

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

Etabli en application du Code de la commande publique

|  |
| --- |
| **ACQUISITION D’UN MICROSCOPE ELECTRONIQUE A BALAYAGE (MEB) EQUIPÉ D’UNE SONDE EDX** |

**INSTITUT NATIONAL DES SCIENCES APPLIQUEES**

24 BOULEVARD DE LA VICTOIRE

67084 STRASBOURG CEDEX

Tél : 3 69 32 20 02

**MP 2025-12**

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 4

3.1 - Objet 4

3.2 - Mode de passation 4

3.3 - Forme de contrat 4

4 – Prix 4

– Prestations obligatoires (options) 4

5 – Délai d’exécution 5

6 - Paiement 5

7 - Nomenclatures 5

8 - Signature 6

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : INSTITUT NATIONAL DES SCIENCES APPLIQUEES

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

M ........................................................................................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 1 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 2 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

M ........................................................................................................

Agissant en qualité de ...............................................................................

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 1 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

S'engage, au nom des membres du groupement 2, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

La présente consultation concerne la fourniture, la livraison, l’installation et la mise en service d’un microscope électronique à balayage pour le compte de la plateforme d’enseignement et de recherche des sciences des matériaux et d’ingénierie des surfaces (PF\_SMIS)

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée est la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions de l’article L.2123-1 du Code de la Commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s’agit d’un marché ordinaire. Il n’est pas prévu de décomposition en lots ni en tranches.

# 4 – Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Libellé | Montant en € HT | Montant en € TTC |
| **MICROSCOPE ÉLECTRONIQUE À BALAYAGE** | ……………………………………… | ……………………………………… |

Les prix sont fermes.

## – Prestations obligatoires (options)

Les prestations ci-dessous, bien qu’initialement identifiées comme options, sont obligatoires et doivent être intégrées dans l’offre financière et technique du titulaire.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Désignation | Description technique | Délai d’exécution | Remarques | Prix HT (€) | Prix TTC (€) |
| 1 | Cellule de traction-compression | Dispositif pour essais mécaniques in-situ sous MEB : traction/compression, capteur 5–10 kN, course > 10 mm, logiciel de pilotage/acquisition. Fournir : vitesse de déplacement, précision/résolution capteurs, dimensions du système et des échantillons. | À la livraison du MEB | Doit être compatible avec le MEB fourni |  |  |
| 2 | Logiciel de traitement avancé | Logiciel de visualisation et post-traitement d’images, installation sur plusieurs postes, mises à jour incluses pendant 3 ans sans surcoût. | À l’installation du MEB | Inclure droits d’utilisation multisupport |  |  |
| 3 | Contrat de maintenance post-garantie | Contrat de maintenance préventive et curative du MEB, à démarrer à l’issue de la période de garantie. Doit couvrir vérifications périodiques, interventions, pièces éventuelles. | Dès fin de garantie | Durée à préciser |  |  |

# 5 – Délai d’exécution

Le microscope électronique à balayage devra être livré et installé à l’INSA Strasbourg avant le **01/09/2025**

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

* Ouvert au nom de :   
  pour les prestations suivantes : ........................................................................  
  Domiciliation : ............................................................................................  
  Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_  
  IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_  
  BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ouvert au nom de :   
  pour les prestations suivantes : ........................................................................  
  Domiciliation : ............................................................................................  
  Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_  
  IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_  
  BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

**Conformément au C.C.A.P. la ou les entreprises ci-après désignées**

**refuse(nt) de percevoir l’avance**

# 7 - Nomenclatures

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 38511100 | MICROSCOPE ÉLECTRONIQUE À BALAYAGE |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

|  |  |
| --- | --- |
| Nomenclature | Libellé |
| MC.02 | MICROSCOPIE ELECTRONIQUE ET IONIQUE : SERVICES D'ANALYSE |

# 8 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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 L. 2141-5 ou aux articles L. 2141-7 à L. 2141-10 du code de la commande publique.

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

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

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

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

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

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

Options retenues :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Retenue | N° | Libelle | Montant HT | Montant TTC |
|  | 1 | Cellule de traction-compression | ................... | ................... |
|  | 1 | Logiciel de traitement avancé | ................... | ................... |
|  | 1 | Contrat de maintenance post-garantie | ................... | ................... |

Variante(s) acceptée(s) :

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

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

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la décision en date du ....................