

MARCHE DE FOURNITURES COURANTES

Acte d’engagement

**N°25-19**

|  |
| --- |
| **Objet de la consultation :**  Robots quadrupèdes programmables |

**Procédure adaptée – Articles R. 2123-1 à R. 2123-7 du Code de la commande publique**

Acheteur :

**Université de Toulon**

CS 60584 83041 TOULON Cedex 9

Tél. : +33 0494142688

*Cet acte d’engagement :*

(Le candidat remplit un acte d’engagement pour chaque variante et donne les précisions ci-dessous).

Table des matières

[1. Objet du marché 3](#_Toc199339222)

[**1.1.** **Nomenclature** 3](#_Toc199339223)

[2. Intervenants au marché 3](#_Toc199339224)

[**2.1.** **Acheteur** 3](#_Toc199339225)

[**2.1.1. Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances** 3](#_Toc199339226)

[**2.2.2. Comptable public assignataire des paiements** 3](#_Toc199339227)

[**2.2.** **Contractant** 3](#_Toc199339228)

[3. Durée du marché – Délais d’exécution – Reconduction 5](#_Toc199339229)

[**3.1.** **Délais d’exécution** 5](#_Toc199339230)

[**3.2.** **Reconduction** 5](#_Toc199339231)

[4. Prix 5](#_Toc199339232)

[**4.1.** **Poste 01** 5](#_Toc199339233)

[**4.2.** **Poste 02** 5](#_Toc199339234)

[**4.3.** **Prix total** 6](#_Toc199339235)

[5. Avance 6](#_Toc199339236)

[6. Acceptation de l’offre 8](#_Toc199339237)

# **Objet du marché**

Le présent marché a pour objet l'acquisition de robots quadrupèdes à finalité andragogique.

Deux postes sont prévus :

- Poste 01 : robot principal

- Poste 02 : robots secondaires

## **Nomenclature**

|  |  |
| --- | --- |
| **CPV :** | 30210000-4 – Machines de traitement des données (matériel) |

# **Intervenants au marché**

## **Acheteur**

**Université de Toulon**

Adresse : CS 60584 83041 TOULON Cedex 9

Téléphone : +33 0494142688

Mail : pole-achat@univ-tln.fr

Représenté par : **Xavier LEROUX**, Président.

Référence de l'arrêté de désignation de la personne signataire du marché : X.

### **2.1.1. Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances**

Sabine CARPENTIER, Responsable des Achats

### **2.2.2. Comptable public assignataire des paiements**

Monsieur l'Agent comptable.

## **Contractant**

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP) et des documents qui sont mentionnés au présent acte d'engagement,

* JE M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations définies ci-après, aux conditions qui constituent mon offre.
* J’AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que je suis titulaire d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que j'encours.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si l’attribution du marché a lieu dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres.

 **Le signataire :**

 s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

 engage la société ........................................... sur la base de son offre à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

 **Le mandataire (1) :**

 du groupement solidaire

 solidaire du groupement conjoint

 non solidaire du groupement conjoint

s’engage pour l’ensemble des prestataires groupés désignés dans l’annexe ci-jointe **(2)** à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

(1) Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement.

(2) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint.

(3) Dans le cas d'un groupement, indiquer les coordonnées du mandataire.

Nom commercial et dénomination sociale du candidat **(3)** :

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

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

Adresse de l’établissement :

…………………………………………………………………………………………………………...

...…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………...

Adresse du siège social *(si différente de l’établissement)* :

…………………………………………………………………………………………………………...

.…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………...…

Adresse électronique : ..............................................................................................................

Téléphone : ...................................................

Télécopie : ....................................................

SIRET : .........................................................

APE : ............................................................

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

Références bancaires :

IBAN : .......................................................................................................................................

BIC : .........................................................................................................................................

# **Durée du marché – Délais d’exécution – Reconduction**

À titre indicatif, les prestations commenceront vers le 22/09/2025 et se termineront vers le 30/11/2025.

## **Délais d’exécution**

Le délai d’exécution est fixé à 56 jours.

Il est fixé selon un calendrier d’exécution annexé au présent acte d’engagement.

Il commencera à courir à compter de la notification du marché.

## **Reconduction**

Le marché ne sera pas reconduit.

# **Prix**

L'offre est établie sur la base des conditions économiques prévues à l’article *Prix* du CCP.

