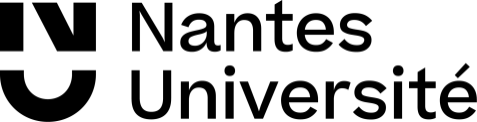
****

**MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES**

**ACQUISITION D’EQUIPEMENTS SCIENTIFIQUES POUR LE COMPTE DE NANTES UNIVERSITE**

**Lot n°3 :**  **Microscope opératoire pour visualisation de la**

**rétine lumière**

***Acte d’engagement : AE n°25049AC***

**Numéro de marché :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Objet de l’acte d’engagement

## Objet du marché public

Le présent marché public a pour objet l’acquisition d’équipements scientifiques pour le compte de Nantes Université

Cet acte d’engagement correspond :

au lot n°3: Microscope opératoire pour visualisation de la rétine.

* + - 1. Avec les variantes suivantes constituant des prestations supplémentaires éventuelles :
  + PSE 1 (facultative) Fourniture d’un 2ème système RESIGHT 500 stérilisable ;
  + PSE 2 (facultative) Fourniture de lentilles grand champ stérilisables supplémentaires ;
  + PSE 3 (facultative) : Extension de garantie d’une année à la suite de la garantie initiale (2ème année) ;
  + PSE 4 (facultative) : Extension de garantie d’une année à la suite de la 2ème année de garantie (3ème année) ;
  + PSE 5 (facultative) : Extension de garantie d’une année à la suite de la 3ème année de garantie (4ème année).

# Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

## Identification du titulaire ou du groupement titulaire

Titulaire :

à son propre compte :

*Nom commercial* :

*Dénomination sociale* :

*Adresse de l’établissement* :

*Adresse du siège social* :

*Adresse électronique* :

*Téléphone* :

*SIRET* :

société mentionnée ci-après :

*Nom commercial* :

*Dénomination sociale* :

*Adresse de l’établissement* :

*Adresse du siège social* :

*Adresse électronique* :

*Téléphone* :

*SIRET* :

Groupement titulaire : groupement solidaire ou conjoint, composé de :

|  |  |
| --- | --- |
| Désignation des membres du groupement | Prestations exécutées  (en cas de groupement conjoint) |
| *Mandataire :*  *Nom commercial* :  *Dénomination sociale* :  *Adresse de l’établissement* :  *Adresse du siège social* :  *Adresse électronique* :  *Téléphone* :  *SIRET* : | ***Nature de la prestation*** : |
| ***Montant (en € HT)*** : |
| *Cotraitant 1 :*  *Nom commercial* :  *Dénomination sociale* :  *Adresse de l’établissement* :  *Adresse du siège social* :  *Adresse électronique* :  *Téléphone* :  *SIRET* : | ***Nature de la prestation*** : |
| ***Montant (en € HT)*** : |
| *Cotraitant 2 :*  *Nom commercial* :  *Dénomination sociale* :  *Adresse de l’établissement* :  *Adresse du siège social* :  *Adresse électronique* :  *Téléphone* :  *SIRET* : | ***Nature de la prestation*** : |
| ***Montant (en € HT)*** : |

## Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

Acte d’engagement propre au lot n°3

Décomposition du prix global et forfaitaire propre au lot n°3

CCAP commun à tous les lots n°25049AC et ses éventuelles annexes

CCTP commun propre au lot n°3

Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures courantes et de services issu de l’arrêté du 30 mars 2021 portant approbation du cahier des clauses administratives générales des marchés publics de fournitures courantes et services.

et conformément à leurs clauses,

le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte[[1]](#footnote-2) ;

engage la société mentionnée ci-après sur la base de son offre2 ;

l’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement2 ;.

## Compte(s) à créditer[[2]](#footnote-3)[[3]](#footnote-4)

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte (IBAN) :

BIC/SWIFT :

Titulaire du compte :

Un **RIB original** doit être joint.

L’adresse de facturation à utiliser diffère de celle indiquée au 2.1 du présent acte d’engagement :

*Adresse* :

*Adresse électronique* :

L’adresse de commande à utiliser diffère de celle indiquée au 2.1 du présent acte d’engagement :

*Adresse* :

*Adresse électronique* :

## Avance

Je renonce au bénéfice de l’avance :  Oui

## Durée

La durée d’exécution du marché public est mentionnée au CCAP. Elle correspond à la durée de l’offre de base prolongée le cas échéant, de la durée des PSE retenues.

