



## **ACTE D'ENGAGEMENT**

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

---

**Acquisition, livraison, installation et mise en service  
d'un système d'exposition in vitro de cultures  
cellulaires en interface air-liquide (ALI) pour aérosols  
et fumées**

---

**Université de Reims Champagne-Ardenne**  
2 avenue Robert Schuman  
51100 Reims

## L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

|                                                                                   |                                  |                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Objet</b>                     | Acquisition, livraison, installation et mise en service d'un système d'exposition in vitro de cultures cellulaires en interface air-liquide (ALI) pour aérosols et fumées |
|  | <b>Mode de passation</b>         | Procédure adaptée ouverte                                                                                                                                                 |
|  | <b>Type de contrat</b>           | Marché public                                                                                                                                                             |
|  | <b>Prix</b>                      | Prix global forfaitaire                                                                                                                                                   |
|  | <b>Variantes</b>                 | Sans                                                                                                                                                                      |
|  | <b>PSE</b>                       | Sans                                                                                                                                                                      |
|  | <b>Avance</b>                    | Avec                                                                                                                                                                      |
|  | <b>Clauses sociales</b>          | Sans                                                                                                                                                                      |
|  | <b>Clauses environnementales</b> | Sans                                                                                                                                                                      |

## SOMMAIRE

|                                                                                    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 - Identification de l'acheteur .....                                             | 4  |
| 2 - Identification du co-contractant.....                                          | 4  |
| 3 - Dispositions générales .....                                                   | 5  |
| 3.1 - Objet .....                                                                  | 5  |
| 3.2 - Mode de passation.....                                                       | 5  |
| 3.3 - Forme de contrat.....                                                        | 5  |
| 4 - Prix .....                                                                     | 6  |
| 5 - Durée et Délais d'exécution .....                                              | 6  |
| 6 - Paiement .....                                                                 | 6  |
| 7 - Avance .....                                                                   | 7  |
| 8 - Nomenclature(s).....                                                           | 7  |
| 9 - Signature .....                                                                | 7  |
| ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES<br>PRESTATIONS ..... | 10 |

## 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Université de Reims Champagne-Ardenne

Comptable assignataire des paiements : Madame l'Agent Comptable

## 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives 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 <sup>1</sup>, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

### 3 - Dispositions générales

#### 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne l'acquisition, la livraison, l'installation et mise en service d'un système d'exposition in vitro de cultures cellulaires en interface air-liquide (ALI) pour aérosols et fumées.

#### 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° 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 : .....  
.....

## 5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution que propose le candidat est de : .....

Le délai d'exécution ne devra toutefois pas dépasser 4 mois.

## 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 <sup>1</sup> :

- ☐ 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 CCAP 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

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

| Code principal | Description                         |
|----------------|-------------------------------------|
| 38430000-8     | Appareils de détection et d'analyse |

## 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 <sup>1</sup>

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée

A Reims,

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

Le président de l'université  
de Reims Champagne-Ardenne

Christophe CLÉMENT

## **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  
A Reims,

Le président de l'université  
de Reims Champagne-Ardenne

Christophe CLÉMENT

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

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