

MARCHES PUBLICS

ACTE D'ENGAGEMENT DU MARCHÉ N° 1501380 DC3

*En cas de candidature groupée, remplir un seul acte d'engagement pour le groupement. Il peut être transmis par voie électronique. L'offre doit être rédigée en français. Le candidat remplit un imprimé pour chaque variante*

**Objet du marché : Location/maintenance de matériels d'impression multifonctions et imprimantes de proximité, et de matériels de reprographie haut volume avec les logiciels de gestion associés.**

Cet acte d'engagement correspond à :

- l'offre de base ;  
 une ou des option(s) ;  
 une ou des variante(s).

Préciser laquelle ou lesquelles :

**A – Procédure et forme du marché**

DC3

*Indiquer la ou les référence(s) des articles et alinéas du code des marchés publics dont il est fait application*

Le présent marché est passé en vertu de ~~l'article~~ ou des articles (*ayer la mention inutile*) 10, 33, 57 à 59, 77 du code des marchés publics.

*(Indiquer ici le ou les articles du code des marchés publics relatif(s) à la procédure de passation du marché auxquels il est fait référence. Lorsqu'il s'agit d'une procédure négociée, le cas visé sera précisé. Exemple: 35.1.1°)*

**B - Identification de l'acheteur**

DC3

*Reprendre le contenu de la mention relative à l'identité de l'acheteur figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence. Indiquer : adresse, téléphone, télécopieur, courriel, le cas échéant, le service en charge de l'exécution du marché*

UNIVERSITE FRANCOIS RABELAIS – Service Achats et Marchés  
60, rue du plat d'Etain – BP 12050 – 37020 TOURS Cedex 1  
Tél.: 02.47.36.66.58 – Fax : 02.47.36.66.93  
Courriel : serviceachatsmarches@univ-tours.fr

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché :

Le Président de l'Université de Tours : Monsieur Loïc VAILLANT  
A reçu délégation de compétence par délibération du Conseil d'Administration en date du 14 mai 2012.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du code des marchés publics :

Le Président de l'Université de Tours : Monsieur Loïc VAILLANT

■ Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire :

Madame l'Agent Comptable de l'Université de Tours  
60, rue du Plat d'Etain – BP 12050 – 37020 TOURS Cedex 1  
Tél. = 02.47.36.64.41

■ Imputation budgétaire :

AE du marché n°

page : 1 / 7

Le délai maximum de paiement, sur lequel l'acheteur s'engage, est de 30 jours .....

Il ne peut être supérieur à 30 jours. En cas de dépassement de ce délai contractuel, le taux des intérêts moratoires est égal au taux d'intérêt appliqué par la Banque Centrale Européenne à ses opérations principales de refinancement les plus récentes en vigueur au premier jour du semestre de l'année civile au cours duquel les intérêts moratoires ont commencé à courir, majoré de huit (8) points de pourcentage. Le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement est fixé à 40 €.

D - Engagement du candidat

D1. Nom, prénom et qualité du signataire :

SAULIN Anne Responsable Cellule Marchés

agissant pour mon propre compte.

agissant pour le compte de la société - Indiquer le nom, l'adresse :

XEROX – SAS

253, 255 Ave du Président Wilson, 93200 SAINT DENIS

Adresse(s) mail valide(s) (secrétariat, personne responsable du suivi de l'offre, ...) :

Anne.saulin@xerox.com

agissant pour le compte de la personne publique candidate - Indiquer le nom, l'adresse :

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

Adresse(s) mail valide(s) (secrétariat, personne responsable du suivi de l'offre, ...) :

.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du .....

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

avec les membres suivants :

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

Adresse(s) mail valide(s) (secrétariat, personne responsable du suivi de l'offre, ...) :

.....  
.....

D2. Engagement du candidat

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du cahier des charges,

- Je m'engage, conformément aux dits documents, à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués ci-dessous<sup>1</sup> :

- Je m'engage ~~ou j'engage le groupement dont je suis mandataire~~, sur la base de mon offre ~~ou de l'offre du groupement~~ - *Rayer les mentions inutiles*

Cette offre, exprimée en euros, porte soit :

**a) – sur le marché suivant :**

■ **Objet du marché** *Reprendre le contenu de la mention relative à l'objet du marché qui figure dans l'avis d'appel public à la concurrence*

■ **Montant de l'offre** ....., portant sur : ..... (désignation)

Montant hors TVA<sup>2</sup> .....

Taux de la TVA<sup>3</sup> .....

Montant TTC<sup>3</sup> .....

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

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

**b) - sur le ou les lots suivants : - Cette partie est à renseigner autant de fois que nécessaire**

■ **Objet du marché :**

*Location/maintenance de matériels d'impression multifonctions et imprimantes de proximité, et de matériels de reprographie haut volume avec les logiciels de gestion associés*

■ **Montant de l'offre pour le lot n° 1**, portant sur : « location et maintenance d'appareils d'impressions neufs (multifonctions et imprimantes de proximité), avec maintenance du logiciel de gestion associé pour la période 2015-2019 »

Montant hors TVA<sup>4</sup> .....

Voir bordereaux de prix

Taux de la TVA<sup>5</sup> .....