A compter de :

la date de notification du marché public ;

la date de notification de l’ordre de service ;

la date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

Les stipulations relatives aux éventuelles reconductions figurent dans le CCAP.

## Prix

les prix du marché public sont indiqués ci-dessous :

Offre de base :

*Taux de la TVA**[[4]](#footnote-5)* :

*Montant HT (en chiffres)* :

*Montant HT (en lettres)* :

*Montant TTC (en chiffres)* :

*Montant TTC (en lettres)* :

PSE 1 :

*Taux de la TVA* :

*Montant HT (en chiffres)* :

*Montant HT (en lettres)* :

*Montant TTC (en chiffres)* :

*Montant TTC (en lettres)* :

PSE 2 :

*Taux de la TVA[[5]](#footnote-6)* :

*Montant HT (en chiffres)* :

*Montant HT (en lettres)* :

*Montant TTC (en chiffres)* :

*Montant TTC (en lettres)* :

PSE 3 :

*Taux de la TVA* :

*Montant HT (en chiffres)* :

*Montant HT (en lettres)* :

*Montant TTC (en chiffres)* :

*Montant TTC (en lettres)* :

PSE 4 :

*Taux de la TVA* :

*Montant HT (en chiffres)* :

*Montant HT (en lettres)* :

*Montant TTC (en chiffres)* :

*Montant TTC (en lettres)* :

PSE 5 :

*Taux de la TVA* :

*Montant HT (en chiffres)* :

*Montant HT (en lettres)* :

*Montant TTC (en chiffres)* :

*Montant TTC (en lettres)* :

# Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

## Signature du marché public par le titulaire individuel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire[[6]](#footnote-7) | Lieu et date de signature | Signature |
|  | A :  Le : |  |

## Signature du marché public en cas de groupement

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant :

*Nom commercial* :

*Dénomination sociale* :

*NB : en cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est solidaire.*

les membres du groupement ont donné mandat[[7]](#footnote-8) au mandataire qui signe le présent acte d’engagement :

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies en annexe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire6 | Lieu et date de signature | Signature |
|  | A :  Le : |  |
|  | A :  Le : |  |
|  | A :  Le : |  |

# Identification et signature de l’acheteur

## Identification de l’acheteur

* Acheteur :

*Dénomination sociale* : NANTES UNIVERSITE

*Adresse du siège social* : 1, Quai de Tourville - 44000 NANTES

*Adresse électronique* : [marchespublics@univ-nantes.fr](mailto:marchespublics@univ-nantes.fr)

*Téléphone* : 02 40 99 83 83

*SIRET* : 130 029 747 00016

* Nom, prénom et qualité du signataire du marché public : Madame BERNAULT Carine, Présidente de Nantes Université.
* Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-59 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

*Identité* : Madame BERNAULT Carine, Présidente de Nantes Université.

*Adresse postale* : Université de Nantes – Direction des Achats - 1, Quai de Tourville – BP 13522 - 44035 NANTES Cedex 1

*Adresse électronique* : [marchespublics@univ-nantes.fr](mailto:marchespublics@univ-nantes.fr)

*Téléphone* : 02 40 99 83 83

* Comptable assignataire des paiements :

*Identité* : Monsieurl'Agent comptable

*Adresse postale* : Nantes Université – Agence comptable - 1 quai de Tourville - BP 13522 - 44035 Nantes cedex 1

*Téléphone* : 02 40 99 83 83

## Signature de l’acheteur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire | Lieu et date de signature | Signature |
|  | A NANTES  Le ……/……/20…… |  |

1. Selon les informations figurant au 2.1 (Identification du titulaire ou du groupement titulaire) du présent Acte d’Engagement. [↑](#footnote-ref-2)
2. En cas de paiement sur plusieurs comptes, dupliquer les trois lignes et joindre un RIB original par compte déclaré. [↑](#footnote-ref-3)
3. En cas d’affacturage, joindre le contrat [↑](#footnote-ref-4)
4. Ne pas compléter lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l’acheteur. [↑](#footnote-ref-5)
5. Ne pas compléter lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l’acheteur. [↑](#footnote-ref-6)
6. Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente. S’il ne figure pas sur le Kbis, le pouvoir doit alors être transmis à l’appui du présent document. [↑](#footnote-ref-7)
7. Le pouvoir doit être transmis à l’appui du présent document. [↑](#footnote-ref-8)