**AE**

**Acte d’engagement**

**Fourniture d’une machine de dépôt de couche mince par technique ALD pour le compte du CNRS UMR7162**

**Personne Responsable du Marché**

Madame la déléguée de la direction régionale 01 du CNRS

**Mode de passation**

Le présent marché est passé suivant la procédure de **l’appel d’offres ouvert**, définie aux articles L. 2124-2, R. 2124-2 et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la Commande Publique.

**Intervenants**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pouvoir Adjudicateur | Direction Régionale du CNRS d’Ile-de-France Villejuif | 7 rue Guy Moquêt  94800 Villejuif | dr01-liste.achats@cnrs.fr |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personne Responsable du Marché | Madame la déléguée | 7 rue Guy Moquêt  94800 Villejuif |
| Comptable public assignataire des paiements | Madame l’agent comptable secondaire de la Direction Régionale du CNRS d’Ile-de-France Villejuif | 7 rue Guy Moquêt  94800 Villejuif |
| Représentant de la structure | Aloyse Degiron | Laboratoire Matériaux et Phénomènes Quantiques  CNRS- Université Paris Diderot  Bât. Condorcet –  4 Rue Elsa Morante,  75013 Paris |

**Contenu de l’acte d’engagement**

**Cet acte d’engagement correspond à la solution de base unique de la consultation.**

**Sommaire**

ARTICLE 1. Contractant(s) 4

ARTICLE 2. Prix 9

ARTICLE 3. Durée du marché et délai d’exécution 13

ARTICLE 4. Compte (s) à créditer 13

ARTICLE 5. Avance 14

**Cet acte d’engagement comporte :**

**les annexes :**

* **Annexe financière n°1**

**Annexe n° … relative à la présentation d’un sous-traitant;**

* **Annexe n° … (autres annexes à préciser)**

²²

ARTICLE 1. Contractant(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné, | **Cochez cette case si vous répondez en tant que candidat unique** | | |
| Nom et prénom : | | |  |
| Agissant pour mon propre compte | | | |
| Agissant pour le nom et le compte de la Société | | | |
| Nom commercial : | |  | |
| Dénomination ou raison sociale : | |  | |
| Forme juridique : | |  | |
| Adresse de son établissement : | |  | |
| Adresse de son siège social (si différente de l’établissement) : | |  | |
| Téléphone : | |  | |
| Télécopie : | |  | |
| Adresse électronique (notamment pour le suivi comptable) : | |  | |
|  | |  | |
| N° SIRET : | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Code APE : | |  | |
| Soumise au régime des PME ou TPE conformément à l’article D.123-200 du code du commerce | | Oui  (fournir les justificatifs) / Non | |
| ❑ au répertoire des métiers  ou  ❑ au registre du commerce et des sociétés : | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nous soussignés,*** | | ***Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement*** |
|  | | **Cotraitant 1,**  **Cotraitant 1, mandataire**  ❑ solidaire ❑ non-solidaire  **du groupement d’entreprises**  ❑ solidaire ❑ conjoint |
| Nom et prénom : | |  |
| Agissant pour mon propre compte | | |
| Agissant pour le nom et le compte de la Société | | |
| Nom commercial : |  | |
| Dénomination ou raison sociale : |  | |
| Forme juridique : |  | |
| Adresse de son établissement : |  | |
| Adresse de son siège social (si différente de l’établissement) : |  | |
| Téléphone : |  | |
| Télécopie : |  | |
| Adresse électronique (notamment pour le suivi comptable) : |  | |
|  |  | |
| N° SIRET : | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Code APE : |  | |
| Soumise au régime des PME ou TPE conformément à l’article D.123-200 du code du commerce | Oui  (fournir les justificatifs) / Non | |
| ❑ au répertoire des métiers  ou  ❑ au registre du commerce et des sociétés : |  | |
|  | | **Cotraitant 2** |
| Nom et prénom : | |  |
| Agissant pour mon propre compte | | |
| Agissant pour le nom et le compte de la Société | | |
| Nom commercial : |  | |
| Dénomination ou raison sociale : |  | |
| Forme juridique : |  | |
| Adresse de son établissement : |  | |
| Adresse de son siège social (si différente de l’établissement) : |  | |
| Téléphone : |  | |
| Télécopie : |  | |
| Adresse électronique (notamment pour le suivi comptable) : |  | |
|  |  | |
| N° SIRET : | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Code APE : |  | |
| Soumise au régime des PME ou TPE conformément à l’article D.123-200 du code du commerce | Oui  (fournir les justificatifs) / Non | |
| ❑ au répertoire des métiers  ou  ❑ au registre du commerce et des sociétés : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Cotraitant 3** |
| Nom et prénom : | |  |
| Agissant pour mon propre compte | | |
| Agissant pour le nom et le compte de la Société | | |
| Nom commercial : |  | |
| Dénomination ou raison sociale : |  | |
| Forme juridique : |  | |
| Adresse de son établissement : |  | |
| Adresse de son siège social (si différente de l’établissement) : |  | |
| Téléphone : |  | |
| Télécopie : |  | |
| Adresse électronique (notamment pour le suivi comptable) : |  | |
|  |  | |
| N° SIRET : | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Code APE : |  | |
| Soumise au régime des PME ou TPE conformément à l’article D.123-200 du code du commerce | Oui  (fournir les justificatifs) / Non | |
| ❑ au répertoire des métiers  ou  ❑ au registre du commerce et des sociétés : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Cotraitant 4** |
| Nom et prénom : | |  |
| Agissant pour mon propre compte | | |
| Agissant pour le nom et le compte de la Société | | |
| Nom commercial : |  | |
| Dénomination ou raison sociale : |  | |
| Forme juridique : |  | |
| Adresse de son établissement : |  | |
| Adresse de son siège social (si différente de l’établissement) : |  | |
| Téléphone : |  | |
| Télécopie : |  | |
| Adresse électronique (notamment pour le suivi comptable) : |  | |
|  |  | |
| N° SIRET : | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Code APE : |  | |
| Soumise au régime des PME ou TPE conformément à l’article D.123-200 du code du commerce | Oui  (fournir les justificatifs) / Non | |
| ❑ au répertoire des métiers  ou  ❑ au registre du commerce et des sociétés : |  | |

