MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES

**Acte d’Engagement**

**ACQUISITION, livraison et installation**

**D’un MICROSCOPE CONFOCAL A BALAYAGE LASER**

**N° de marché**

***(À compléter par le pouvoir adjudicateur)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**N° du bon de commande**

***(À compléter par le pouvoir adjudicateur)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ACTE D’ENGAGEMENT

***Pouvoir adjudicateur :***

INRAE - Centre de recherche Pays de la Loire

Site de Nantes - 3 impasse Yvette Cauchois - La Géraudière

44300 Nantes

***Objet du marché :***

Acquisition d’un microscope confocal à balayage laser

***Mode de passation et forme de marché :***

Marché public passé en **appel d’offres ouvert** en application des dispositions :

* Des articles L.2124-1 et L.2124-2 de l'ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018 portant partie législative du Code de la Commande Publique,
* Et du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du Code de la Commande Publique, notamment ses articles R.2124-1 et R.2124-2.

Le présent marché est **un marché forfaitaire**.

***Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :***

Madame la Présidente du Centre de recherche Pays de la Loire

Et par délégation Monsieur le Directeur des Services d’Appui du Centre de recherche Pays de la Loire

Site de Nantes - 3 impasse Yvette Cauchois - La Géraudière

44300 Nantes

***Ordonnateur :***

Madame la Présidente du Centre de recherche Pays de la Loire

Et par délégation Monsieur le Directeur des Services d’Appui du Centre de recherche Pays de la Loire

Site de Nantes - 3 impasse Yvette Cauchois - La Géraudière - 44300 Nantes

***Comptable public assignataire des paiements :***

Monsieur l’Agent Comptable Secondaire du Centre de recherche Pays de la Loire

Site de Nantes - 3 impasse Yvette Cauchois - La Géraudière

44300 Nantes

SOMMAIRE

[Article premier : Contractant 4](#_Toc188972516)

[Article 2 : Prix 5](#_Toc188972517)

[Article 3 : Délais d’exécution 6](#_Toc188972518)

[Article 4 : Paiement 6](#_Toc188972519)

[Article 5 : Avance 7](#_Toc188972520)

[Article 6 : Nomenclature communautaire 7](#_Toc188972521)

[Article 7 : Origine des prestations 7](#_Toc188972522)

[ENGAGEMENT DU CANDIDAT 8](#_Toc188972523)

[ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR 8](#_Toc188972524)

[ANNEXE 1 : DC4 POUR CHAQUE SOUS-TRAITANT CONNU AU MOMENT DE LA REMISE DE L’OFFRE 9](#_Toc188972525)

[ANNEXE 2 : REPARTITION DES PRESTATIONS PAR COTRAITANTS 9](#_Toc188972526)

# Article 1 : Contractant

**Je soussigné (Prénom, Nom et Qualité):**

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

Agissant au nom et pour le compte de la société[[1]](#footnote-1):

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

- au capital de : ..............................................................…………………………........................................................

- ayant son siège social à :

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

- immatriculé : …………………………………………………………………………………………………………

- n° d'identité d'établissement SIRET : ...…..................................................................................…………………….

- n° d'activité économique principale APE : ......................................................................…………………………..

- n° TVA intracommunautaire : …......................................................................…………………………..

- PME : Oui/Non [[2]](#footnote-2)

- EA (art. L.5213-13 du CT) ou ESAT (art. L.344-2 CASF) : Oui/Non [[3]](#footnote-3)

Agissant en tant que mandataire du groupement solidaire1 pour l’ensemble des cotraitants désignés dans l’annexe ci-jointe[[4]](#footnote-4).

1. après avoir pris connaissance du **Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.)**, et des documents qui y sont mentionnés,
2. après avoir pris connaissance du **Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.)**,
3. et après avoir fourni les pièces prévues à l’article 4 du Règlement de la Consultation,

**M’engage ou engage le groupement dont je suis mandataire[[5]](#footnote-5),** sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et par le Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.), à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

L’offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m’est notifiée dans un délai de **90 jours** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# Article 2 : Prix

Pour les fournisseurs établis à l’étranger, le prix inclut la livraison au lieu de livraison mentionné dans le C.C.A.P. **Il doit donc s’agir d’un prix DDP (Delivered Duty Paid in compliance with Incoterms 2010).**

L’ensemble des prestations sera rémunéré par application d’un **prix global forfaitaire** égal à :

2.1 Solution de base :

* Montant HT : .................................................................. Euros
* TVA (taux de .............. %) : .................................................................. Euros
* Montant TTC : .................................................................. Euros
* Soit en toutes lettres : ...............................................................................................................................

2.2 Variantes :

2.2.1 Solutions techniques alternatives autorisées par le pouvoir adjudicateur et à l’initiative des candidats :

**Solution technique alternative autorisée numéro  1** [[6]](#footnote-6) conformément à mon devis n° ……………… en date du ……………….

* Montant HT : .................................................................. Euros
* TVA (taux de .............. %) : .................................................................. Euros
* Montant TTC : .................................................................. Euros
* Soit en toutes lettres : ...............................................................................................................................

Le pouvoir adjudicateur décide de : (réservé à l’administration)

🞏 retenir la solution technique alternative autorisée

🞏 ne pas retenir la solution technique alternative autorisée

**Solution technique alternative autorisée numéro 2**  conformément à mon devis n° ……………… en date du ……………….

* Montant HT : .................................................................. Euros
* TVA (taux de .............. %) : .................................................................. Euros
* Montant TTC : .................................................................. Euros
* Soit en toutes lettres : ...............................................................................................................................

