

**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 2-DOMMAGES AUX BIENS**

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

**Téléphone :** 01.45.10.38.38

94440 MAROLLES-EN-BRIE

**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 <b>Trésorerie de BOISSY SAINT LEGER</b> <b>9 rue de Valenton</b> <b>94477 BOISSY SAINT LEGER CEDEX</b>
<b>Imputation budgétaire :</b>	6156

*Le présent acte d'engagement comporte 8 pages + une annexe*

**C- Contractant(s)****Signataire**

Nom : GROUSSET

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 : SMACL ASSURANCES

Adresse : 141 Avenue Salvador Allende

Code postal : 79031 - NIORT

Bureau distributeur :

Téléphone : 05.49.32.20.80

Fax : 05.49.32.33.50

Courriel : [nordest@smacl.fr](mailto:nordest@smacl.fr)

Numéro SIRET : 30130960500410

Numéro au registre du commerce : 301309605

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF : 6512Z (Code APE)

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

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°2**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°3**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°4**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

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. Cf annexe n°1 « Observations » à l'acte d'engagement

conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

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 révisables en fonction de l'indice FFB au sens R2112-6 du Code de la Commande Publique.

### D1- Tarification :

La réponse à l'offre de base est obligatoire.

Pour l'offre de base, il sera fait application d'une franchise générale : NEANT, sauf en Catastrophes Naturelles (franchise légale)

Indice retenu : 988.10 Valeur pour 2019

Limitation Contractuelle d'Indemnité (mentionner la LCI au bordereau de réserves annexé s'il y a lieu sinon indiquer « sans objet ») 18 millions d'euros non indexés (cf annexe n°1 « Observations » à l'acte d'engagement).

Les garanties du présent **LOT 2 DOMMAGES AUX BIENS** sont acquises moyennant le versement d'une cotisation calculée sur la base d'un taux de 0.53 € H.T. du m<sup>2</sup>.

L'ensemble des bâtiments concernés forment une surface de **16 592 m<sup>2</sup>**

Soit une cotisation au **prorata temporis** au titre de l'exercice 2019 de :

- Montant net (en chiffres) : ..... 4431.19 € HT
- Montant des taxes (en chiffres) : ..... 374.18 €
- Montant toutes taxes comprises (en chiffres) : ..... 4805.37 € TTC
- Montant toutes taxes comprises (en lettres) : **Quatre mille huit cent cinq euros et trente sept centimes.**

Soit une cotisation **annuelle** de :

- Montant net (en chiffres) : ..... 8790.05 € HT
- Montant des taxes (en chiffres) : ..... 736.54 €
- Montant toutes taxes comprises (en chiffres) : ..... 9526.59 € TTC
- Montant toutes taxes comprises (en lettres) : **Neuf mille cinq cent vingt-six euros et cinquante-neuf centimes.**

### Variante éventuelles :

Franchise unique ou différenciée sur l'ensemble des risques :

Laissée au libre choix de l'assureur

#### Tarification VARIANTE 1 :

Franchise générale : 500€ sauf Catastrophes Naturelles (franchise légale)

Taux H.T. en €/m<sup>2</sup> : 0.44€/m<sup>2</sup>

Prime T.T.C. annuelle en € : 7909.88€

#### Tarification VARIANTE 2 :

Franchise générale : NEANT, sauf Catastrophes Naturelles (franchise légale), et 1000€ en incendie, vol, vandalisme et événements naturels

Taux H.T. en €/m<sup>2</sup> : 0.39€/m<sup>2</sup>

Prime T.T.C. annuelle en € : 7011.70€

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 : [SMACL ASSURANCES](#)

- Pourcentage d'apéritition : 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
SMACL Assurances	Crédit Agricole	Niort – Pôle entreprise	00651150000	11706	00031	83
.....	.....	.....	.....	.....	.....	....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	....

**F2- Avance**

- Sans objet                     
  Accepte l'avance (5%)                     
  Refuse l'avance

**A NIORT , le 06/06/2019**

**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

.....  
.....