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché qui sont mentionnées au Cahier des Clauses Administratives Particulières numéro **CCAP\_DR01\_2025\_11** et conformément à leurs clauses et stipulations,

**Je m’engage/nous nous engageons, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.**

L'offre ainsi présentée ne me lie que si son acceptation m'est/nous est notifiée dans un délai de

**4 mois** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

ARTICLE 2. Prix

**2.1. Montant du marché**

**Les prix sont fermes et actualisable** selon les modalités prévues au cahier des clauses administratives particulières.

Les prestations faisant l’objet du marché sont réglés **p*ar application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires dont le libellé est donné dans le bordereau des prix.***

**Le montant** de l’offre de base est :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors Taxes[[1]](#footnote-1) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Taux de la TVA : 20 % |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC[[2]](#footnote-2) |  |  |  |
|  |  |  |  |

Montant (H.T) arrêté en lettres à :

|  |
| --- |
|  |
|  |

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

|  |
| --- |
|  |
|  |

* Montant PSE 1 obligatoire**:** Extension de garantie de deux ans (après les 24 mois initiaux).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors Taxes |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Taux de la TVA : 20 % |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Montant (H.T) arrêté en lettres à :*

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

*Montant (TTC) arrêté en lettres à :*

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

* Montant PSE 2 obligatoire**:** Prix de deux années de maintenance préventive

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors Taxes |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Taux de la TVA : 20 % |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Montant (H.T) arrêté en lettres à :*

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

*Montant (TTC) arrêté en lettres à :*

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

* Montant PSE 3 obligatoire **:** Système de laveur de gaz (scrubber) pour traiter les gaz sortant de la machine ALD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors Taxes |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Taux de la TVA : 20 % |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Montant (H.T) arrêté en lettres à :*

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

*Montant (TTC) arrêté en lettres à :*

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

* Montant PSE 4 facultative **:** Fourniture d’un kit permettant un dépôt conforme avec un haut facteur de forme de l’ordre de 2000

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors Taxes |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Taux de la TVA : 20 % |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Montant (H.T) arrêté en lettres à :*

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

*Montant (TTC) arrêté en lettres à :*

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

* Montant PSE 5 facultative **:** Système de mesure in-situ des couches minces déposées

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors Taxes |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Taux de la TVA : 20 % |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Montant (H.T) arrêté en lettres à :*

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

*Montant (TTC) arrêté en lettres à :*

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

* Montant PSE 6 facultative **:** Système de pompage turbomoléculaire avec jauge de pression pour les vides secondaires et report de la mesure dans le logiciel de pilotage de l’ALD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors Taxes |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Taux de la TVA : 20 % |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Montant (H.T) arrêté en lettres à :*

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

*Montant (TTC) arrêté en lettres à :*

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

* Montant PSE 7 facultative **:** Chambre de dépôt supplémentaire permettant de réaliser des dépôts PEALD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors Taxes |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Taux de la TVA : 20 % |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Montant (H.T) arrêté en lettres à :*

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

*Montant (TTC) arrêté en lettres à :*

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

*Le Titulaire est engagé sur son montant hors TVA. Ainsi, en cas d’augmentation du taux de TVA, le Pouvoir adjudicateur la prend en charge et en cas de baisse du taux de TVA, le Pouvoir adjudicateur en bénéficie.*

*A l’appui de ce montant renseigné, le Titulaire complète l’annexe financière communiquée.*

