

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

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

|  |
| --- |
| **Acquisition, livraison et mise en service d'un banc d'essai moteur pour la mobilité légère et pour une utilisation pédagogique et industrielle** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**Université Savoie Mont Blanc**

27 Rue Marcoz

BP 1104

73011 CHAMBERY CEDEX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | Acquisition, livraison et mise en service d'un banc d'essai moteur pour la mobilité légère et pour une utilisation pédagogique et industrielle |
|  | **Mode de passation** | Appel d'offres ouvert |
|  | **Type de contrat** | Marché public |
|  | **Prix** | Prix global forfaitaire |
|  | **Variantes** | Non autorisées |
|  | **PSE** | Avec |
|  | **Avance** | Avec |
|  | **Clauses sociales** | Sans |
|  | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 4](#_Toc221180639)

[2 - Identification du co-contractant 4](#_Toc221180640)

[3 - Dispositions générales 6](#_Toc221180641)

[3.1 - Objet 6](#_Toc221180642)

[3.2 - Mode de passation 6](#_Toc221180643)

[3.3 - Forme de contrat 6](#_Toc221180644)

[4 - Prix 6](#_Toc221180645)

[5 - Durée et Délais d'exécution 7](#_Toc221180646)

[6 - Paiement 8](#_Toc221180647)

[7 - Avance 9](#_Toc221180648)

[8 - Nomenclature(s) 9](#_Toc221180649)

[9 - Signature 10](#_Toc221180650)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 13](#_Toc221180651)

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Université Savoie Mont Blanc

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur Philippe BRIAND, Président de l'Université Savoie Mont Blanc

Ordonnateur : Monsieur Philippe BRIAND, Président de l'Université Savoie Mont Blanc

Comptable assignataire des paiements : Monsieur Olivier GIGNOUX, Agent comptable de l'Université Savoie Mont Blanc, 27 Rue Marcoz

BP 1104

73011 CHAMBERY CEDEX

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières 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 ;

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne : Acquisition, livraison et mise en service d'un banc d'essai moteur pour la mobilité légère et pour une utilisation pédagogique et industrielle

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 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 du prix global forfaitaire suivant :**

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

..............................................................................................................

**pour les prestations supplémentaires éventuelles**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code | Libelle | Montant HT | Montant TTC | |
| PSE 1 | Extension de garantie pour une année supplémentaire |  |  | |
| **Description** : Extension de garantie pour une année supplémentaire | | | | |
| PSE 2 | Tarifs et modalités des contrats annuels de maintenance préventive et corrective |  |  | |
| **Description** : Tarifs et modalités des contrats annuels de maintenance préventive et corrective | | | |

# 5 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est défini(e) au CCP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

A la durée du contrat, s'ajoute la durée de garantie standard de 2 ans proposée par le candidat dans son offre, augmentée de 12 mois si la PSE 1 est retenue et augmentée une nouvelle fois de 12 mois si la PSE 2 est retenue.

**Délai de livraison** :

 Le titulaire s’engage à respecter un délai de livraison de **4 mois maximum** à compter de la notification du marché.

Le délai de livraison susmentionné englobe :

* l'installation du matériel
* la mise en service
* la remise de la documentation technique, des plans, du mode d’emploi de l’appareil et du logiciel et des prescriptions d’entretien associés à l’équipement.

La remise des livrables (toutes documentations techniques relatives au fonctionnement de l’appareil, et prescriptions d'entretien) devra avoir lieu au plus tard à la date d’admission du matériel.

**Délai de remise en l'état au titre de la garantie** :

* Le titulaire s’engage à respecter un délai de remise en l'état au titre de la garantie de ……………… jours *(à compléter par le candidat dans la limite de 15 jours ouvrés maximum)* à compter de la demande d’intervention.

**Délai d'intervention au titre de la garantie** :

Le titulaire s’engage à respecter un délai d’intervention de…………………………… jours (à compléter par le candidat dans la limite de 2 jours ouvrés maximum) à compter de la demande d'intervention faite par l’université. L’intervention en garantie devra être faite sur site.

**Délai de réparation :**

Le titulaire s’engage à respecter un délai de réparation de…………………………… jours (*à compléter par le candidat dans la limite de 15 jours ouvrés maximum)* à compter de la demande d'intervention par l’université. Une réparation sur site est fortement recommandée.

# 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 |  |

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

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCP s'appliquent.

# 7 - Avance

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.

# 8 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 31711100-4 | Composants électroniques |

# 9 - 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**

Prestation(s) supplémentaire(s) éventuelle(s) retenue(s) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Retenue | Code | Libelle | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC |
|  | PSE 1 | Extension de garantie pour une année supplémentaire | .................... | ..................... | ..................... |
|  | PSE 2 | Tarifs et modalités des contrats annuels de maintenance préventive et corrective | .................... | ..................... | ..................... |

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

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

..............................................................................................................

La présente offre est acceptée

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

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

Pour le Président et par délégation,

Le Vice-Président du conseil d'administration

en charge des finances, du pilotage et de la communication

David MELO

**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

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : …………………………… Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ……………………………. Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : …………………………… Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : …………………………… Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ……………………………. Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |