|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Marché ou accord-cadre  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **MARCHE N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | ATTRI1 | |

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

**** Objet du marché public :

Le présent marché a pour objet **l’achat, l’installation et la mise en service d’un bâti de dépôt de films minces atomiquement contrôlé assisté par Plasma (PE-ALD).**

**** Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes)*

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

PSE1

PSE2

PSE3

|  |
| --- |
| **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,

Le présent acte d’engagement et son annexe financière

Le CCP et ses annexes

Le 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

et conformément à leurs clauses,

le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et la dénomination sociale du candidat |  |
| Adresse de l’établissement et du siège social  (si elle est différente de celle de l’établissement) |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro SIRET |  |

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et la dénomination sociale du candidat |  |
| Adresse de l’établissement et du siège social  (si elle est différente de celle de l’établissement) |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de téléphone |  |
| 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, son numéro de téléphone et son numéro SIRET.]*

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent acte d’engagement

**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 :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**** 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 :

la date de notification du marché public ;

Le marché public est reconductible :  NON  OUI

Si oui, préciser :

* Nombre des reconductions : ………….............
* Durée des reconductions : ……………………..

|  |
| --- |
| **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 :

1. 
2. Direction des achats
3. Service achat de fournitures, services et prestations intellectuelles
4. Site Champollion | 18 rue de la Sorbonne | 75005 PARIS
5. ADRESSE POSTALE : 1, rue Victor Cousin | 75230 PARIS Cedex 5

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

**Nathalie DRACH-TEMAM, 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)

Direction des Achats

1. Service achat de fournitures, services et prestations intellectuelles

1, rue Victor Cousin - 75230 PARIS Cedex 5

1. Tel. : 01 44 27 39 12
2. Email : [joel.lencrerot@sorbonne-universite.fr](mailto:joel.lencrerot@sorbonne-universite.fr)

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

Jean-Gilles HOARAU

Boite courrier 710

4 Place Jussieu - 75005 PARIS

Tél. : 01 44 27 33 30

Email : [jean-gilles.hoarau@sorbonne-universite.fr](mailto:jean-gilles.hoarau@sorbonne-universite.fr)

**** Imputation budgétaire : Investissement

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

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

A : PARIS, le …………………

La présidente de Sorbonne Université,

Par délégation,

Nom et qualité du signataire

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

**Société :**

**Date :**

**Objet du marché**: Achat, installation et mise en service d’un bâti de dépôt de films minces atomiquement contrôlé assisté par Plasma (PE-ALD).

**Offre de base – Décomposition du prix**

| **Intitulé** | **Prix HT (en €)** | **Prix remisé HT (en €)** | **TVA\*** | **Prix TTC (en €)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bâti de dépôt de films |  |  |  |  |
| Livraison |  |  |  |  |
| Mise en service / tests et installation |  |  |  |  |
| 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

**Tranche optionnelle – Prestations de maintenance**

| **Intitulé** | **Prix HT (en €)** | **Prix remisé HT (en €)** | **TVA\*** | **Prix TTC (en €)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Visite préventive annuelle |  |  |  |  |
| Révision complète de l’équipement |  |  |  |  |
| Nettoyage complet de l’équipement |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**Prestation Supplémentaire Eventuelle (PSE)**

| **Intitulé** | **Composantes – définitions** | **Prix HT (en €)** | **Prix remisé HT (en €)** | **TVA\*** | **Prix TTC (en €)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PSE 1** | Une extension de garantie de 12 mois  (obligatoire) |  |  |  |  |
| **PSE 2** | Une extension de garantie de 24 mois  (facultative) |  |  |  |  |
| **PSE 3** | Une extension de garantie de 36 mois  (facultative) |  |  |  |  |

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

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#footnote-ref-1)