

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

**MARCHÉ PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **Fourniture d’un ensemble de capteurs de force avec système d’acquisition et d’un mannequin de crash (tête et cou) pour l’ISAE-SUPAERO.**  **LOT 3 : Cible vulnérable** |

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N° 2025-FCS-0021 /03**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**Institut Supérieur de l'Aéronautique et de l'Espace**

10 Avenue Marc Pélegrin

BP 54032

31055 TOULOUSE CEDEX 4

**SOMMAIRE**

[1 - Préambule : Liste des lots 3](#_Toc201579154)

[2 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc201579155)

[3 - Identification du co-contractant 3](#_Toc201579156)

[4.1 - Objet 4](#_Toc201579157)

[4.2 - Mode de passation 4](#_Toc201579158)

[4.3 - Forme de contrat 5](#_Toc201579159)

[5 - Prix 5](#_Toc201579160)

[6 - Durée et Délais d'exécution 5](#_Toc201579161)

[7 - Paiement 5](#_Toc201579162)

[8 - Avance 6](#_Toc201579163)

[9 - Nomenclature(s) 6](#_Toc201579164)

[10 - Signature 7](#_Toc201579165)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 9](#_Toc201579166)

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lot(s) | Désignation |
| 01 | Capteurs de force tri-axes |
| 02 | Système d’acquisition rapide multivoies |
| **03** | **Cible vulnérable** |

# 

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Institut Supérieur de l'Aéronautique et de l'Espace

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame Marie-Hélène BAROUX, Directrice Générale

Ordonnateur : Madame Marie-Hélène BAROUX la Directrice Générale

Comptable assignataire des paiements : Agent comptable de l'ISAE

# 3 - Identification du co-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 ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), | | |
| M / Mme | | |  |
| Agissant en qualité de | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; | | |
| Nom commercial et dénomination sociale | | |  |
| Adresse | | |  |
| Courriel | | |  |
| 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 | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| Numéro de SIRET | | |  |
| Code APE | | |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), | | |
| M / Mme | | |  |
| 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 |  |
| Numéro de téléphone |  |
| 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 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 6 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

**4 - Dispositions générales**

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne la fourniture d’un ensemble de capteurs de force avec système d’acquisition et d’un mannequin de crash (tête et cou) pour l’ISAE-SUPAERO.

Dans le cadre du projet CertiDrone, la création d’un banc d’essais est prévue pour examiner les scénarios d’impact d’un drone sur une structure ou un mannequin instrumenté. Il s’agit d’un dispositif d'essais au crash de drones (≤4 kg) avec système de lancement (≤20m/s), mur d'impact, instrumentations en temps réel d'observation de l'impact et des débris générés et des dommages subis par les cibles. Le présent marché a pour but de compléter les équipements de ce banc.

Les prestations définies au CCP sont réparties en 3 lots. Le présent Acte d’engagement ne concerne que le **lot 3 : cible vulnérable constituée d’une tête de mannequin de crash, équipée du cou et de la nuque permettant l’insertion d’un capteur de force (thorax en PSE).**

## 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# 5 - Prix

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | | | | |
| Lot(s) | Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres TTC |
| 03 | Tête de mannequin de crash standard modèle Hybride 3 / 50%, équipée du cou et de la nuque permettant l’insertion d’un capteur de force | ................... | ................... | ................... | ................................................... |

**pour les prestations supplémentaires éventuelles**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lot(s) | Code | Libelle | Montant HT | Montant TTC |
| 03 | PSE01 | Fourniture d’un thorax hybride H3 50th, compatible avec la tête et le cou. | 0,00 € | 0,00 € |

# 

# 6 - Durée et Délais d'exécution

Le délai de livraison propre à chaque lot est proposé(e) par le candidat comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Désignation | Délai proposé (en semaines) |
| 03 | Tête de mannequin de crash | .................. |
| Tête de mannequin +PSE1 Thorax | .................. |

# 7 - 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 :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| 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 CCP s'appliquent.

# 8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 9 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 38540000-2 | Machines et appareils d'essai et de mesure |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lot(s) | Nomenclature | Libellé | | 03 | TA03 | SOUS-ENSEMBLES MECANIQUES POUR L'ELECTRONIQUE (CHASSIS, BAIES, COFFRETS,?) | |

# 10 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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 L. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | | | | |
| Offre  retenue | Lot(s) | Désignation | Montant  HT | Montant  TVA | Montant  TTC |
|  | 03 | Cible vulnérable : Tête de mannequin de crash standard modèle Hybride 3 / 50%, équipée du cou et de la nuque permettant l’insertion d’un capteur de force | ................... | ................... | ................... |

Prestation(s) supplémentaire(s) éventuelle(s) retenue(s)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lot(s) | Cod | Libelle | Montant HT | Montant  TVA | Montant TTC |
| 03 | PSE01 | Fourniture d’un thorax hybride H3 50th, compatible avec la tête et le cou. | ................ | …… | ............ |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | 0,00 | Euros |
| TVA (taux de 20%) | : |  | 0,00 | Euros |
| Montant TTC | : |  | 0,00 | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | cent. | |

La présente offre est acceptée

A Toulouse

Le *Horodatage électronique*

                                            Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

                                                                              #signature#

...

...

...

...

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

et devant être exécutée par : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  | sous-traitant |

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

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

**Signature** 1

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |