

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

**MARCHÉ PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **CPER BIO ALTERNATIVES LORIENT**  **Acquisition d’un système de fabrication permettant de coupler l’impression 3D de polymères thermoplastiques et la pulvérisation de suspensions de nanofibres de cellulose** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N° :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Université Bretagne Sud**

CS 70300

56321 Lorient

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 5

3.1 - Objet 5

3.2 - Mode de passation 5

3.3 - Forme de contrat 5

4- Prix 5

5- Durée et Délais d'exécution (à compléter obligatoirement) 6

6 - Avance 6

7 - Nomenclature(s) 7

8 - Signature 7

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Université Bretagne Sud

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur David MENIER, Président de l'Université Bretagne Sud

Ordonnateur : Monsieur David MENIER, Président de l'Université Bretagne Sud

Comptable assignataire des paiements : Madame Lucie GARNIER, Comptable de l'UBS

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières de la procédure P202601PA qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ☐ Le signataire (Candidat individuel), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ☐ engage la société .....................................sur la base de son offre; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ☐ Le mandataire (Candidat groupé), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ☐ du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ☐ solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ☐ non solidaire du groupement conjoint |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.

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.

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement,

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

La présente consultation a pour objet l’acquisition d’un système de fabrication permettant de coupler l’impression 3D de polymères thermoplastiques et la pulvérisation de suspensions de nanofibres de cellulosepar l’**Université Bretagne-Sud** **dans le cadre du CPER BIO ALTERNATIVES LORIENT**

**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. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# 4- Prix

Les prestations seront rémunérées par application de prix forfaitaire et par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le devis détaillé du candidat. Les prix forfaitaires et l'évaluation des prestations à exécuter sur la base des prix unitaires sont précisés ci-après :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT |  |  | ………………………………………………………………………………….. | Euros |

**Les PSE demandées ci-dessous sont obligatoirement à chiffrer :**

* **PSE 1 :** Filtration à charbon actif et HEPA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT | : |  | ................................................................Euros | |

* **PSE 2 :** Dispositif fin de fil

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT | : |  | ................................................................Euros | |

* **PSE 3 :** Palpeur de planéité plateau avec cartographie de correction

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT | : |  | ................................................................Euros | |

* **PSE 4 :** Bouton d’arrêt d’urgence

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT | : |  | ................................................................Euros | |
|  |  |  |  | |

# 5- Durée et Délais d'exécution (à compléter obligatoirement)

Le délai d'exécution pour la livraison que propose le candidat est de ...........................semaines **(Attention le délai maximum de livraison prévu à l’article 4.2 du CATP est fixé à 15 semaines)**

Le délai d'exécution débutera à compter de la notification du marché.

La durée de garantie de base que propose le candidat est de mois

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

# 6 - Avance

Dans le cas où les conditions énoncées à l’article 7.1 du CCAP sont remplies, le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

OUI

**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 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Objet principal | Libellé objet principal |
| 42990000-2 | Machines diverses à usage spécifiques |

# 8 - Signature

**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.

(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 1

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON  OUI |

* **PSE 1 :** Filtration à charbon actif et HEPA

**OFFRE RETENUE** **OUI ou** **NON**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT | : |  | .................................................................Euros | |

* **PSE 2 :** Dispositif fin de fil

**OFFRE RETENUE** **OUI ou** **NON**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT | : |  | .................................................................Euros | |

* **PSE 3 :** Palpeur de planéité plateau avec cartographie de correction

**OFFRE RETENUE** **OUI ou** **NON**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT | : |  | .................................................................Euros | |

* **PSE 4 :** Bouton d’arrêt d’urgence

**OFFRE RETENUE** **OUI ou** **NON**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT | : |  | .................................................................Euros | |

**Le montant global de l'offre acceptée par du pouvoir adjudicateur est porté à :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres HT |  |  | ………………………………………………………………………………….. | Euros |

La présente offre est acceptée

A Lorient,

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par un arrêté du 29/04/2016

**NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)**

**En cas de remise contre récépissé** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

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

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

**Signature** 1

**En cas d'envoi en LR AR** :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  ............................................................................................................................................................................................................ |
|  |  |
|  |  |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) : ............................................................................................................................................................................................................ |
|  |  |
|  |  |
|  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) : ............................................................................................................................................................................................................ |
|  |  |
|  |  |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  ............................................................................................................................................................................................................ |
|  |  |
|  |  |

et devant être exécutée par : ............................................. en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  |
|  |  |
|  |  | sous-traitant |
|  |  |
|  |  |

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

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

**Signature** 1