Les prestations faisant l’objet du marché seront rémunérées par application d’un prix global forfaitaire égal à :

## **Poste 01**

Montant HT (en chiffres) (€) :

Montant TVA (au taux de 20,00 %) :

Montant TTC (en chiffres) (€) :

Montant TTC (en lettres) (€) :

## **Poste 02**

Montant HT (en chiffres) (€) :

Montant TVA (au taux de 20,00 %) :

Montant TTC (en chiffres) (€) :

Montant TTC (en lettres) (€) :

## **Prix total**

Montant HT (en chiffres) (€) :

Montant TVA (au taux de 20,00 %) :

Montant TTC (en chiffres) (€) :

Montant TTC (en lettres) (€) :

En cas de groupement, la répartition détaillée des prestations à exécuter par chacun des membres du groupement et le montant du marché revenant à chacun sont décomposés dans l'annexe ci-jointe.

# **Avance**

Une avance est prévue dans les conditions fixées par la réglementation en vigueur.

Titulaire unique ou mandataire :  Refuse de percevoir l’avance

 Accepte de percevoir l’avance

L’attention des candidats est attirée sur le fait que si aucun choix n’est fait, le pouvoir adjudicateur considérera que l’entreprise refuse de percevoir l’avance.

La perception de l'avance par les cotraitants et sous-traitants est indiquée dans les annexes.

L’avance sera versée et résorbée dans les conditions fixées par l’article *Avance* du CCP qui détermine également les garanties à mettre en place par la ou les entreprises.

**Signature du candidat**

Il est rappelé au candidat que la signature de l’acte d’engagement vaut acceptation de toutes les pièces contractuelles.

Fait en un seul original

A :

Le :

Mention(s) manuscrite(s)

*« Lu et approuvé »*

Signature(s) du titulaire, ou, en cas de groupement d’entreprises, du mandataire habilité ou de chaque membre du groupement :

# **Acceptation de l’offre**

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement.

A :

Le :

Le pouvoir adjudicateur,

#signature#

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

 Le prestataire

 Le mandataire du groupement

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé le :

 Par le prestataire

 Par le mandataire du groupement destinataire

Pour le représentant du pouvoir adjudicateur,

A : ………………………, Le : ……………………… *(Date d'apposition de la signature ci-après)*

#signature#

Annexe à l’acte d’engagement

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

**● Identification de l’acheteur**

Désignation de l’acheteur :

SIRET : 19830766200017

Nom : Université de Toulon

Adresse : CS 60584 83041 TOULON Cedex 9

Désignation de la personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R. 2191-60 et R. 2391-28 du Code de la commande publique : X

Désignation du comptable public assignataire : Madame l'agente comptable

**● Identification du créancier au titre du marché public**

Désignation du créancier : ............................

SIRET : ............................

Raison sociale : ............................

Adresse : ............................

Coordonnées bancaires du créancier :

IBAN : ............................

Renseignements complémentaires sur le créancier :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titulaire du marché | |  |
| Sous-traitant de premier rang | |  |
| Membre d’un groupement solidaire | |  |
| Membre d’un groupement conjoint | |  |
| Mandataire solidaire | |  |
| Mandataire conjoint | |  |
| Agissant pour son propre compte | |  |
| Habilité à céder ou nantir la créance du groupement | |  |
| Dans ce dernier cas, indiquer la référence de l’habilitation : | ............................ | |

**● Identification de la créance cessible**

Désignation du marché et de son montant :

Référence du marché obtenue au plus tard lors de la notification : ............................

Date : ............................

Montant (HT, montant TVA et TTC) : ............................

Le cas échéant :

Désignation de la tranche : ............................

Montant de la tranche (HT, montant TVA et TTC) : ............................

Le cas échéant :

Désignation du lot : ............................

Montant du lot (HT, montant TVA et TTC) : ............................

Le cas échéant :

Désignation du bon de commande : ............................

Montant du bon de commande (HT, montant TVA et TTC) : ............................

Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de variation de prix applicables à la créance :

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

Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de pénalités susceptibles d’être appliquées à la créance :

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

Le cas échéant, autres renseignements : ............................

