**Acheteur public :** CNRS Délégation Régionale Hauts-de-France

Acte d’engagement (AE)

**Numéro de la consultation :** 202510101128

**Objet de la consultation :** Il s’agit de la fourniture et la mise en fonctionnement de têtes d’extension de VNA (Vector Network Analyzer) d’une part (tranche ferme). La tranche conditionnelle concerne la fourniture d’un équipement de pilotage dédié à ces têtes d’extension pour rendre possible l’utilisation de ces têtes de façon autonome et dédiée.

**Procédure de passation :** Appel d'offres ouvert

# IDENTIFICATION DU CONTRAT

**Acheteur :** CNRS Délégation Régionale Hauts-de-France

Adresse et coordonnées :

CNRS Délégation Régionale Hauts-de-France

43 avenue le Corbusier

BP 30123

59001 Lille CEDEX

Téléphone : 0320125800

Courriel : [dr18.liste.poleachats@dr18.cnrs.fr](mailto:dr18.liste.poleachats@dr18.cnrs.fr)

Objet de la consultation :

Consultation n°202510101128 : Il s’agit de la fourniture et la mise en fonctionnement de têtes d’extension de VNA (Vector Network Analyzer) d’une part (tranche ferme). La tranche conditionnelle concerne la fourniture d’un équipement de pilotage dédié à ces têtes d’extension pour rendre possible l’utilisation de ces têtes de façon autonome et dédiée.

Type de contrat :

Marché ordinaire de fournitures passé en Appel d'offres ouvert (Article R2124-2 1° - Code de la commande publique)

1. **IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE : |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)  Mandataire du groupement conjoint (3)  Mandataire solidaire du groupement conjoint (4) |  |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

1. **MONTANT DE LA TRANCHE FERME**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTANT TRANCHE FERME HT : |  | | € |
| TVA\* : | 20,0% |  | % |
| MONTANT TTC : |  | | € |
| Durée du marché : | De la notification à l'admission définitive des prestations. | | |

\* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

1. **MONTANT DE LA TRANCHE CONDITIONNELLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTANT TRANCHE CONDITIONNELLE N°1 HT : |  | | € |
| TVA\* : | 20,0% |  | % |
| MONTANT TTC : |  | | € |
| Délai d’affermissement de la tranche | 8 mois | | |

# PRESTATION(S) SUPPLÉMENTAIRE(S) ÉVENTUELLE(S)

**Tranche ferme :**

**Sans objet.**

**Tranche conditionnelle :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PSE n°1** (facultative) : Extension de la garantie de 2 ans supplémentaires (soit 5 ans au total) |  | € HT |  | € TTC |

1. **ENGAGEMENT DU CANDIDAT SUR LES DÉLAIS D’EXÉCUTION ET LE DELAI DE GARANTIE**

**Tranche ferme :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Livraison de l’équipement |  | Délai plafond : 16 semaines |
| Installation de l’équipement |  | Délai plafond : 2 semaines |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Délais de Garantie |  | Délai minimum : 12 mois |

**Tranche conditionnelle :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Livraison de l’équipement |  | Délai plafond : 12 semaines |
| Installation de l’équipement |  | Délai plafond : 2 semaines |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Délais de Garantie |  | Délai minimum : 36 mois |

1. **PRÉCISIONS SUR LA PROPOSITION (le cas échéant)**

|  |
| --- |
|  |

1. **IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 3 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir au mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir au mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir au mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir au mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

1. **IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

1. **SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DESIGNÉE**

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT : | € HT |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

1. **RÉPARTITION DE LA PROPOSITION PAR COCONTRACTANT\***

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs, variantes).

1. **CONDITIONS DE PAIEMENT**

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

1. **AVANCE\***

| LE TITULAIRE/MANDATAIRE |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COTRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 3 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

1. **ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE : |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(Joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

1. **DÉCISION DE L’ACHETEUR - OFFRE** **RETENUE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | LA TRANCHE FERME : | € HT |

|  |  |
| --- | --- |
| MONTANT FINAL : | € TTC |
| SOIT : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SIGNÉ LE : |  |
|  | PAR : |  |