

## MARCHÉS PUBLICS

## ACTE D'ENGAGEMENT - MARCHÉ N° 2007/.....

## VARIANTES / OPTIONS

(Le candidat remplit un imprimé pour chaque variante ou option et donne les précisions ci-dessous)

Cet acte d'engagement :

- correspond à la solution de base unique de la consultation ;  
 correspond à une ou des option(s) ;  
 correspond à une ou des variante(s).

Préciser laquelle ou lesquelles :

## A - Identification de la personne morale de droit public qui passe le marché

DC8

Ministère, ou collectivité territoriale, ou établissement :

(Nom, Adresse, Direction, Sous-direction, Bureau, Télécopie et Téléphone, Mel).

Monsieur le DIRECTEUR

ETABLISSEMENT : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

B.P. \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ - Télécopie : \_\_\_\_\_

Nom, prénom, qualité du signataire du marché :

Mme Mr \_\_\_\_\_

Personne responsable du marché :

- État : elle a été nommée personne responsable du marché (PRM) par arrêté du (JO du .....)  
 Collectivités territoriales, établissements publics : le signataire,  
 est le représentant de la collectivité ou de l'établissement, compétent pour signer le marché  
 a reçu délégation de compétence, par ..... (arrêté, décision ou délibération de l'organe délibérant) en date du .....

Objet du marché : **MARCHE D'ASSURANCES DOMMAGES OUVRAGE et TOUS RISQUES CHANTIER**

Désignation et téléphone de la personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 108 du code des marchés publics : Mme Mr \_\_\_\_\_

Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire :

Monsieur le TRESORIER PAYEUR du \_\_\_\_\_

Imputation budgétaire :

Le présent marché est passé en vertu de l'article ou des articles (rayer la mention inutile) ..... 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-I-1°)

Nom, prénom et qualité du signataire :

Adresse professionnelle et téléphone :

agissant pour mon propre compte ;

agissant pour le compte de la société (*indiquer le nom et l'adresse*)

agissant pour le compte de la personne publique candidate (*indiquer le nom, l'adresse*)

agissant en tant que mandataire

du groupement solidaire

du groupement conjoint

pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature du .....

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (ou cahier des clauses particulières) n° 05/01/MT/MRV. du 24 JANVIER 2005 et des documents qui y sont mentionnés,

1. Je m'engage, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix ci-dessous <sup>(1)</sup> :

Cette offre, exprimée en euros, porte **sur les prestations de services décrites aux documents visés ci-dessous** :

■ Montant de l'offre

**1- CONTRAT D'ASSURANCE DOMMAGES OUVRAGE et TOUS RISQUES CHANTIER AU CHOIX DE LA COLLECTIVITE CONFORMEMENT AUX TABLEAUX DE TARIFICATION ci-après :**

**LOT N° 1 : DOMMAGES OUVRAGE**

**LOT N° 2 : TOUS RISQUES CHANTIER**

\_\_\_\_\_

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

**TARIFICATIONS :**

<b>GARANTIES SANS FRANCHISE</b>	<b>OFFRE DE BASE</b> réponse <b>OBLIGATOIRE</b>		
	Assiette de prime retenue : _____ € Indice de Souscription _____		
	TAUX	PRIME H.T.	PRIME T.T.C.
<b>LOT N° 1</b>			
<b>DOMMAGES OUVRAGE</b> <b>Garantie de BASE</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>Éléments d'équipements</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>Dommages aux existants</b> <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>Immatériels consécutifs</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>R.C. Maître d'Ouvrage</b> <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>Règlement de construction</b> <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>LOT N° 2</b>			
<b>TOUS RISQUES CHANTIER</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>Maintenance visite</b> <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>Chargement, frais (1)</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>COUT TOTAL DU MARCHE</b>		_____ €	_____ €

(1) Les primes ci dessus intègrent tous les frais, primes ou compléments de primes imposés par la réglementation en vigueur. Indiquer le montant si supplément en sus à acquitter.

**COASSURANCES :** Le candidat se présente en qualité d'apériteur du contrat : **OUI NON**

Pourcentage pris par l'apériteur : \_\_\_\_\_ %

Pourcentage placé en coassurance : \_\_\_\_\_ %

Le signataire du présent acte d'engagement reconnaît avoir placé l'intégralité des parts de coassurance attachées à l'exécution de ce contrat, et engage sa responsabilité professionnelle et celle de la compagnie qu'il représente sur cet engagement.

**OBSERVATIONS EVENTUELLES:**

Les observations éventuelles doivent faire l'objet, en annexe du présent acte d'engagement d'une énumération précise et exhaustive. Elles doivent être numérotées.

