

**MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**AE – ATTRI1**

Cadre réservé à l'acheteur

MARCHÉ N°

NOTIFIÉ LE  /  / 2 0 1

**A- Objet de l'accord-cadre**

**MARCHE D'ASSURANCES DE LA COMMUNE DE MAROLLES-EN-BRIE  
LOT 3-FLOTTE AUTOMOBILE**

MAPA passé selon une procédure adaptée en application R2162-1 à R2162-6, R2162-13 et 14 du code de la commande publique.

**B- Identification du pouvoir adjudicateur**

**Maître d'ouvrage :** Commune de MAROLLES-EN-BRIE

**Adresse :**

Place Charles de Gaulle

94440 MAROLLES-EN-BRIE

**Téléphone :** 01.45.10.38.38

**Télécopieur :** 01.45.10.38.39

**Courriel :** [marches-publics@mairie-marolles.fr](mailto:marches-publics@mairie-marolles.fr)

CHORUS IDENTIFICATION : SIRET 2019 400 488 00017 – Pas de Service

<b>Signataire du marché :</b>	Madame le Maire de Marolles-en-Brie
<b>Personne habilitée :</b>	Madame le Maire de Marolles-en-Brie
<b>Comptable assignataire des paiements :</b>	Le Comptable de la Direction Générale des Finances Publiques Trésorerie de BOISSY SAINT LEGER 9 rue de Valenton 94477 BOISSY SAINT LEGER CEDEX
<b>Imputation budgétaire :</b>	6156

*Le présent acte d'engagement comporte 9 pages + une annexe*

C- Contractant(s)

Signataire

Nom : GROSSET  
Prénom : JULIEN  
Qualité : SOUSCRIPTEUR

- Signant pour mon propre compte  
 Signant pour le compte de la société  
 Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- Agissant en tant que prestataire unique  
 Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après  
 Solidaire  Conjoint

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale : OUTELLE - SNAEL ASSURANCES  
Adresse : 141 Av. SALVADOR ALLENDE  
Code postal : 79 031 NIORT  
Bureau distributeur :  
Téléphone : 05 49 32 26 80  
Fax : 05 49 32 33 50  
Courriel : maudest@smacp.fr  
Numéro SIRET : 301309605 00410  
Numéro au registre du commerce : 301309605  
Ou au répertoire des métiers :  
Code NAF : 6512Z

**En cas de groupement, cotraitant n°1**

**Cotraitant n°2**

Raison sociale :	.....	Raison sociale :	.....
Adresse :	.....	Adresse :	.....
	.....		.....
	.....		.....
Code postal :	.....	Code postal :	.....
Bureau distributeur :	.....	Bureau distributeur :	.....
Téléphone :	.....	Téléphone :	.....
Fax :	.....	Fax :	.....
Courriel :	.....	Courriel :	.....
Numéro SIRET :	.....	Numéro SIRET :	.....
N° Reg. com. :	.....	N° Reg. com. :	.....
N° rép. Métiers :	.....	N° rép. Métiers :	.....
Code NAF/APE :	.....	Code NAF/APE :	.....

**Cotraitant n°3**

**Cotraitant n°4**

Raison sociale :	.....	Raison sociale :	.....
Adresse :	.....	Adresse :	.....
	.....		.....
	.....		.....
Code postal :	.....	Code postal :	.....
Bureau distributeur :	.....	Bureau distributeur :	.....
Téléphone :	.....	Téléphone :	.....
Fax :	.....	Fax :	.....
Courriel :	.....	Courriel :	.....
Numéro SIRET :	.....	Numéro SIRET :	.....
N° Reg. com. :	.....	N° Reg. com. :	.....
N° rép. Métiers :	.....	N° rép. Métiers :	.....
Code NAF/APE :	.....	Code NAF/APE :	.....

**Engagement**, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons),

sans réserve

avec réserves et/ou variantes indiquées dans le document annexé comportant 3 pages.

conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après, \* cf annexe n°1 "observations" à l'acte d'engagement

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée en euros, réalisée sur la base des conditions économiques du mois précédant le mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **120 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

**D- Prix**

Les prix du présent marché sont des prix unitaires révisibles au sens R2112-6 du Code de la Commande Publique.

**D1- Tarification :**

La réponse à l'offre de base est obligatoire.

Indice retenu : SRA 2019 Valeur au \_\_\_\_\_

Limitation Contractuelle d'Indemnité (indiquer le montant s'il y a lieu sinon indiquer « sans objet ») sans objet

Les garanties du présent **LOT 3 FLOTTE AUTOMOBILE** sont acquises moyennant le versement d'une cotisation au prorata temporis au titre de l'exercice 2019 de :

- Montant net (en chiffres) : .....
  - Montant des taxes (en chiffres) : .....
  - Montant toutes taxes comprises (en chiffres) : ..... €
  - Montant toutes taxes comprises (en lettres) :  
.....euros  
et..... centimes.
- La cotisation sera proratisée soit du 01/07/2019 au 31/12/2019 à l'établissement du contrat*

Soit une cotisation annuelle de : Pour 21 véhicules (selon listing joint - hors véhicule prévu sept/oct 2019)

- Montant net (en chiffres) : ..... 3359.01 €
- Montant des taxes (en chiffres) : ..... 891.51 €
- Montant toutes taxes comprises (en chiffres) : ..... 4230.52 € \*
- Montant toutes taxes comprises (en lettres) :  
QUATRE MILLES DEUX CENT TRENTE .....euros  
et CINQUANTE DEUX ..... centimes.

