



MEMBER OF



MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES

Université de Technologie de Troyes

12 rue Marie Curie
CS 42060
10004 TROYES cedex

ACQUISITION D'UNE MACHINE DE FATIGUE FLEXION ROTATIVE

N° 2025-03

Acte d'Engagement

ACTE D'ENGAGEMENT

Personne publique contractante :

Université de technologie de Troyes (UTT)

Objet du marché :

Acquisition d'une machine de fatigue flexion rotative

Mode de passation et forme de marché :

Procédure adaptée en application des articles L.2123-1, R.2123-1 du Code de la Commande Publique

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

Monsieur le Directeur de l'Université de Technologie de Troyes

Ordonnateur :

Monsieur le Directeur de l'Université de Technologie de Troyes

Comptable assignataire des paiements :

Monsieur l'Agent Comptable de l'Université de Technologie de Troyes

SOMMAIRE

<u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u>	<u>4</u>
<u>ARTICLE 2 : PRIX</u>	<u>5</u>
<u>ARTICLE 3 : DELAIS D'EXECUTION</u>	<u>5</u>
<u>ARTICLE 4 : PAIEMENT</u>	<u>5</u>
<u>ARTICLE 5 : NOMENCLATURE(S)</u>	<u>6</u>
<u>ANNEXE N° 1 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS</u>	<u>9</u>

Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article «pièces contractuelles» du cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG-Fournitures courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

<input type="checkbox"/> Le signataire (Candidat individuel), M Agissant en qualité de <input type="checkbox"/> m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; Nom commercial et dénomination sociale Adresse Adresse électronique Numéro de téléphone Télécopie Numéro de SIRET Code APE Numéro de TVA intracommunautaire <input type="checkbox"/> engage la société sur la base de son offre ; Nom commercial et dénomination sociale Adresse Adresse électronique Numéro de téléphone Télécopie Numéro de SIRET Code APE Numéro de TVA intracommunautaire	
---	--

<input type="checkbox"/> Le mandataire (Candidat groupé), M Agissant en qualité de désigné mandataire : <input type="checkbox"/> du groupement solidaire <input type="checkbox"/> solidaire du groupement conjoint <input type="checkbox"/> non solidaire du groupement conjoint Nom commercial et dénomination sociale Adresse Adresse électronique Numéro de téléphone Télécopie Numéro de SIRET Code APE Numéro de TVA intracommunautaire S'engage, au nom des membres du groupement ¹ , sur la base de l'offre du groupement,	
---	--

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

1

L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 60 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le cahier des clauses particulières.

Article 2 : Prix

Les prestations définies au C.C.P. font l'objet d'un lot unique.

L'évaluation de l'ensemble des fournitures à livrer ou des services à exécuter, telle qu'elle résulte de la Décomposition du Prix Globale et Forfaitaire est indiquée dans le tableau ci-après en mettant en évidence les montants hors T.V.A. et de la T.V.A. **(si pays intracommunautaire ne pas indiquer de TVA)** :

Offre de base

Montant € H.T.	Montant T.V.A.	Montant T.T.C.	Soit en toutes lettres (Montant T.T.C.)

Article 3 : Délais d'exécution

Le délai maximum d'exécution de l'ensemble des prestations est de 12 semaines.

Le délai d'exécution des prestations part de la date de notification du marché.

Article 4 : Paiement

La personne publique contractante se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants² :

- 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 solidaire, le paiement est effectué sur³ :

☐ 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.

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

² Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

³ Cocher la case correspondant à votre situation

Avance (titre IX Exécution du marché ; Section 1 du CCP) :

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ NON ☐ OUI

(Cocher la case correspondante. A défaut, le pouvoir adjudicateur considère que l'avance est refusée)

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 R.2143-5 à R.2143-10 du Code la Commande Publique.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

Signature du candidat

A

Le

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir marché

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

A

Le (date de signature électronique)