# GHT DE NORMANDIE CENTRE

**LOT N° 4 : ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**

**Centre hospitalier de la COTE FLEURIE**

# ANNEXE N° 2 A L’ACTE D'ENGAGEMENT

**PRIME**

En complément du document Acte d’engagement modèle ATTRI 1 (version Code de la commande publique), les dispositions de la présente annexe précisent : **Le prix des offres du soumissionnaire.**

**Nom du soumissionnaire :**

Déclare avoir pris connaissance du cahier des charges relatif au lot en question et accepte de garantir les risques définis aux conditions précisées moyennant les primes indiquées ci-après:

* 1. **- Offre de base : Franchises :** De même nature que le contrat en cours :
* Dommages corporels : NEANT
* Dommages matériels et immatériels : NEANT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assiette de prime : EPRD** | **TAUX Hors Taxes** | **PRIME TTC/an calculée sur l’assiette de prime ci jointe** |
| **53 539 580 €** |  |  |

**1-2 - Variante N°1 Avec** franchises majorées

* Dommages corporels : 10 000 € par sinistre
* Dommages matériels : 1 000 € par sinistre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assiette de prime : EPRD** | **TAUX Hors Taxes** | **PRIME TTC/an calculée sur l’assiette de prime ci jointe** |
| **53 539 580 €** |  |  |

**Nom de la compagnie : Pourcentage d’apérition …. %**

**Co-assurance éventuelle :**