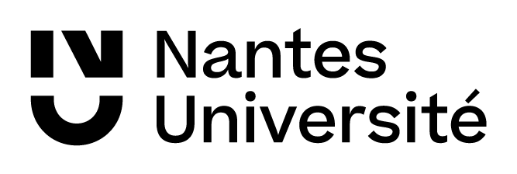
****

**MARCHE PUBLIC DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **PROCEDURE 25066AOO**  **MAINTENANCE MULTITECHNIQUE DES DATA CENTRES DE NANTES UNIVERSITE** |

**ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**

Numéro du marché public :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 0 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Objet de l’acte d’engagement

## Objet du marché public

Le présent marché public a pour objet la maintenance multi technique des data centres de Nantes Université, maître d’ouvrage.

## Etendue de l’engagement

Cet acte d’engagement correspond : **(encadré complété par le pouvoir adjudicateur)**

|  |
| --- |
| A l’ensemble du marché public (non alloti) :  A l’offre de base (seuil de pièce de rechange de 300€HT)  OU  A la variante alternative n°1 : plus-value sur le forfait annuel avec seuil de pièce de rechange de 500€HT (au lieu de 300€HT) pour les deux data centres |

# 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 :

CCAP n°25066AOO et ses annexes

CCAG des marchés publics de fournitures courantes et de services *//* des marchés publics de prestations intellectuelles *//* des marchés publics de techniques de l'information et de la communication

CCTP n°25066AOO et ses annexes

et conformément à leurs clauses,

le signataire

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

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-2)[[3]](#footnote-3)

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.

Les stipulations relatives aux éventuelles reconductions figurent dans le CCAP.

## Prix

Les prix du marché public sont indiqués dans la décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF) et le bordereau des prix unitaires (BPU) annexés au présent document.

# 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**[[4]](#footnote-4) | **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[[5]](#footnote-5) 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 : |  |

# 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 R2191-59 du Code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

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

*Adresse postale* : Nantes Université – 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* : Monsieur le Directeur Comptable et Financier

*Adresse postale* : Nantes Université – Agence comptable - 1, Quai de Tourville – BP 13522 - 44035 NANTES Cedex 1

*Téléphone* : 02 40 99 83 81

## 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-1)
2. En cas de paiement sur plusieurs comptes, dupliquer les trois lignes et joindre un RIB original par compte déclaré. [↑](#footnote-ref-2)
3. En cas d’affacturage, joindre le contrat [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)
5. Le pouvoir doit être transmis à l’appui du présent document. [↑](#footnote-ref-5)