N° 1 : \_\_\_\_\_  
 N° 2 : \_\_\_\_\_  
 N° 3 : \_\_\_\_\_  
 N° 4 : \_\_\_\_\_  
 N° 5 : \_\_\_\_\_

**TARIFICATION N° 2:**

<b>GARANTIES</b> <b>FRANCHISE 10.000 €</b>	<b>OFFRE N° 2</b> Assiette de prime retenue : _____ € Indice de Souscription _____		
	TAUX	PRIME H.T.	PRIME T.T.C.
<b>LOT N° 1</b>			
<b>DOMMAGES OUVRAGE</b> <b>Garantie de BASE</b>	_____ %	_____ €	_____ €
Eléments d'équipements	_____ %	_____ €	_____ €
Dommages aux existants <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
Immatériels consécutifs	_____ %	_____ €	_____ €
R.C. Maître d'Ouvrage <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
Règlement de construction <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>LOT N° 2</b>			
<b>TOUS RISQUES CHANTIER</b>	_____ %	_____ €	_____ €
Maintenance visite <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
Chargement, frais (1)	_____ %	_____ €	_____ €
<b>COUT TOTAL DU MARCHÉ</b>		_____ €	_____ €

(1) Les primes ci dessus intègrent tous les frais, primes ou compléments de primes imposés par la réglementation en vigueur. Indiquer le montant si supplément en sus à acquitter.

**COASSURANCES :** Le candidat se présente en qualité d'apériteur du contrat : **OUI NON**

Pourcentage pris par l'apériteur : \_\_\_\_\_ %

Pourcentage placé en coassurance : \_\_\_\_\_ %

Le signataire du présent acte d'engagement reconnaît avoir placé l'intégralité des parts de coassurance attachées à l'exécution de ce contrat, et engage sa responsabilité professionnelle et celle de la compagnie qu'il représente sur cet engagement.

**OBSERVATIONS EVENTUELLES:**

Les observations éventuelles doivent faire l'objet, en annexe du présent acte d'engagement d'une énumération précise et exhaustive. Elles doivent être numérotées.

- N° 1 : \_\_\_\_\_
- N° 2 : \_\_\_\_\_
- N° 3 : \_\_\_\_\_
- N° 4 : \_\_\_\_\_
- N° 5 : \_\_\_\_\_

**TARIFICATION N° 3:**

<b>GARANTIES</b> <u>Franchise : 25 000 €</u>	<b>OFFRE N°3</b> Assiette de prime retenue : _____ € Indice de Souscription _____		
	TAUX	PRIME H.T.	PRIME T.T.C.
<b>LOT N° 1</b>			
<b>DOMMAGES OUVRAGE</b> <u>Garantie de BASE</u>	_____ %	_____ €	_____ €
Eléments d'équipements	_____ %	_____ €	_____ €
Dommmages aux existants	_____ %	_____ €	_____ €
Dommages aux existants <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
R.C. Maître d'Ouvrage <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
Règlement de construction <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>LOT N° 2</b>			
<b>TOUS RISQUES CHANTIER</b>	_____ %	_____ €	_____ €
Maintenance visite <b>OPTION</b>	_____ %	_____ €	_____ €
Chargement, frais (1)	_____ %	_____ €	_____ €
<b>COUT TOTAL DU MARCHE</b>		_____ €	_____ €

(1) Les primes ci dessus intègrent tous les frais, primes ou compléments de primes imposés par la réglementation en vigueur. Indiquer le montant si supplément en sus à acquitter.

**COASSURANCES :** Le candidat se présente en qualité d'apériteur du contrat : **OUI NON**

Pourcentage pris par l'apériteur : \_\_\_\_\_ %

Pourcentage placé en coassurance : \_\_\_\_\_ %

Le signataire du présent acte d'engagement reconnaît avoir placé l'intégralité des parts de coassurance attachées à l'exécution de ce contrat, et engage sa responsabilité professionnelle et celle de la compagnie qu'il représente sur cet engagement.

**OBSERVATIONS EVENTUELLES:**

Les observations éventuelles doivent faire l'objet, en annexe du présent acte d'engagement d'une énumération précise et exhaustive. Elles doivent être numérotées.

