



**MINISTÈRE  
DES ARMÉES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**N° d'affaire : 26057**

**Fourniture d'un ensemble d'équipements sur étagère, constitué :**

- d'un boîtier transpondeur TT23G,
- d'un boîtier de tête TC 20
- et d'une antenne TA70

**ou équivalents pour aéronefs de l'Etat assurant les fonctions de :  
Transpondeur Classe 1 Mode S niveau 2 els et ADS-B Classe B1S.**

Marché Public de : Fournitures

## **ACTE D'ENGAGEMENT**

**Pouvoir adjudicateur** : MINARM/AIR/SIAé – ETAT

**Autorité habilitée à signer les contrats** : Directeur AIA de Cuers Pierrefeu.

**Objet de la consultation** :

Fourniture d'un ensemble d'équipements sur étagère, constitué :

- d'un boîtier transpondeur TT23G,
- d'un boîtier de tête TC 20
- et d'une antenne TA70

ou équivalents pour aéronefs de l'Etat, assurant les fonctions de : Transpondeur  
Classe 1 Mode S niveau 2 els et ADS-B Classe B1S.

**Mode de passation** : Marché passé selon une procédure adaptée définies aux articles L2320-1, L.2323-1 et R.2323-1 du code de la commande publique.

Le présent marché demeure régi pour sa passation et son exécution par les dispositions du Décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique Livre III : dispositions applicables aux marchés de défense ou sécurité.

**A - IDENTIFICATION DU(DES) CONTRACTANT(S)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Je soussigné,</b> <small>Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique</small>                                                                                                                                                  |  |
| Nom et prénom                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Domicilié à                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Téléphone                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Télécopie                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société :                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Au capital de                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Ayant son siège à                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Téléphone                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Télécopie                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :<br>N° d'inscription (SIREN) :<br>N° d'identité d'établissement (SIRET) de facturation (si différent) :<br><input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou<br><input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  |
| La société est une PME/PMI :<br>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/><br><small>Cochez la case qui correspond à la situation de la société</small>                                                                                                        |  |



Nous soussignés,

Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement

**Cotraitant ...**☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à

Téléphone

Télécopie

☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société :

Au capital de

Ayant son siège à

Téléphone

Télécopie

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription (SIREN) :

☐ au répertoire des métiers ou☐ au registre du commerce et des sociétés :

La société est une PME/PMI :

oui ☐non ☐

Cochez la case qui correspond à la situation de la société

(le candidat doit dupliquer autant de fois que nécessaire  
cette page en fonction du nombre de ses cotraitants)**Important : Adresse courriel du candidat/titulaire\* :**

.....

.....

*\* la ou les adresses courriel indiquée(s) ci-dessus par le candidat/titulaire sont les adresses des personnes ayant le pouvoir d'engager la société et susceptible(s) de recevoir l'ensemble des décisions du pouvoir adjudicateur par voie électronique (complément à la candidature, demande de précisions, décision d'attribution, lettre de rejet candidature/offre, notification du marché,...)*

Toute modification des adresses mails pendant l'exécution du marché doit être signalée sans délai et faire l'objet d'une communication de l'ensemble des nouvelles coordonnées.

**B - ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

1 - Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et des documents qui y sont mentionnés et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2343-3 à 2343-6 du décret 2018-1075 portant partie réglementaire du code de la commande publique :

☒ CCAP n° 26057 et son annexe

☒ CCTP n° 2026/056/AIA-CP/8000 VSI du 29/05/2026 et ses annexes.

☒ Cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés de fournitures courantes et services passés au nom de l'Etat approuvé par arrêté du 30 mars 2021 et dit CCAG FCS/ ci-après (Journal Officiel du 01/04/2021) <sup>1</sup>.

☐ Autres :.....

***Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que titulaire unique***

☐ Je m'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

***Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement solidaire***

☐ Nous nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus et en tant qu'entrepreneurs **groupés solidaires**, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'entreprise

est le mandataire des entrepreneurs **groupés solidaires**.

***Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement conjoint***

☐ Nous nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus et en tant qu'entrepreneurs **groupés conjoints**, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies. . "le mandataire du groupement conjoint est solidaire, pour l'exécution du marché, de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du pouvoir adjudicateur"

L'entreprise

est le mandataire des entrepreneurs **groupés conjoints**.

1- Document non joint dont le titulaire déclare avoir pris connaissance

## 2. FORME, PRIX, MONTANT(S), GARANTIE DU MARCHE

### 2.1 – FORME ET PRIX

L'accord cadre composite concerne à la fois :

- une partie en marché ordinaire (prestations fermes) pour le poste 1 **et** une partie à bons de commande pour le poste 2 (sous-postes 2.1 à 2.4) en **tranche ferme** et,
- une partie à bons de commande pour le poste 3 (**en tranche optionnelle**) réglé selon les prix forfaitaires relatifs aux prestations / fournitures ci-dessous.

Le minimum contractuel du marché correspond au montant du poste 1.

Le maximum contractuel est fixé à 30 équipements définis au poste 2 et au montant du poste 3 sur sa durée globale.

Les prix sont décomposés comme suit :

| DESIGNATION                                                                                                                                    | Prix unitaire<br>en € HT | Prix unitaire<br>en € TTC * |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <b>Tranche FERME</b>                                                                                                                           |                          |                             |
| <u>Poste 1 :</u> Fourniture d'1 ensemble d'équipement**                                                                                        | .....                    | .....                       |
| <u>Poste 2 :</u> Fourniture d'ensembles d'équipements** sous forme de bons de commande (maximum 30 ensembles, sous-postes 2.1 à 2.4 confondus) |                          |                             |
| <b>Poste 2.1 :</b> Fourniture d'1 à 10 kit complets**                                                                                          | .....                    | .....                       |
| <b>Poste 2.2</b> Fourniture de boîtier transpondeur TT23G                                                                                      | .....                    | .....                       |
| <b>Poste 2.3 :</b> Fourniture de boîtier tête TC20                                                                                             | .....                    | .....                       |
| <b>Poste 2.4 :</b> Fourniture d'antenne TA70                                                                                                   | .....                    | .....                       |
| <b>Tranche OPTIONNELLE - Chiffrage obligatoire</b>                                                                                             |                          |                             |
| <u>Poste 3 :</u> Fourniture du CMM de niveau industriel permettant la maintenance et la réparation des équipements par le client               | .....                    | .....                       |

\*TVA au taux en vigueur : ..... %

\*\*ensemble d'équipements / kit complet = boîtier transpondeur TT23G + boîtier de tête TC 20 + antenne TA70 ou équivalent

### 2.2 – GARANTIE

Le délai de la garantie est fixé à un an conformément à l'article 33 du CCAG FCS.

Les **garanties particulières** proposées par le candidat sont les suivantes :

| Préciser Nature de la garantie | Durée<br>(2) | Conditions de mise en œuvre (3) |
|--------------------------------|--------------|---------------------------------|
|                                |              |                                 |
|                                |              |                                 |

(1) préciser « pas de garantie particulière », le cas échéant.

(2) minimum 2 ans

(3) préciser si pièces, main d'œuvre et déplacement inclus

**3 – DELAIS D'EXECUTION A PRECISER PAR LE CANDIDAT\***

| DESIGNATION                                                                                                                                                                           | <u>Délai d'exécution en jours calendaires*</u> | <u>Délai maximum souhaité</u> | <u>Point de départ des délais</u>        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Tranche FERME</b><br><b>Poste 1 :</b> Fourniture, d'1 ensemble d'équipement**                                                                                                      |                                                | Inférieur à 3 mois            | A notification du marché                 |
| Poste 2 : Fourniture d'ensembles d'équipements** sous forme de bons de commande (maximum 30 ensembles sous-postes de 2.1 à 2.4 confondus)                                             |                                                |                               |                                          |
| <b>Poste 2.1 : Fourniture de kit complet**</b>                                                                                                                                        |                                                | Inférieur à 6 mois            | Date de notification de bons de commande |
| <b>Poste 2.2 : Fourniture de boîtier transpondeur TT23G</b>                                                                                                                           |                                                |                               |                                          |
| <b>Poste 2.3 : Fourniture de boîtier tête TC20</b>                                                                                                                                    |                                                |                               |                                          |
| <b>Poste 2.4 : Fourniture d'antenne TA70</b>                                                                                                                                          |                                                |                               |                                          |
| <b>Tranche OPTIONNELLE - Chiffage obligatoire</b><br><b>Poste 3 :</b> Fourniture du CMM de niveau industriel permettant la maintenance et la réparation des équipements par le client |                                                |                               | Par ordre de service si TO affermie      |

