|  |  |
| --- | --- |
| Institut Polytechnique de Paris | **MARCHÉ PUBLIC**  MARCHÉ DE SERVICES |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTRAT N° | 20 | 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| ACHETEUR : | Institut Polytechnique de Paris |
| PERSONNE HABILITEE  ADRESSE : | Thierry Coulhon, Président du directoire  Institut Polytechnique de Paris  5 avenue Henry Le Chatelier  91128 Palaiseau |
| COORDONNÉES : | Téléphone : 0169333333 |
| OBJET DU CONTRAT : | MX25-026 - **Hébergement, maintenance et création de sites pour l’Institut Polytechnique de Paris** |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché composite de services avec partie forfaitaire et partie à bons de commande sans minimum et avec maximum passé en Appel d'offres ouvert (Article R2124-2 1° - Code de la commande publique) |
| COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS : | 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.

MONTANT DES POSTES FORFAITAIRES (postes n°1 et 2)

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

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

DÉCOMPOSITION DU MONTANT PAR POSTES FORFAITAIRES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poste n°1 - Audit de l’Existant |  | **€ HT** |
| Poste n°2 - Hébergement |  | **€ HT** |

MONTANT DES POSTES A PRIX UNITAIRES

Poste 3 – Tierce Maintenance Applicative (TMA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant minimum annuel : | Sans minimum | € HT |
| Montant maximum annuel : | 120 000,00 | € HT |
| TVA : | 20,00 | % |

Poste 4 – Développement d’un sous-site Drupal « Vitrine Scientifique »

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant minimum annuel : | Sans minimum | € HT |
| Montant maximum annuel : | 50 000,00 | € HT |
| TVA : | 20,00 | % |

Les prix unitaires du BPU s’appliquent aux quantités commandées.

Les montants maximums indiqués constituent les montants qui ne peuvent pas être dépassés et ne représentent aucune obligation de dépense.

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 : | % |
| Dont sous-traité aux PME : | % |

RÉPARTITION DE LA PROPOSITION PAR COCONTRACTANT\*

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |

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

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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SIGNÉ LE : |  |
|  | PAR : |  |
|  | NOTIFIÉ LE : |  |