**MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES**

**Consultation n° 2025-025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n° de marché : | **GFC** | **2** | **0** | **2** | **5** | **-** |  |  |  |

FOURNITURE D’UN REACTEUR DE DEPOT DE COUCHES MINCES PAR PULVERISATION CATHODIQUE POUR LE LABORATOIRE I-FOTON AL’INSA RENNES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSA Rennes**  20 avenue des Buttes de Coësmes – CS 70839 35708 RENNES CEDEX 7 | | | |
| **Renseignements scientifiques et techniques** | | | |
| **Laboratoire Institut FOTON** | | | |
| Mr Cyril Paranthoen  Tél : + 33 2 23 23 82-98  [cyril.paranthoen@insa-rennes.fr](mailto:cyril.paranthoen@insa-rennes.fr) | | Mme Karine Tavernier  Tél : + 33 2 23 23 87-07  [karine.tavernier@insa-rennes.fr](mailto:karine.tavernier@insa-rennes.fr) | |
| **Renseignements administratifs et financiers** | | | |
| **administratifs** | **exécution financière** | | **mise en paiement** |
| **Service Achats Marchés**  Tél : + 33 2 23 23 86 67  [marches-publics@insa-rennes.fr](mailto:marches-publics@insa-rennes.fr) | **Service Budget et Conventions**  Tél : + 33 2 23 2386 25  [personnel-sbf@insa-rennes.fr](mailto:personnel-sbf@insa-rennes.fr) | | **Service Facturier**  Tél : + 33 2 23 23 83 13  [sfact@insa-rennes.fr](mailto:sfact@insa-rennes.fr) |

**Acte d’Engagement**

# 1 - Contractants

Le présent marché public est passé entre :

|  |  |
| --- | --- |
| **INSA RENNES** (Institut National de Sciences Appliquées de RENNES) | |
| Adresse | 20 avenue des Buttes de Coësmes CS 70839 35708 RENNES Cedex 7 |
| Représenté par | son Directeur, Monsieur Vincent BRUNIE |
| SIRET | 19350097200016 |
| TVA | FR26 193500 972 |
| Comptable assignataire des paiements :  Monsieur l’Agent Comptable | |

et

|  |  |
| --- | --- |
| **Le signataire** | M ……………………………………, agissant en qualité de ……………………  …………………………………………... |
| **□ engage la société …………………………….** sur la base de son offre | |
| □ agissant pour son propre compte  □ agissant en qualité de mandataire :  □ du groupement solidaire  □ solidaire du groupement conjoint  □ non solidaire du groupement conjoint | |
| Adresse | …………………………………………………………………………… |
| Mail | …………………………………………………………………………… |
| SIRET | …………………………………………………………………………… |
| TVA intracommunautaire | …………………………………………………………………………… |
| **Contacts**pour le suivi du contrat : | |
| Fonction : …………… | Nom : ……..….. mail : …………………..………….Tél ……………………… |
| Fonction : …………… | Nom : ……..….. mail : …………………..………….Tél ……………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotraitant n° 2 | la **société …………………………**, représentée par (nom et fonction) ………  ………………………………………………………….. |
| Adresse | …………………………………………………………………………… |
| Mail | …………………………………………………………………………… |
| SIRET | …………………………………………………………………………… |
| TVA intracommunautaire | …………………………………………………………………………… |

S'engage, pour son propre compte ou au nom des membres du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies les documents constitutifs du marché.

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.

# 2 - Dispositions générales

## 2.1 - Objet

Le présent acte d'engagement concerne **la fourniture d’un réacteur de dépôt de couches minces par pulvérisation cathodique pour le laboratoire FOTON à l’INSA Rennes.**

## 2.2 - Mode de passation

Procédure d’appel d’offres ouvert passée en application desarticles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du code de la commande publique

## 2.3 - Forme de contrat

L’achat prend la forme d’un marché conclu pour un montant forfaitaire indiqué ci-après.

# 3 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application d’un **prix global et forfaitaire** indiqué ci-dessous et dont la décomposition est détaillée dans l'annexe n°1 : Devis détaillé ou Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **HT** | **TVA** | **TTC** |
| **Solution de base** | …………………. € | ……………………. € | ……………………. € |
| **Option n° 1** : porte substrat chauffant jusque 800°C | ……………………. € | ……………………. € | ……………………. € |
| **Option n° 2** : une alimentation RF et son boitier d’accord d’impédance dédiés à la polarisation du porte substrat | ……………………. € | ……………………. € | ……………………. € |

# 4 - Durée

Le marché prend effet à compter de sa notification. Le délai de livraison ne devra pas excéder 12 mois.

L’équipement sera livrédans un délai de ……………………………… **mois** à compter de la notification du marché.

# 5 - Paiement

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants[[1]](#footnote-1) :

• Ouvert au nom de : …………………………………………………………………………………..

pour les prestations suivantes : ........................................................................................................

Domiciliation : ...................................................................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Ouvert au nom de : …………………………………………………………………………………….

pour les prestations suivantes : ...........................................................................................................

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. |
|  |  |

**Répartition des prestations en cas de groupement :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres du groupement** | **Nature des prestations** | **Montant en € HT** |
| …………………………… | …………………………………… | ………………………………… |
| …………………………… | ……………………………………… | ………………………………… |

# 6 - Avance

Le candidat souhaite bénéficier de l'avance (cocher la case correspondante) :

* OUI
* NON

**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.

# 7 - Nomenclatures

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LOT | | | NACRE | CPV |
| **Réacteur de dépôt de couches minces par pulvérisation cathodique** | | | VA.11 Vide et Ultravide : Enceintes et bâtis pour le vide et l’ultravide | 38000000-5 : Equipements de laboratoire, d’optique et de précision |
|  |  |  | | | |

# 8 - Signatures

**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.

Fait en un seul original, A ............................................ Le ............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement habilité(s)

**Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la société qu’il représente.**

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

A ............................................. Le .............................................

Le Directeur de l’INSA Rennes,

Vincent BRUNIE

1. Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal. [↑](#footnote-ref-1)