

**Appel d’offres Equipements Moyens CNUE, année 2026**

Cette campagne concerne des demandes d’équipements moyens (voir montant d’achat page suivante) présentées par les dispositifs collectifs INRAE identifiés dans le périmètre de la **CNUE** pour un soutien financier au titre du budget collectif d’investissement, géré par la Commission, sous l’égide du DISC.

A la suite de la fiche d’identité à renseigner ci-dessous pour votre entité, vous trouverez le formulaire relatif à l’appel d’offre sélectionné ainsi que des précisions sur les critères d’éligibilité.

La fiche de demande, ainsi que les devis associés, devront être soumis sous forme électronique, à l’UAR CNUE/CNOC **avant le 18 septembre****2025, 12h00.**

L’url de votre dépôt vous sera transmise sur demande de participation auprès de [**disc.support@inrae.fr**](mailto:disc.support@inrae.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| * **Dispositif Collectif** : |  |
| * **Label ISC**: | **OUI**  **NON** |
| * **Label IR :** | **OUI  NON** |
| * **Responsable(s)**: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Nom Centre \* :** |  | | |
| **Codique Unité \* :** |  | | **Nom abrégé unité :** |
| **Intitulé Unité \*:** |  | |  |
| **Département(s) \*:** | ***DEPT 1 :*** | ***DEPT 2 :*** | ***DEPT 3 :*** |
| *\* Renseignements obligatoires* | Nom, prénom… | 🕿 | Email |
| **Porteur de la demande** \*: |  |  |  |
| **Responsable du dispositif** si différent : |  |  |  |
| **Directeur de l'unité** si différent : |  |  |  |
| **Directeur adjoint**si UE : |  |  |  |
| **Secrétariat (ou GU) \* :** |  |  |  |
| **Responsable Technique/Opérationnel** (RT/RO) : |  |  |  |

*\* Renseignements obligatoires*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ce dossier concerne des demandes d’équipements moyens, présentées à la CNUE, par les dispositifs collectifs INRAE du périmètre CNUE (Unités & Installations Expérimentales, ORE et piliers de RARe).  La valeur des équipements moyens concernés doit être comprise entre **7** et **100 k€ HT** (demande Equipement Lourd au-delà de 100 K€).  Pour une demande de plusieurs équipements, une priorisation est nécessaire. L’indication des co-financements obtenus ou demandés (à préciser) est indispensable à la bonne analyse du dossier. |

***Dans tous les cas****:*

* *Des devis négociés de moins de 6 mois devront être fournis en accompagnement du dossier ;*
* *Le responsable de la structure devra avoir validé la demande ;*
* *Les autres projets d’investissements sont à renseigner dans le tableau joint en fin de document.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ordre Priorité unité | **Désignation équipement** | Prix du  **Matériel** | Prix de  **l’Installation fixe** | **€ HT**  **Total** | **Contributions au financement**  *Pas de centimes* | | | | |
| **Votre Unité**  Autofinancement | **Autres INRAE (1)** | **CPER**  **Oui/Non** | **CNUE**  **demandé** | **AUTRES**  à préciser  **(2) (3)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAUX :** *(F9)* | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |  |

*(1) nom du/des département(s), autre unité, action transversale*

*(2) contrats, prestations, subvention régionale ou départementale*

*(3) intervention ne donnant pas lieu à facturation directe (par ex : heures de travail…)*

**PRESENTATION ET JUSTIFICATION des DEMANDES à la CNUE :**

*Remplir une fiche par demande = 1 opération*

*2 pages max par demande + devis obligatoire(s)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° d’ordre et désignation du matériel ou de l’installation fixe demandé(e)** | | | | **Prix achat** €, HT | |
| Ordre n°  … : | | | |  | |
| **S’agit-il d’une jouvence ? :** | | | | | |
| **Matériel remplacé** | MARQUE | TYPE | ETAT | N° Inventaire | Destination **(1)** | Valeur cession à autre unité |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(1)** **V** = vente **E** = épave **C** = conservation

**Description et coût de l’équipement ou installation fixe** *(détails, référence devis, travaux connexes)***:**

|  |
| --- |
|  |

**Justification(s) et améliorations escomptées :**

|  |
| --- |
|  |

**Justification scientifique** *(20 lignes max)* **:**

|  |
| --- |
|  |

**Justification technique et opérationnelle** *(20 lignes max)* **:**

|  |
| --- |
|  |

**Prise en compte de l’écoresponsabilité dans le cadre de l’achat puis dans le cadre de l’usage** *(20 lignes max)* **:**

|  |
| --- |
|  |

**Indiquer les futurs utilisateurs / bénéficiaires de l’équipement et les conditions de son accès** *(responsable dédié, accès contrôlé, libre-service…) (30 lignes max)*:

|  |
| --- |
|  |

**Inscription de la demande dans le cadre d'un projet d'aménagement plus général** *(si c'est le cas, CPER par exemple)* **:**

|  |
| --- |
|  |

**AUTRES PROJETS D’INVESTISSEMENT Exercices 2025 à 2027 :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Exercice** | **Dénomination investissement ou projet** *(Possibilité de joindre des documents existants si besoin)* | **Montant total estimé** *HT* | **Crédits Unité**  (Autofinancement) | **Solde à financer** | **Identité des autres financeurs qui ont été ou seront sollicités**  *(Préciser « acquis » le cas échéant)* |
|  | ***Opérations* autres *que celles déjà engagées dans le programme 2025*** | | | | |
| **2025** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ***Opérations autres que celles demandées à la CNUE pour 2026*** | | | | |
| **2026** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ***Toutes opérations*** | | | | |
| **2027** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **AUTRES PROJETS IMPLIQUANT VOTRE ENTITE DANS LES ANNEES FUTURES :** description sommaire, montants approximatifs, partenaires, financements… | | | | | |
|  | | | | | |