\*L'approvisionnement nécessaire à la réalisation de la prestation doit être réalisé par le titulaire dès la notification du marché.

\*\*ensemble d'équipement / kit complet = boîtier transpondeur TT23G + boîtier de tête TC 20 + antenne TA70 ou équivalent

**4 – FORME ET DUREE DE L'ACCORD CADRE**

Le marché est un accord cadre à bons de commande conclu pour une durée d'1 an reconductible tacitement 4 fois.

**Il débute à compter de sa date de notification et s'achève si les quantités maximums du poste 2 (tous sous-postes confondus) ont été commandées.**

Les bons de commande issus du poste n°2 peuvent être émis jusqu'à l'échéance de la durée de validité du marché.

Tout bon de commande notifié pendant la période de validité du marché doit être exécuté jusqu'à son terme, suivant les dispositions de l'article R.2162-5 du code de la commande publique, et dans la limite de 6 (SIX) mois après la date de fin de validité du marché.

La tranche optionnelle peut être affermie au moment de la notification ou pendant l'exécution conformément aux dispositions du CCAP dans un délai maximum de 12 mois à compter de la date de notification de l'accord cadre, sans indemnité d'attente. Passée cette période, la tranche optionnelle non affermie est considérée abandonnée, sans indemnité d'attente ni de dédit.

**5 – PAIEMENTS ET DELAI DE VALIDITE DE L'OFFRE**

**5.1 - AVANCE (article R.2391 du code de la commande publique)**

☐ Je ne renonce pas au bénéfice de l'avance prévue dans le cahier des clauses administratives particulières.

☐ Je renonce au bénéfice de l'avance prévue dans le cahier des clauses administratives particulières.

**5.2 – PERIODICITE DES ACOMPTES**

Conformément à l'article R2391.16 et R2391-17 du code de la commande publique, si l'entreprise désignée ci-avant est une petite ou moyenne entreprise, une société coopérative ouvrière de production, un groupement de producteurs agricoles, un artisan, une société coopérative d'artisans, une société coopérative d'artistes ou une entreprise adaptée ou pour les marchés de travaux :

☐ Je bénéficie d'une périodicité du versement des acomptes fixée au maximum à 1 (un) mois (acompte mensuel)

☐ Je ne demande pas que la périodicité du versement des acomptes soit fixée au maximum à 1 (un) mois.

**5.3 - DELAI DE VALIDITE DE L'OFFRE**

Le délai de validité de l'offre est de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres.

**Partie réservée au signataire**

LE TITULAIRE

Fait en un seul original

à :  le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" et signature(s) du/des prestataire(s) :

Cachet de la société

*(Nom et fonction du signataire habilité à engager la société)*

**C - PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION**

**C1 – La présente offre est acceptée en ce qui concerne :**

- ☐ Postes 1 et 2 – Tranche ferme
- ☐ Poste 3 – Tranche optionnelle

**C2 – L'acte d'engagement comporte .....feuillets et :**

- ☐ L'annexe relative à demande et réponse à précisions
- ☐ L'annexe relative à la mise au point .....
- ☐ Une annexe relative à la sous-traitance ou acte spécial
- ☐ Autre(s) annexe(s).....

(ne pas remplir ci-après, réservé au pouvoir adjudicateur)

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement par l'autorité habilitée à signer les contrats :

**AUTORITE SIGNATAIRE**

à : Cuers le :

Signature (représentant de l'acheteur habilité à signer le marché)

**Cession ou nantissement du marché**

à : Cuers le :