|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\ccontami\Desktop\outil achat\logo\LOGO MP.jpg | **PROJET MANIFEST**  **MARCHES N° 2025-1893 (lot 1) – 2025-1894 (lot 2)**  **Marché A Procédure Adaptée**  (En application des articles L2123-1 et R2123-1 à 7 du code de la commande publique) |

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **Projet MANIFEST – Marchés de services** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2025-1893 | Lot1 | Assistance juridique et comptable (WP1) |
| 2025-1894 | Lot2 | Accompagnement Marketing (WP2 – WP3 et WP4) |

**CENTRE INRIA DE L’UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES**

Inovallée, Avenue de l'Europe,

38334 Montbonnot Saint Martin

# 1 - Identification de l'acheteur

**Institut National de Recherche en Informatique et en Automatique**

Etablissement public à caractère scientifique et technologique, régi par le décret n°85-831 du 2 août 1985 modifié, dont le siège est Domaine de Voluceau - Rocquencourt – B.P. 105 - 78 153 Le Chesnay,

**CENTRE INRIA DE L’UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES**

Inovallée, Avenue de l'Europe,

38334 Montbonnot Saint Martin

**Nom, prénom et qualité du signataire du marché :** Bruno SPORTISSE, Président Directeur Général, ou toute autre personne régulièrement investie d’une délégation de signature.

**Comptable assignataire des paiements :** l’Agent Comptable de Inria, Domaine de Voluceau - Rocquencourt - BP 105 - 78153 Le Chesnay Cedex

**Personne habilitée à fournir les renseignements relatifs à la cession et au nantissement de créances :** Le Président Directeur Général d’Inria.

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché et de leur ordre de prévalence précisés à l’article 2.3 du CCAP, et conformément à leurs clauses et stipulations ;

**Le signataire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Qualité** |
|  |  |  |

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom commercial Dénomination sociale**  **N° de SIRET** | **Adresse de l’établissement**  **Adresse du siège social (si différente)** | **Adresse électronique** | **N° de téléphone**  **N° de télécopie** |
|  |  |  |  |

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom commercial Dénomination sociale**  **N° de SIRET** | **Adresse de l’établissement**  **Adresse du siège social (si différente)** | **Adresse électronique** | **N° de téléphone**  **N° de télécopie** |
|  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom commercial Dénomination sociale**  **N° de SIRET** | **Adresse de l’établissement**  **Adresse du siège social (si différente)** | **Adresse électronique** | **N° de téléphone**  **N° de télécopie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En cas de groupement, l’annexe 1 au présent acte d’engagement (dernière page) devra être remplie afin :

* D’identifier à nouveau chaque membre du groupement
* D’identifier les prestations exécutées par chaque membre du groupement
* De répartir l’offre financière totale entre les divers membres du groupement

**Pour l’exécution du marché, le groupement d’opérateurs économiques est :**

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

**L’offre est déposée pour (cocher la/les case(s) correspondante(s)) :**

Le lot 1 « Accompagnement Marketing (WP1)»

Le lot 2 « Assistance juridique et comptable (WP2 – WP3 et WP4)»

L’offre ainsi présentée n’est valable toutefois que si la décision d’attribution intervient dans un délai de 1 mois 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 les prestations suivantes : Projet MANIFEST – Marchés de services.

## 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 du Code de la commande publique.

## 3.3 – Forme de contrat

Il s’agit d’un marché ordinaire.

# 4 – Prix

Les prestations sont rémunérées par application du prix global et forfaitaire indiqué dans la DPGF, et rappelé ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| **LOT 1** | |
| Montant forfaitaire en Euros (€) hors TVA\* |  |
| TVA |  |
| Montant forfaitaire en € TVA incluse |  |

*\*ce montant doit être le même que celui reporté dans la décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF)*

Soit, en lettres :

Euros TTC

|  |  |
| --- | --- |
| **LOT 2** | |
| Montant forfaitaire en Euros (€) hors TVA\* |  |
| TVA |  |
| Montant forfaitaire en € TVA incluse |  |

*\*ce montant doit être le même que celui reporté dans la décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF)*

Soit, en lettres :

Euros TTC

# 5 – Durée et Délais d’exécution

Le délai prévisionnel d’exécution est défini à l’article 3 du CCAP.

# 6 – Paiement

L’acheteur se libèrera des sommes dues au titre de l’exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

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

Domiciliation : ….........................................................................................

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

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

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Joindre un RIB**

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, l’acheteur considérera que seules les dispositions du CCAP s’appliquent.

# 7 – Avance

Sans objet

# 8 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| 79340000 | Services de publicité et de marketing |
| 79111000 | Services de conseil juridique |

Nomenclature interne B843

# 9 - Signature

**Précisions :**

Dans la mesure où le Pouvoir Adjudicateur doit disposer d’une version originale de l’acte d’engagement, ce dernier devra :

* Soit être signé de manière électronique avec un certificat de signature conforme au règlement eIDAS. Dans cette hypothèse, la version signée électroniquement sera remise par voie dématérialisée. Il est précisé qu’une signature manuscrite scannée n’est pas valable ;
* Soit, en l’absence d’une signature électronique avec un certificat de signature conforme au règlement eIDAS, être signé de manière manuscrite. Le Pouvoir Adjudicateur sollicitera l’attributaire afin que celui-ci lui transmette un original papier soit par voie postale, soit via remise en mains propres.

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sur l’honneur, 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

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

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant de l’acheteur

# 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 |  |  |  |