

MARCHÉS PUBLICS DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

Pourvoir aux besoins juridiques de la SATT AQUITAINE en matière de propriété intellectuelle, industrielle et de brevet.

N° de marché

(à compléter par le pouvoir adjudicateur)

2	6	N	P	5	0	P	I
---	---	---	---	---	---	---	---

ACTE D'ENGAGEMENT

À RENSEIGNER

Important : Les candidats sont informés que l'information aux candidats non retenus (rejet de la candidature ou rejet de l'offre) pourra être effectuée par voie dématérialisée sous la forme d'un courrier signé électroniquement, ce quelle que soit la modalité de remise des plis par le candidat, au moyen du profil acheteur : <http://ast-innovations.com/marches-publics/>

Aussi, il est précisé que les candidats doivent obligatoirement renseigner ci-après une adresse de messagerie électronique valide à laquelle seront envoyés ces courriers :

@

Cette adresse est également susceptible d'être utilisée pour une éventuelle notification du marché par voie électronique, que l'offre retenue soit électronique ou papier.

ACTE D'ENGAGEMENT

POUVOIR ADJUDICATEUR :

SATT Aquitaine

351, cours de la Libération

Bâtiment A31

33405 TALENCE CEDEX

Ci-après Aquitaine Science Transfert

ADRESSE DE CORRESPONDANCE :

AQUITAINE SCIENCE TRANSFERT

351, cours de la Libération

Bâtiment A31

33405 TALENCE CEDEX

OBJET DU MARCHÉ :

Le présent marché a pour objet de pourvoir aux besoins juridiques de la SATT AQUITAINE en matière de propriété intellectuelle, industrielle et de brevet.

MODE DE PASSATION ET FORME DE MARCHÉ :

Le présent marché est passé selon la procédure d'appel d'offres ouvert, conformément 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.

Le présent contrat est un accord-cadre à bons de commande à mono ou multi-attributaire par lot.

Il est exécuté par l'émission de bons de commande en application des articles R.2162-2, R.2162-13 et 14 du Code de la Commande Publique.

L'émission des bons de commande s'effectuera au fur et à mesure des besoins.

Il n'est pas prévu de montant minimum ni de montant maximum.

DATE LIMITE DE RECEPTION DES OFFRES :

VENDREDI 23 OCTOBRE À 16H

· Siège social
· Bâtiment A31 - 3ème étage
· 351 cours de la Libération
· 33405 Talence Cedex
· Tél. : 05 33 51 43 00
·

· Etablissement secondaire
· Immeuble Marie Curie
· 11 Boulevard Lucien Favre
· 64000 PAU
·

www.ast-innovations.com

SATT Aquitaine SAS au capital de 1 000 000 d'euros – RCS Bordeaux 753 027 663 – TVA FR46 753 027 663

SOMMAIRE

ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT	4
ARTICLE 2 : PRIX	6
ARTICLE 3 : DUREE ET DELAIS D'EXECUTION	6
ARTICLE 4 : PAIEMENT	6
ARTICLE 5 : NOMENCLATURE(S)	8

ARTICLE PREMIER : 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-Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dans le bordereau de prix ;

Cet acte d'engagement correspond :

☐ à l'ensemble du marché public ou de l'accord-cadre *(en cas de non allotissement)*.

☐ au lot n°de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre *(en cas d'allotissement)* :

(Indiquer l'intitulé du lot tel qu'il figure dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M

Agissant en qualité de

☐ M'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ Engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M

Agissant en qualité de

Désigné mandataire :

☐ Du groupement solidaire

☐ Solidaire du groupement conjoint

☐ Non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement¹, sur la base de l'offre du groupement,

Validité de l'offre : 120 jours à compter de la date limite de dépôt des offres.

¹ Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

ARTICLE 2 : PRIX

L'ensemble des études sera rémunéré selon les prix indiqués dans la proposition financière.

Aucune variante n'est autorisée, et aucune prestation supplémentaire ou alternative n'est prévue.

ARTICLE 3 : DURÉE ET DELAIS D'EXÉCUTION

Le présent marché est conclu pour une durée d'un an reconductible trois fois de manière tacite. La durée totale du marché ne pourra excéder quatre ans.

Les délais d'exécution sont fixés à chaque émission de bon de commande, conformément aux stipulations des pièces du marché.

ARTICLE 4 : PAIEMENT

La personne publique contractante se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants² :

² Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

· Siège social
· Bâtiment A31 - 3ème étage
· 351 cours de la Libération
· 33405 Talence Cedex
· Tél. : 05 33 51 43 00
·

· Etablissement secondaire
· Immeuble Marie Curie
· 11 Boulevard Lucien Favre
· 64000 PAU
·

- *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

- *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur³ :

☐ Un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire;

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

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du C.C.A.P. s'appliquent.

Avance :

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ NON ☐ OUI

(Cocher la case correspondante.)

ARTICLE 5 : NOMENCLATURE(S)

La ou les classifications principales et complémentaires conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

79120000-1 : Service de conseils en matière de brevets et de droits d'auteurs

79111000-5 : Services de conseil juridique

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 de l'article 43 du Code des marchés publics.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat

Porter la mention manuscrite

Lu et approuvé

³ Cocher la case correspondant à votre situation

Déclaration de sous-traitance / cotraitance

Les annexes n°..... au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des opérations que j'envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants/ cotraitants payés directement, les noms de ces sous-traitants cotraitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance/cotraitance.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant/cotraitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance/cotraitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant/cotraitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance/cotraitance.

Le montant total des études que j'envisage (ou nous envisageons) de sous-traiter/cotraitier conformément à ces annexes est de :

- Montant hors taxe : Euros
- TVA (taux de %) : Euros
- Montant TTC : Euros
- Soit en lettres
:
:
.....

Dans le cadre d'une sous-traitance déclarée en cours d'exécution du marché, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation au maître de l'ouvrage ;

<i>Nature de la prestation</i>	<i>Montant HT</i>	<i>Montant TVA</i>	<i>Montant TTC</i>

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir
marché

A

Le

**Signature du représentant du pouvoir
adjudicateur**

Le présent acte d'engagement comporte annexe(s) énumérées ci-après :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

· **Siège social**
· Bâtiment A31 - 3ème étage
· 351 cours de la Libération
· 33405 Talence Cedex
· Tél. : 05 33 51 43 00
·

· **Etablissement secondaire**
· Immeuble Marie Curie
· 11 Boulevard Lucien Favre
· 64000 PAU
·

NOTIFICATION DU MARCHÉ AU TITULAIRE (Date d'effet du marché)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »

A le⁴

Signature

En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandée avec accusé de réception):

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du marché)

⁴ Date et signature originales

· Siège social
· Bâtiment A31 - 3ème étage
· 351 cours de la Libération
· 33405 Talence Cedex
· Tél. : 05 33 51 43 00
·

· Etablissement secondaire
· Immeuble Marie Curie
· 11 Boulevard Lucien Favre
· 64000 PAU
·

NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES⁵

☐ **Certificat de cessibilité établi** en date du à

OU

☐ **Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

.....

2 ☐ La totalité du bon de commande n° afférent au marché (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

.....

3 ☐ 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*) :

.....

4 ☐ La partie des prestations est évaluée à (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

.....

et devant être exécutée par.....

en qualité de :

☐ membre d'un groupement d'entreprise
traitant

☐ sous-

A le⁶

Signature

⁵ Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

⁶ Date et signature originales