20 %

Montant TTC<sup>2</sup> .....

Voir bordereaux de prix

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

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

**Option(s) éventuelle(s) :**

N°	Libellé de l'option	Lot(s) concer-né(s)	HT	TVA 20 %	TTC

<sup>1</sup> Si les prix doivent prendre la forme d'une liste, créer une annexe financière

<sup>2</sup> Le montant est indicatif si le marché comporte des prix unitaires

<sup>3</sup> Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l'acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d'identification au titulaire avant la date de facturation

<sup>4</sup> Le montant est indicatif si le marché comporte des prix unitaires.

<sup>5</sup> Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l'acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d'identification au titulaire avant la date de facturation.


**D3. Compte à créditer - Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal (à renseigner autant de fois que nécessaire en cas de groupement)**

XEROX – SAS

Numéro : 11689 – 00700 – 00655758011 - 19

Banque : CITIBANK 1- 5 rue Paul Cézanne 75008 PARIS

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

**D4. Avance de 5 % (ancienne avance forfaitaire) :**

Je renonce au bénéfice de l'avance :

- Oui  Non

Le bénéficiaire de l'avance est informé que la collectivité territoriale :

- Demande  Ne demande pas

la constitution d'une garantie à première demande pour tout ou partie du remboursement de l'avance.

**D5. Délai d'exécution global (à compléter par le candidat) :**

Le délai d'exécution (déploiement) du marché est de ..... mois ou jours (*razer la mention inutile*) à compter de :

- la date de notification du marché  
 la date de notification de l'ordre de service  
 la date d'envoi du bon de commande

**D6. Durée de validité de l'offre**

Le présent engagement me lie pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation ou dans l'avis d'appel public à la concurrence.

**D7. Marchés de fournitures passés en application de l'article 26 du décret 93-990 du 03 août 1993 relatif aux procédures de passation des contrats et marchés dans les secteurs de l'eau, de l'énergie, des transports et des télécommunications : origine et part des fournitures**

- Pays de l'Union européenne, France comprise : 80 %.  
 Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (Union européenne exclue) : 20 %.  
 Autre : .....%

A SAINT DENIS , le 9 avril 2015

Le (ou les) candidat(s) :  
*(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché)*

SAULIN Anne  
 Responsable Cellule Marchés  
 XEROX

**Signature électronique**

La présente offre est acceptée :

- en ce qui concerne la totalité du marché ou, en cas de marché alloti, la totalité des lots
- en ce qui concerne les lots ci-après seulement : lot n° 1 (MFP)  
*(indiquer les lots pour lesquels le candidat est retenu)*

pour un montant total (HT) de : marché à bons de commande, sans minimum  
ni maximum  
.....  
.....  
..... (HT)

Le présent acte d'engagement est constitué de :

*Indiquer, parmi les annexe(s) énumérée(s) ci-après, celles qui constituent le présent acte d'engagement*

- ANNEXE n° ... : demandes de précisions ou compléments sur la teneur des offres ou DC11
- ANNEXE n° ... : mise au point du marché ou DC12
- Annexe relative à la présentation d'un sous-traitant ou DC13
- Autres : préciser : ou ...

Oui	Non

A Tours, le - 1 JUIN 2015

Signature (l'acheteur)

Le Président  
de l'Université de Tours,



Loïc VAILLANT

**■ En cas de remise contre récépissé :**

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

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

A ....., le .....

Signature du titulaire

**■ En cas d'envoi en LR AR :**

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire

<sup>6</sup> Date et signature originales.

■ 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 le montant en chiffres et en lettres)* :

.....

4  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

<sup>8</sup>

Signature

■ Modification(s) ultérieure(s) au contrat de sous-traitance *(A renseigner autant de fois que nécessaire)*

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée *(indiquer l'unité monétaire d'exécution du marché et le montant en lettres)* à :

.....

Montant initial :

- Ramené à :

Ou - Porté à :

A

, le

<sup>(2)</sup>

Signature

<sup>7</sup> A remplir par l'acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie.

<sup>8</sup> Date et signature originales

## Rapport de vérification de signature




### Résultat de la vérification


Nom du fichier principal	AE_LOT1_XEROX.pdf
Nom du fichier de signature	AE_LOT1_XEROX.pdf - 20150410134345 - Signature 1.xml

Signataire	CN : Anne SAULIN E : OU : XEROX, 0002 60205531102525, CELLULE MARCHES O : XEROX C : Anne SAULIN
------------	---

Emetteur du certificat	CN : ChamberSign France - AC 2 étoiles OU : 0002 433702479 O : ChamberSign France C : FR
------------------------	---

Date de validité de certificat	A partir du : 16/05/2013 11:07 Jusqu'au : 16/05/2016 11:07
--------------------------------	---

Contrôles de validité du certificat	Contrôles réalisés le 27/05/2015 11:56 Période de validité :  Non révocation :  Chaîne de certification :  - Référentiel du certificat : RGS 2 Etoiles
-------------------------------------	---

Contrôle de l'intégrité du fichier signé	Contrôles réalisés le 27/05/2015 11:56 Non répudiation / Intégrité : 
--	--

Résultat du contrôle de la signature du fichier	Fichier signé. Signature valide
---	---------------------------------