|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS DE FOURNITURES  **Marché 2025-24**  **MEDICAMENTS DE SANTE HUMAINE**    **ACTE D’ENGAGEMENT** | ATTRI1 |

En cas de candidature groupée, un document unique est rempli pour le groupement d’entreprises.

|  |
| --- |
| **A - Objet de la consultation et de l’acte d’engagement.** |

**Produits chimiques de laboratoire**

* Codes CPV : 33690000-3 Médicaments divers

**◼** Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

à l’ensemble du marché public ou de l’accord-cadre *(en cas de non allotissement)*.

|  |
| --- |
| **B - Engagement du candidat.** |

## B1 - Identification et engagement du candidat :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public ou de l’accord-cadre suivantes,

CCP n° 2025-024

Le cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de fournitures courantes et de services (CCAG/FCS) issu de l’arrêté du 31 mars 2021

et conformément à leurs clauses et stipulations,

Le signataire

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

***[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]***

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]*

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués dans l’annexe financière (BPU) jointe au présent document

**B2 - Répartition des prestations** *(en cas de groupement conjoint)***:**

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte à créditer :**

***(Joindre un relevé d’identité bancaire)***

**◼** Nom de l’établissement bancaire :

**◼** Numéro de compte :

#### B4 - Durée d’exécution du marché public ou de l’accord-cadre :

La durée d’exécution de l’accord cadre est précisée dans le CCAP -article 3-. La prise d'effet est :

*(Cocher la case correspondante.)*

la date de notification du marché public ou de l’accord-cadre ;

la date de notification de l’ordre de service ou du premier bon de commande ;

le 1er janvier 2026 ou à la date de notification si elle est postérieure à cette date.

**B5 - Délai de validité de l’offre :**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres, soit 90 jours

**B6 - Origine et part des fournitures :**

*(Indications à fournir pour les seuls marchés ou accords-cadres de fournitures des entités adjudicatrices : article R2153-1 du code de la commande publique)*

L’offre présentée au titre du présent marché public ou accord-cadre contient des fournitures en provenance de :

*(Cocher la case correspondante et indiquer le pourcentage.)*

Pays de l'Union européenne, France comprise

Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics hors Union Européenne (préciser) :

Autre (à préciser) :

|  |
| --- |
| **C - Signature de l’offre par le candidat.** |

Le candidat est un(e) :

Entreprise individuelle. OU  Groupement momentané d’entreprises (GME).

Si entreprise individuelle, préciser :

PME (Petite et Moyenne Entreprise)  TPE (Très Petite Entreprise)

ETI (Entreprise de Taille Intermédiaire)  GE (Grande Entreprise)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  | **Signature électronique** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

|  |
| --- |
| D - Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice). |

# ◼ Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice) :

ONIRIS Nantes

Ecole Nationale Vétérinaire Agro-Alimentaire et de l’Alimentation

Atlanpôle La Chantrerie

Route de Gâchet

BP 40706

44307 NANTES CEDEX 3

**◼** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l’accord-cadre :

Madame Laurence DEFLESSELLE, Directrice Générale ou son représentant

**◼** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R2191-54 et R2191-55 du Code de la Commande Publique (nantissements ou cessions de créances)*:*

Agent comptable d’ONIRIS

Atlanpôle La Chantrerie

101, Route de Gâchet

BP 40706

44307 NANTES CEDEX 3

0240687608

**◼** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)*

Agent comptable d’ONIRIS

Atlanpôle La Chantrerie

101, Route de Gâchet

BP 40706

44307 NANTES CEDEX 3

0240687608

|  |
| --- |
| **E - Décision du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice).** |

**La présente offre est acceptée.**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV5) ;

Autres annexes *(A préciser)* : L’annexe financière (BPU)

**Pour l’Etat et ses établissements :**

A : …………………… , le …………………

Signature

*(représentant du pouvoir adjudicateur ou de l’entité adjudicatrice habilité à signer le marché public ou l’accord-cadre)*

**Signature électronique**