**Détail de la cotisation par véhicule :**

Catégorie 1 : Véhicules de moins de 3,5 tonnes ; Catégorie 2 : Véhicules de plus de 3,5 tonnes ; Catégorie 3 : Véhicules à deux roues ; Catégorie 4 : Engins ; Catégorie 5 : Remorques de moins de 3,5 tonnes ; Catégorie 6 : Divers, engins et remorques de plus de 3,5 tonnes

*\* Si vous souhaitez souscrire la garantie "Auto collaborateur" la cotisation annuelle sera la suivante :*

- offre de base : 20 000 kms - sans franchise : 799.99 € HT soit 1001.18 € TTC
- formule 2 : 20 000 kms - franchise 200 € : 400.00 € HT soit 503.55 € TTC

Ancienneté du véhicule	≤ 5 ans		+ 5 ans	
	PRIX H.T.	PRIX T.T.C.	PRIX H.T.	PRIX T.T.C.
Catégorie 1	.....€	.....€	.....€	.....€
Catégorie 2	Le détail et la ventilation des cotisations seront transmis à la mise en place du contrat			
Catégorie 3				
Catégorie 4	.....€	.....€	.....€	.....€
Catégorie 5	.....€	.....€	.....€	.....€
Catégorie 6				

**Variante éventuelles :**

Franchise unique ou différenciée sur l'ensemble des risques :  
Laissée au libre choix de l'assureur

En cas de groupement, indiquer le montant et la répartition détaillée des prestations que chaque membre s'engage à exécuter.

Membre du groupement	Nature de la prestation	Montant net	Montant des taxes	Montant T.T.C.
..... (Assureur)	..... .....	.....€	.....€	.....€
..... (Intermédiaire(s) intervenant en qualité de mandataire du groupement)	..... .....	.....€	.....€	.....€

Compagnie apéritrice : **SNACL ASSURANCES**

- Pourcentage d'apérition : **100 %**.
- Coassurance éventuelle : **/**

Le signataire de la présente proposition certifie avoir placé aux conditions ci-avant l'intégralité du contrat (100% de la coassurance).

**D2- Décomposition du montant de la solution de base**

- *Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :*

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire	.....	.....	.....
Cotraitant 1	.....	.....	.....
Cotraitant 2	.....	.....	.....
Cotraitant 3	.....	.....	.....
Cotraitant 4	.....	.....	.....

**D3- Options**

Il n'est pas prévu d'options.

**D4- Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution**

Nature de la prestation	Montant HT
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**OU**

- aux prix indiqués dans une annexe financière jointe et annexée au présent document.

**E- Durée du marché**

Le marché est conclu pour une durée initiale allant de la date prévisionnelle du 1<sup>er</sup> juillet 2019 au 31 décembre 2019. Il est reconductible tacitement trois (3) fois par périodes successives de 12 mois, soit une échéance finale au 31 décembre 2022.

La collectivité informera le titulaire de sa décision de ne pas reconduire le marché par une lettre recommandée avec accusé de réception 3 mois au moins avant la date d'échéance de la période en cours.

Le titulaire du marché ne peut pas refuser la reconduction selon les dispositions de l'article R 2112-4 du code de la commande publique.

**F- Paiement**

**F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer**

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
SNACL ASSURANCES	CREDIT AGRICOLE	Niort	0651150000	11906	00031	83
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

F2- Avance

Sans objet

Accepte l'avance (5%)

Refuse l'avance *Renonce à bénéficier de l'avance*

A *Niort*, le *28.05.2019*

Signature du (des) prestataire(s) :



**G- Décision du pouvoir adjudicateur**

La présente offre est acceptée :

A Marolles-en-Brie, le .....  
Madame le Maire,

Sylvie GERINTE,

Le marché a été reçu en préfecture le .....

**H- Notification**

Reçu l'avis de réception de la notification du marché,

Signé le ..... par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l'avis de réception postal.*



**I- Nantissement ou cession de créance**

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

..... euros TVA incluse

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

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

Le représentant du pouvoir adjudicateur,  
Madame Le Maire

Sylvie GERINTE,

**ANNEXE – BORDEREAU DE RESERVES AU CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES**

En application des règles du droit des marchés publics régissant la commande publique, le Cahier des clauses techniques particulières élaboré par le Pouvoir adjudicateur est accepté par le candidat, sous bénéfice des éventuelles réserves, numérotées et énoncées distinctement dans la présente annexe, ayant pleine valeur contractuelle en application des stipulations de l'Acte d'engagement.

*\* cf annexe n°1 "observations" à l'acte d'engagement.*

➤ Réserve n°1

.....  
.....

➤ Réserve n°2

.....  
.....

➤ Réserve n°3

.....  
.....

➤ Réserve n°4

.....  
.....

➤ Réserve n°5

.....  
.....