**2.2. Répartition des prestations**

*À remplir par les candidats se présentant sous la forme d’un groupement conjoint, ou sous la forme d’un groupement solidaire avec paiement sur des comptes séparés.*

*(Les membres du groupement indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Désignation des membres**  **du groupement** | **Prestations exécutées par les membres**  **du groupement** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant H.T.**  **de la prestation** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**2.3. Montant sous-traité et nantissement / cession**

2.3.1. Montant sous-traité désigné au marché

Les annexes au présent acte d’engagement référencées ci-dessous, indiquent la nature et le montant des prestations exécutées par des sous-traitants payés directement, dans les conditions prévues aux articles R.2193-10 et suivants du code de la commande publique.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément de ses conditions de paiement. Si cette demande est acceptée et les conditions de paiements agrées, la notification au Titulaire s’effectuera dans le cadre de la notification du marché et le sous-traitant recevra une photocopie certifiée conforme de cette présente annexe.

Le montant total des prestationssous-traités conformément à ces annexes est de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Références des annexes relatives à la sous-traitance | **Montant H.T.** | **Taux de TVA**  *(en cas de prestations ne relevant pas du régime de l’autoliquidation Article* ***283, 2 nonies*** *du code général des impôts)* | **Montant T.T.C.** |
| Annexe N°… |  |  |  |
| Annexe N°… |  |  |  |
| Annexe N°… |  |  |  |
| Annexe N°… |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

2.3.2. Montant sous-traité envisagé

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations envisagées d’être exécutées par des sous-traitants payés directement, dans les conditions prévues aux articles R.2193-10 et suivants du code de la commande publique.

En cours d’exécution du marché, le Titulaire adressera alors au Pouvoir adjudicateur ses demandes d'acceptation de sous-traitants et d'agrément de leurs conditions de paiement.

**Montant sous-traité envisagé :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature de la prestation** | **Montant H.T.** | **Taux de TVA**  *(en cas de prestations ne relevant pas du régime de l’autoliquidation Article* ***283, 2 nonies*** *du code général des impôts)* | **Montant T.T.C.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

**2.4. Créance présentée en nantissement ou cession**

Le montant total des prestationssous-traités (mentionné aux articles 2.2.1 + 2.2.2) est déduit du montant du marché pour déterminer le montant maximum de la créance que le Titulaire peut céder ou donner en nantissement.

La créance maximale pouvant êtreprésentée en nantissement ou cédée est ainsi de :

|  |  |
| --- | --- |
|  | € TTC  (en chiffres) |
|  | |
|  | € TTC  (en lettres) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | € TTC  (en chiffres) |
|  | |
|  | € TTC  (en lettres) |

ARTICLE 3. Durée du marché et délai d’exécution

Le présent marché est conclu à compter de la date de notification et s'exécute jusqu'au parfait achèvement des prestations demandées (période de garantie contractuelle comprise).

Les délais d’intervention sont ceux fixés dans le Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) et dans le mémoire technique du titulaire.

ARTICLE 4. Compte (s) à créditer

Le Pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert au nom du Titulaire, à l’établissement bancaire suivant :

* **En cas de titulaire unique :**

***JOINDRE UN RIB***

* **En cas de groupement solidaire :**

|  |
| --- |
| ❑ Paiement des sommes sur un **compte unique** ouvert au nom des entrepreneurs groupés ou du mandataire : |
| ***JOINDRE UN RIB***  ***OU*** |
| ❑ Paiement des sommes sur des **comptes séparés** : |
|  |

***JOINDRE UN RIB pour chaque cotraitant***

* **En cas de groupement conjoint :**

Les prestations exécutées par chacun des cotraitants font l’objet d’un paiement individualisé sur les comptes suivants :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Cotraitant** | **Désignation de l’entreprise** | **Modalités de répartition des paiements** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

***JOINDRE UN RIB pour chaque cotraitant***

ARTICLE 5. Avance

**Je renonce/ nous renonçons** au bénéfice de l'avance prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières *(cocher la case correspondante) :*

OUI

NON

**Fait en un seul original**,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Signature de l'offre par le candidat** | | | | | | | |
| à : |  | le : | | |  | |  |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | Nom, prénom et qualité du signataire(\*) :   (\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.  Signature : | | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  | |
| **Acceptation de l'offre par le Pouvoir adjudicateur** | | | | | | | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| à Villejuif, le : | | | | Le représentant du Pouvoir adjudicateur habilité à signer le marché public, | | | |

|  |
| --- |
| Marché public certifié exécutoire |
| Le représentant du Pouvoir adjudicateur certifie que le présent marché public :   * a été reçu, à titre de notification, par le Titulaire (mandataire, en cas de groupement),   le :   |  |  | | --- | --- | |  | Le représentant du Pouvoir adjudicateur habilité à cet effet, | |

1. Le montant de l’offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l’avis d’appel public à la concurrence. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l’acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d’identification au titulaire avant la date de facturation. [↑](#footnote-ref-2)