- N° 1 : \_\_\_\_\_
- N° 2 : \_\_\_\_\_
- N° 3 : \_\_\_\_\_
- N° 4 : \_\_\_\_\_
- N° 5 : \_\_\_\_\_

**TARIFICATION N° 4:**

<p align="center"><b>GARANTIES</b> <b>Franchise : 50 000 €</b></p>	<p><b>OFFRE N°4</b></p> <p>Assiette de prime retenue : _____ € Indice de Souscription _____</p>		
	TAUX	PRIME H.T.	PRIME T.T.C.
<b>LOT N° 1</b>			
<p><b>DOMMAGES OUVRAGE</b> <b>Garantie de Base</b></p>	_____ %	_____ €	_____ €
<p>Eléments d'équipements</p>	_____ %	_____ €	_____ €
<p>Dommages aux existants <b>OPTION</b></p>	_____ %	_____ €	_____ €
<p>Immateriels consécutifs</p>	_____ %	_____ €	_____ €
<p>R.C. Maître d'Ouvrage <b>OPTION</b></p>	_____ %	_____ €	_____ €
<p>Règlement de construction <b>OPTION</b></p>	_____ %	_____ €	_____ €
<b>LOT N° 2</b>			
<p><b>TOUS RISQUES CHANTIER</b></p>	_____ %	_____ €	_____ €
<p>Maintenance visite <b>OPTION</b></p>	_____ %	_____ €	_____ €
<p>Chargement, frais (1)</p>	_____ %	_____ €	_____ €
<p align="center"><b>COUT TOTAL DU MARCHE</b></p>		_____ €	_____ €

(1) Les primes ci dessus intègrent tous les frais, primes ou compléments de primes imposés par la réglementation en vigueur. Indiquer le montant si supplément en sus à acquitter.

**COASSURANCES :** Le candidat se présente en qualité d'apériteur du contrat : **OUI NON**

Pourcentage pris par l'apériteur : \_\_\_\_\_ %

Pourcentage placé en coassurance : \_\_\_\_\_ %

Le signataire du présent acte d'engagement reconnaît avoir placé l'intégralité des parts de coassurance attachées à l'exécution de ce contrat, et engage sa responsabilité professionnelle et celle de la compagnie qu'il représente sur cet engagement.

**OBSERVATIONS EVENTUELLES:**

Les observations éventuelles doivent faire l'objet, en annexe du présent acte d'engagement d'une énumération précise et exhaustive. Elles doivent être numérotées.

- N° 1 : \_\_\_\_\_  
 N° 2 : \_\_\_\_\_  
 N° 3 : \_\_\_\_\_  
 N° 4 : \_\_\_\_\_  
 N° 5 : \_\_\_\_\_

2. **Compte à créditer – joindre un relevé d'identité bancaire ou postal**

Numéro :

Banque :

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

3. **Mode de règlement**

virement par mandat administratif.

4. **Délai maximum de paiement - taux des intérêts moratoires.**

Le délai maximum de paiement est de 50 jours.

En cas de dépassement de ce délai contractuel, le taux des intérêts moratoires applicable est le taux de l'intérêt légal en vigueur à la date à laquelle les intérêts moratoires ont commencé de courir augmenté de deux points.

5. **Durée de validité de l'offre**

L'engagement figurant au 1° 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.

6. **Origine des fournitures (marchés de fournitures seulement)**

Pays de l'Union européenne, France comprise ;

Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (Union européenne exclue) ;

Autre

**A**

**, le**

Le candidat

*(représentant habilité pour signer le marché)*

La présente offre est acceptée :

en ce qui concerne le lot unique ou la totalité des lots ;

en ce qui concerne les lots ci-après seulement :  
(indiquer les lots pour lesquels le candidat est retenu)

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

IMPRIMÉ	DC4	DC5	DC11	DC12	DC13	AUTRE : Préciser
NOMBRE						

A

, le

Signature (de la personne responsable du  
marché ou du représentant de la collectivité ou de  
l'établissement compétent pour signer le marché)

Collectivités locales et leurs établissements publics : date de transmission en Préfecture :

**■ Formule d'origine**

Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance consenti conformément à la loi n° 81-1 du 2 janvier 1981 modifiée facilitant le crédit aux entreprises en ce qui concerne :

la totalité du marché.

la totalité du bon de commande n° ..... afférent au marché.  
(indiquer le montant en chiffres et en lettres )

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

la partie des prestations évaluées (indiquer le montant en chiffres et en lettres ) à.....

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

que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct.

la partie des prestations évaluées(indiquer le montant en chiffres et en lettres ) à.....

..... et devant être exécutées par .....

..... en qualité de :

co-traitant

sous-traitant

A , le (2)

Signature

**■ Annotations ultérieures éventuelles**

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 : .....

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

A , le (3)

Signature

<sup>1</sup>( ) A remplir par l'administration (personne responsable du marché ou représentant de la collectivité ou de l'établissement compétent pour signer le marché) en original sur une photocopie.

<sup>2</sup>( ) Date et signature originales.

**■ Annotations ultérieures éventuelles (suite)**

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée (indiquer le montant en chiffres et en lettres) à : .....

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

A , le (2)  
Signature

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée (indiquer le montant en chiffres et en lettres) à : .....

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

A , le (3)  
Signature

**E. Notification du marché au titulaire**

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire. Cette remise peut être opérée par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire. 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 (4)  
Signature du titulaire

<sup>1</sup> () A remplir par l'administration (personne responsable du marché ou représentant de la collectivité ou de l'établissement compétent pour signer le marché) en original sur une photocopie.

<sup>2</sup> () Date et signature originales.

<sup>3</sup>

<sup>4</sup>