|  |
| --- |
| entt MFCP+MEIN  **Direction des Affaires Juridiques** |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS  **ACTE D’ENGAGEMENT** | ATTRI1 |

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

**** Objet du marché public :

Le présent marché a pour objet l’achat, la livraison et la mise en service d'un système de détection de photons uniques.

**** Cet acte d'engagement correspond : **(partie à remplir par l’acheteur lors de l’attribution)**

à l’ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*;

à l’offre de base.

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

X CCP à accepter sans aucune modification ………………………………………………………..

X CCAG-FCS 2021, issu de l'[arrêté du 30](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Textes/Arretes/Arrete_2009_01_19_ccag-fcs-ECEM0816423A.htm) mars 2021……………………

X Annexe financière ……………………………………………………………………………………..

Autres :……………………………………………………………………………………………

et conformément à leurs clauses,

Le signataire s’engage sur la base de son offre et pour son propre compte / engage la société sur la base de son offre

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]*

**A livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées au(x) prix tel(s) que précisé(s) dans l’annexe financière jointe au présent document.**

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

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

conjoint OU  solidaire

*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 (s) à créditer :**

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

**** Numéro de compte :

**B4 - Avance****:**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

#### B5 - Durée d’exécution du marché public:

La durée d’exécution du marché telle que définie au CCP court à compter de :

X la date de notification du marché public ;

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

la date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible :  NON  OUI

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature du marché public par le titulaire individuel :**

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

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

**C2 – Signature du marché public en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement.

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

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

|  |
| --- |
| D - Identification et signature de l’acheteur. |

#  Désignation de l’acheteur :

# http://www.upmc.fr/modules/resources/download/default/espace_personnels/communication/nouveau_logo/LOGO_SU_HORIZ_SIGNATURE_CMJN_JPEG.jpg

**Sorbonne Université**

**Laboratoire Kastler Brossel**

**4 place Jussieu, BC74**

**75005 PARIS**

**** Signataire du marché public :**La Présidente de Sorbonne Université**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même code (nantissements ou cessions de créances)

**La Présidente de Sorbonne Université**

Adresse postale et mail :

Directrice des Achats – Boite courrier 611 – 1, rue Victor Cousin - 75230 Paris cedex 05

Tél. : 01 44 27 27 44

Mail : [cristina.morosan@sorbonne.universite.fr](mailto:cristina.morosan@sorbonne.universite.fr)

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

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

**L’agent comptable de Sorbonne Université**

**Tour Zamansky – Boîte Courrier 700 - 4 Place Jussieu – 75252 Paris Cedex 05**

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

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

A : …………………… , le …………………

La présidente de Sorbonne Université,

Par délégation,

Nom et qualité du signataire

Date de la dernière mise à jour : octobre 2017

**DIRECTION DES ACHATS**

**Annexe financière n°1 à l’acte d’engagement – (Offre de base)**

**Société :**

**Date :**

**Objet du marché**: **Achat, livraison et mise en service d'un système de détection de photons uniques**

**Offre de base – Décomposition du prix**

| **Intitulé** | **Prix HT (en €)** | **Pourcentage**  **remise** | **Prix remisé HT (en €)** | **TVA\*** | **Prix TTC (en €)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| système de détection de photons uniques |  |  |  |  |  |
| Livraison |  |  |  |  |  |
| Mise en service / tests |  |  |  |  |  |
| Formation |  |  |  |  |  |
| Garantie minimale d’un an |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

\*En cas de changement de taux de TVA, le taux de TVA réglementaire s’applique automatiquement de droit