

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ecole polytechnique  Direction des Achats | | | | | | | **Marché public de services** | | | | | | | | | | |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCHE N° |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**IDENTIFICATION DU CONTRAT**

|  |  |
| --- | --- |
| COORDONNATEUR DU GROUPEMENT : | Ecole polytechnique  Direction des Achats |
| MEMBRE DU GROUPEMENT SELON LA CONVENTION D’UN GROUPEMENT DE COMMANDE n°MC2025 : | * Ecole polytechnique   Route de Saclay  91128 Palaiseau   * Institut Polytechnique de Paris (IP Paris)   5 avenue Henry Le Chatelier  91128 Palaiseau |
| COORDONNÉES DU COORDONNATEUR : | Téléphone : 0169333230 |
| OBJET DU CONTRAT : | **Veille médiatique générale pour l’Ecole polytechnique et l’Institut polytechnique de Paris (IP Paris)** |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché de services mono-attributaire composite avec partie forfaitaire et partie à bons de commande sans minimum avec maximum passé en Appel d'offre ouvert (R2124-2 1° - Code de la commande publique) |
| COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS : | **Agent comptable de l'Ecole polytechnique**  Ecole polytechnique  Direction comptable  Route de Saclay  Palaiseau  91128  **Agent comptable de l'Institut polytechnique de Paris**  Institut polytechnique de Paris  Direction comptable  5 avenue Henry le Chatelier  91128 Palaiseau |

**IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE : |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)* |  |
|  |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

**Ecole polytechnique**

MONTANT DE LA PARTIE FORFAITAIRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTANT ANNUEL : |  | | **€ HT** |
| TVA : | 20,0% |  | **%** |
| MONTANT ANNUEL : |  | | **€ TTC** |
| Date d’établissement des prix : | Mois de remise des offres | | |

\* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

Les prix sont indiqués et détaillés à l’annexe financière en annexe au présent acte d’engagement.

MONTANT DE LA PARTIE A BONS DE COMMANDE

|  |  |
| --- | --- |
| Montant minimum pour toute la durée du contrat (reconductions comprises) : | Sans |
| Montant maximum pour toute la durée du contrat (reconductions comprises) : | 200 000 € HT |

Les prix unitaires sont indiqués à l’annexe financière en annexe au présent acte d’engagement.

**Montant total du contrat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partie forfaitaire : | *Montant forfaitaire annuel reconductible : (Renseigner ici le montant annuel) € HT* | *Montant forfaitaire sur la durée du marché : (Renseigner ici le montant annuel multiplié par 4) € HT* |
| Partie à bons de commande : | *Montant maximum sur toute la durée du marché :* *200 000 € HT* | |
| Montant total maximum : | *(Additionner ici les deux lignes supérieures) € HT* | |

**Institut polytechnique de Paris (IP Paris)**

MONTANT DE LA PARTIE FORFAITAIRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTANT ANNUEL : |  | | **€ HT** |
| TVA : | 20,0% |  | **%** |
| MONTANT ANNUEL : |  | | **€ TTC** |
| Date d’établissement des prix : | Mois de remise des offres | | |

\* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

Les prix sont indiqués et détaillés à l’annexe financière en annexe au présent acte d’engagement.

MONTANT DE LA PARTIE A BONS DE COMMANDE

|  |  |
| --- | --- |
| Montant minimum pour toute la durée du contrat (reconductions comprises) : | Sans |
| Montant maximum pour toute la durée du contrat (reconductions comprises) : | 150 000 € HT |

Les prix unitaires sont indiqués à l’annexe financière en annexe au présent acte d’engagement.

**Montant total du contrat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partie forfaitaire : | *Montant forfaitaire annuel reconductible : (Renseigner ici le montant annuel) € HT* | *Montant forfaitaire sur la durée du marché : (Renseigner ici le montant annuel multiplié par 4) € HT* |
| Partie à bons de commande : | *Montant maximum sur toute la durée du marché :* *150 000 € HT* | |
| Montant total maximum : | *(Additionner ici les deux lignes supérieures) € HT* | |

**IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 3 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DESIGNÉE**

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT : | € HT |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

**CONDITIONS DE PAIEMENT**

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

**AVANCE\***

| LE TITULAIRE/MANDATAIRE |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COTRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 3 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 4 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE : |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(Joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DÉCISION DE L’ACHETEUR - OFFRE RETENUE** | | |
|  | LA SOLUTION DE BASE : | X |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coordonnateur du groupement : Ecole polytechnique | SIGNÉ LE : |  |
|  | PAR : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Membre du groupement : IP Paris | SIGNÉ LE : |  |
|  | PAR : |  |