












ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

**Acquisition et livraison d'un fNIRS : appareil
d'imagerie cérébrale par spectroscopie proche de
l'infrarouge**

Université de Reims Champagne-Ardenne
2 avenue Robert Schuman
51100 Reims

L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

	Objet	Acquisition et livraison d'un fNIRS : appareil d'imagerie cérébrale par spectroscopie proche de l'infrarouge
	Mode de passation	Procédure adaptée ouverte
	Type de contrat	Marché public
	Prix	Prix global forfaitaire
	Variantes	Avec
	PSE	Sans
	Avance	Avec
	Clauses sociales	Sans
	Clauses environnementales	Sans

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	4
2 - Identification du co-contractant.....	4
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Mode de passation	6
3.3 - Forme de contrat	6
4 - Prix.....	6
5 - Durée et Délais d'exécution	6
6 - Paiement	7
7 - Avance	8
8 - Nomenclature.....	8
9 - Signature	9
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	12

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Université de Reims Champagne-Ardenne

Comptable assignataire des paiements : Madame l'Agent Comptable

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n° 2025PAEUFOU005 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 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

Le présent Acte d'Engagement concerne : l'acquisition et livraison d'un fNIRS : appareil d'imagerie cérébrale par spectroscopie proche de l'infrarouge.

La fNIRS est un outil permettant de mesurer l'activité cérébrale en utilisant une lumière proche de l'infrarouge afin de détecter les variations de l'oxygénation cérébrale. Il s'agit d'une méthode sûre et non invasive pour l'étude de l'activité cérébrale. La fNIRS est compacte et portable, ne nécessite pas d'être immobile, ni d'environnement spécifique et permet donc des mesures dans des conditions naturelles et diversifiées. L'intégration de cet outil au sein du laboratoire C2S et de la plateforme MOCAP sera un levier significatif pour la compréhension des mécanismes neurocognitifs en population générale et permettra le renforcement de collaborations interdisciplinaires avec le secteur médical (gériatrie, neurologie, pédiatrie, pneumologie, ORL, psychiatrie,...), les sciences du sport et pourrait aussi donner lieu à de nouvelles collaborations dans les domaines de l'économie (marketing), des sciences de l'éducation, de l'informatique et des communications.

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

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

3.3 - Forme de contrat

Le marché à tranches optionnelles sera conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique. Les prestations sont divisées en une tranche ferme et 3 tranche(s) optionnelle(s).

4 - Prix

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

Montant de l'offre par tranche				
Tranches	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres (TTC)
TF : La fNIRS : appareil d'imagerie cérébrale par spectroscopie proche de l'infrarouge
TO001 : Canaux supplémentaires (émetteurs et détecteurs)
TO002 : Casques/bonnets dédiés à la réalisation de protocoles auprès d'enfants (périmètre crânien de 48 à 52 cm)
TO003 : Système d'analyse en temps réel permettant la mise en place de protocoles en neurofeedback
Total

pour la variante proposée :

Montant de l'offre variante par tranche				
Tranches	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres (TTC)
TF : La fNIRS : appareil d'imagerie cérébrale par spectroscopie proche de l'infrarouge
TO001 : Canaux supplémentaires (émetteurs et détecteurs)
TO002 : Casques/bonnets dédiés à la réalisation de protocoles auprès d'enfants (périmètre crânien de 48 à 52 cm)
TO003 : Système d'analyse en temps réel permettant la mise en place de protocoles en neurofeedback
Total

5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution de chacune des tranches doit être proposé(e) par le candidat :

Tranche(s)	Délai proposé
TF : La fNIRS : appareil d'imagerie cérébrale par spectroscopie proche de l'infrarouge
TO001 : canaux supplémentaires (émetteurs et détecteurs)
TO002 : casques/bonnets dédiés à la réalisation de protocoles auprès d'enfants (périmètre crânien de 48 à 52 cm)
TO003 : système d'analyse en temps réel permettant la mise en place de protocoles en neurofeedback

Le délai d'exécution ne devra toutefois pas dépasser :

Tranche(s)	Délai maximum
TF : La fNIRS : appareil d'imagerie cérébrale par spectroscopie proche de l'infrarouge	2 mois
TO001 : Canaux supplémentaires (émetteurs et détecteurs)	2 mois
TO002 : Casques/bonnets dédiés à la réalisation de protocoles auprès d'enfants (périmètre crânien de 48 à 52 cm)	2 mois
TO003 : Système d'analyse en temps réel permettant la mise en place de protocoles en neurofeedback	2 mois

Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera 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 CCAP s'appliquent.

7 - 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.

8 - Nomenclature

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

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

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

9 - 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

La présente offre est acceptée pour les prestations spécifiées dans le courrier de notification.

A Reims,

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

Le président de l'université
de Reims Champagne-Ardenne

Christophe CLÉMENT

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

NANTISSEMENT OU CESSIION 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

A Reims,

Le président de l'université de
Reims Champagne-Ardenne

Christophe CLÉMENT

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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			