**● Renseignements complémentaires affectant le marché et/ou la créance**

|  |  |
| --- | --- |
| L’acheteur renvoie les parties aux documents du marché |  |

Si la case précédente n’a pas été cochée, remplir les champs suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Le cas échéant : |  |
| Le marché prévoit le versement d’une avance au créancier au titre du marché : |  |
| En cas d’avance, son pourcentage | ............................ % |
| Le marché prévoit une retenue de garantie : |  |
| En cas de retenue de garantie, son pourcentage | ............................ % |
| Le marché prévoit un délai d’exécution des prestations : |  |
| Si un délai d’exécution est prévu, le délai mentionné est de : | ............................ |
| Le marché prévoit des dates prévisionnelles de début d’exécution et d’achèvement sont : |  |
| Si elles sont prévues, les dates prévisionnelles de début d’exécution et d’achèvement sont : | ............................ |
| Le marché prévoit un délai maximum de paiement : |  |
| Si un délai maximum de paiement est prévu, il est de : | ............................ |
| S’il est prévu, référence du taux des intérêts moratoires mentionné | ............................ |
| Le marché prévoit un montant : |  |
| Montant prévu pour l’ensemble du marché : | ...................... € TTC |
| Montant prévu pour la tranche concernée : | ...................... € TTC |
| Montant prévu pour le lot concerné : | ...................... € TTC |
| Pour les accords-cadres à bons de commande, indiquer : |  |
| Montant minimum : | ...................... € TTC |
| Montant maximum : | ...................... € TTC |
| Montant estimé : | ...................... € TTC |
| Le titulaire souhaite ne pas confier l’exécution d’une partie des prestations à des sous-traitants ayant droit au paiement direct : |  |
| Cette partie non sous-traitée est au maximum de : | ...................... € TTC |

**● Informations supplémentaires en cas de groupement**

Désignation des membres du groupement :

SIRET pour chaque membre du groupement : ............................

Désignation du mandataire : ............................

**● Modification(s) ultérieure(s) de la créance**

(À renseigner autant de fois que nécessaire)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1ère modification | La créance cessible est ramenée/portée à : ...................... € | Date/Signature |
| 2ème modification | La créance cessible est ramenée/portée à : ...................... € | Date/Signature |
| 3ème modification | La créance cessible est ramenée/portée à : ...................... € | Date/Signature |
| 4ème modification | La créance cessible est ramenée/portée à : ...................... € | Date/Signature |
| Nième modification | La créance cessible est ramenée/portée à : ...................... € | Date/Signature |

En cas de cession ou de nantissement, le cessionnaire ou le titulaire du nantissement transmet l’original du présent certificat au comptable public assignataire, conformément aux articles R. 2191-54, R. 2191-55 et R. 2391-28 du Code de la commande publique.

**● Signature de l’acheteur**

|  |  |
| --- | --- |
| A | Le |
|  | Signature de l’acheteur ou de son représentant |

Annexe à l’acte d’engagement

DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

*Remplir un exemplaire par co-traitant :*

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

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

Adresse de l’établissement :

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

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

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

Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

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

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

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

Adresse électronique : ................................................

Téléphone : ................................................

Télécopie : ................................................

SIRET : ................................................ APE : ................................................

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

Accepte de recevoir l’avance :

 Oui

 Non

Références bancaires :

IBAN : .......................................................................................................................................

BIC : .........................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l’entreprise | Prestations concernées | Montant H.T. (€) | Taux T.V.A. | Montant T.T.C. (€) |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |

Annexe à l’acte d’engagement

MISE AU POINT

Pouvoir adjudicateur

Université de Toulon

Adresse : CS 60584 83041 TOULON Cedex 9

Téléphone : +33 0494142688

Télécopie :

Marché

Objet : Ensemble de robots quadrupèdes, programmables avec un code le plus ouvert possible (programmation sous des langages tels que ROS, C#, JAVA permettant de travailler sur les comportements de bas niveau pour des applications de reinforcement learning par exemple) constitué de :

- un robot principal ayant

- plusieurs robots secondaires avec les caractéristiques suivantes :

Identification du soumissionnaire retenu

*Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat individuel ou de chaque membre du groupement d’entreprises candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. En cas de candidature groupée, identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.*

Modifications apportées

À l’occasion de la mise au point du marché, les modifications ci-dessous sont apportées aux stipulations contenues dans les pièces constitutives du marché.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature du document concerné et numéro de l’article modifié** | **Nature de la modification apportée** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Signature de la mise au point

**Signature du candidat retenu :**

Nom, prénom et qualité du signataire :

Lieu et date de signature :

Signature :

**Signature du représentant du pouvoir adjudicateur :**

Nom, prénom et qualité du signataire :

Lieu et date de signature :

Signature :