature de l’acheteur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire | Lieu et date de signature | Signature |
|  | A Nantes  Le ……/……/2025 |  |

1. Selon les informations figurant au 2.1 (Identification du titulaire ou du groupement titulaire) du présent Acte d’Engagement. [↑](#footnote-ref-1)
2. En cas de paiement sur plusieurs comptes, dupliquer les trois lignes et joindre un RIB original par compte déclaré. [↑](#footnote-ref-2)
3. En cas d’affacturage, joindre le contrat [↑](#footnote-ref-3)
4. Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente. S’il ne figure pas sur le Kbis, le pouvoir doit alors être transmis à l’appui du présent document. [↑](#footnote-ref-4)
5. Le pouvoir doit être transmis à l’appui du présent document. [↑](#footnote-ref-5)