Le pouvoir adjudicateur décide de : (réservé à l’administration)

🞏 retenir la solution technique alternative autorisée

🞏 ne pas retenir la solution technique alternative autorisée

2.2.2 Prestations supplémentaires éventuelles imposées

Prestation supplémentaire éventuelle imposées n°1 : La possibilité d’une option permettant la mesure en milieu immergé devra être chiffrée.

* Montant HT : .................................................................. Euros
* TVA (taux de .............. %) : .................................................................. Euros
* Montant TTC : .................................................................. Euros
* Soit en toutes lettres : ...............................................................................................................................

Le pouvoir adjudicateur décide de : (réservé à l’administration)

🞏 retenir la prestation supplémentaire éventuelle imposée

🞏 ne pas retenir la prestation supplémentaire éventuelle imposée

**2.3** **Déclaration de sous-traitance au moment du dépôt de l’offre :**

Conformément à l’article R.2193-1 du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018**, le candidat doit indiquer, au moment du dépôt de son offre, tous les sous-traitants connus à ce moment** et demander l’acceptation de chaque sous-traitant et l'agrément de ses conditions de paiement en joignant, **en annexe 1 au présent document**, une déclaration de sous-traitance sous la forme d’un **formulaire DC4** pour chaque sous-traitant.

Toutes les informations relatives aux conditions de la sous-traitance ainsi qu’au paiement direct des sous-traitants et aux modalités de présentation des factures sont détaillés à l’annexe 1 au règlement de la consultation.

Le montant total des prestations qu’il est envisagé de sous-traiter conformément à l’ensemble des DC4 est de :

* Montant HT : .................................................................. Euros
* TVA (taux de .............. %) : .................................................................. Euros
* Montant TTC : .................................................................. Euros
* Soit en toutes lettres : ...............................................................................................................................

# Article 3 : Délais d’exécution

En application de l’article 13 du C.C.A.G.-F.C.S., le délai d’exécution du marché part de la date de sa notification.

La date d’expiration du délai d’exécution est la date prévue pour l’admission, telle que définie à l’article 5 du C.C.A.P.

Le délai de livraison des prestations est de 3 mois maximum.

Une prolongation du délai d’exécution peut être accordée par le pouvoir adjudicateur dans les conditions de l’article 13.3 du C.C.A.G-F.C.S.

# Article 4 : Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

1. Ouvert au nom de : …………………………………………………………………………………….

Pour les prestations suivantes : ...................................................................................

Domiciliation : ………………………………………………………………………………………

Code banque : ……………………………………………………………………………………..

Code guichet : ………………………………………………………………………………………

N° de compte : ……………………………………………………………………………………..

Clé RIB : …………………………………………………………………………………………….

IBAN : ………………………………………………………………………………………………..

BIC : ………………………………………………………………………………………………….

1. Ouvert au nom de : …………………………………………………………………………………….

Pour les prestations suivantes : ...................................................................................

Domiciliation : ………………………………………………………………………………………

Code banque : ……………………………………………………………………………………..

Code guichet : ………………………………………………………………………………………

N° de compte : ……………………………………………………………………………………..

Clé RIB : …………………………………………………………………………………………….

IBAN : ………………………………………………………………………………………………..

BIC : ………………………………………………………………………………………………….

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les déclarations de sous-traitance (formulaires DC4) annexées au présent document.

En cas de cotraitance, que le groupement soit conjoint ou solidaire, le paiement s’effectuera sur le compte de chaque cotraitant d’après la répartition détaillée des prestations figurant en annexe 2 à l’acte d’engagement.

# Article 5 : Avance

Une avance de 30,00% est prévue selon les conditions et modalités prévues à l’article 7 du C.C.A.P

Le titulaire :

refuse de percevoir l’avance

accepte de percevoir l’avance

NB : Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que le titulaire renonce au bénéfice de l’avance.

# Article 6 : Nomenclature communautaire

La classification principale conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

| Classification principale |
| --- |
| 38510000 |

# Article 7 : Origine des prestations

🞏 Pays de l’UE (Union Européenne)

🞏 Pays signataires de l’AMP (accord sur les marchés publics (1994) entré en vigueur au 01/01/1996)

🞏 Autres pays : .......................................................................................................................................

J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j’interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L.2141-1 à 6 de l'ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018.

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *« Lu et approuvé »* |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre [[7]](#footnote-7) pour valoir*  *marché* | **Le pouvoir adjudicateur** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

# ANNEXE 1 : DC4 POUR CHAQUE SOUS-TRAITANT CONNU AU MOMENT DE LA REMISE DE L’OFFRE

# ANNEXE 2 : REPARTITION DES PRESTATIONS PAR COTRAITANTS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Désignation de l’entreprise* | *Prestations concernées* | *Montant H.T.* | *Taux T.V.A.* | *Montant T.T.C.* |
| Raison Sociale :  ………………………………………………………………  ………………………………  SIREN : ………………………….….  Code APE : ………………………….….  N° TVA intracommunautaire : ………………………….….  Adresse :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………  ………………………………  ……………………………… |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  ………………………………………………………………  ………………………………  SIREN : ………………………….….  Code APE : ………………………….….  N° TVA intracommunautaire : ………………………….….  Adresse :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………  ………………………………  ……………………………… |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |

1. Cocher la case correspondante à votre situation [↑](#footnote-ref-1)
2. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-2)
3. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-3)
4. Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire [↑](#footnote-ref-4)
5. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-5)
6. Pavé à répéter et à remplir par le candidat pour chaque variante proposée [↑](#footnote-ref-6)
7. Préciser les variantes et prestations supplémentaires éventuelles à retenir dans ce marché [↑](#footnote-ref-7)