Centre National de la Propriété Forestière

**Marché public de services**

----------------------

**PRESTATIONS D’ASSURANCES**

----------------------

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**LOT n° 2 - ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**

**DU PERSONNEL**

**Numéro de contrat : 2025\_Assurances\_CNPF**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pouvoir Adjudicateur :** | **Centre national de la propriété forestière (CNPF)** |
| **Objet du marché :** | **Prestations d’assurances** |
| **Mode de passation :** | Marché ordinaire de prestations d’assurances passé en procédure adaptée ouvert par un Pouvoir adjudicateur en application des dispositions des articles L. 2123-1 et R.2123-1 à R.2123-8 du Code de la commande publique. |
| **Personne signataire du marché :** | Monsieur le directeur général du CNPF |
| **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R. 2191-59 du code de la commande publique :** | Monsieur le directeur général du CNPF |
| **Comptable assignataire des paiements :** | Monsieur l‘agent comptable principal |

Article 1 – Identification des Parties Contractantes

ENTRE LES SOUSSIGNES :

|  |  |
| --- | --- |
|  | POUVOIR ADJUDICATEUR |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Centre national de la propriété forestière (CNPF)**  Etablissement public national régi par l’article L321-1 du Code Forestier  SIRET 180 092 355 00015 – APE 8413Z |
| Personne habilitée à signer le marché | Le Directeur général Roland de LARY ou son représentant dûment habilité par délégation |
| Adresse | 47, rue de Chaillot  75116 PARIS 16 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | CONTRACTANT(S) |

CONTRACTANT UNIQUE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M/Mme |  | | | contractant personnellement, | |
| La société |  | | | | |
| RCS |  | | | | |
| Représentée par |  | | | | dûment habilité(e), |
| Adresse |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Code NAF |  | N° SIRET |  | | |
| TVA intracommunautaire |  | | | | |

Précisez si vous êtes :

un intermédiaire

un assureur

une mutuelle

un courtier

un agent général

OU EN CAS DE GROUPEMENT :

**Les cocontractants soussignés,** engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, groupées :

**conjoints** (cf. grille de répartition des prestations annexées)

**solidaires**, les unes des autres

###### 1er cotraitant mandataire du groupement :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M/Mme |  | | | contractant personnellement, | |
| La société |  | | | | |
| RCS |  | | | | |
| Représentée par |  | | | | dûment habilité(e), |
| Adresse |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Code NAF |  | N° SIRET |  | | |
| TVA intracommunautaire |  | | | | |

###### 2e cotraitant :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M/Mme |  | | | contractant personnellement, | |
| La société |  | | | | |
| RCS |  | | | | |
| Représentée par |  | | | | dûment habilité(e), |
| Adresse |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Code NAF |  | N° SIRET |  | | |
| TVA intracommunautaire |  | | | | |

Article 2 – Prix

Les prix sont libellés en euros et sont réputés comprendre toutes les charges liées à l’exécution des prestations définies au cahier des charges, toutes charges du titulaire, y compris les frais généraux, les frais d’assurance, les charges fiscales, parafiscales ou autres frappant obligatoirement la prestation ainsi que tous les frais afférents. Les prix doivent en outre assurer au prestataire une marge pour risques et bénéfices. Le taux de la taxe sur la valeur ajoutée (TVA) applicable sera mentionné. Les prix du présent marché sont révisables selon les modalités fixées dans le CCP.

Le marché est conclu à partir d’un prix unitaire exprimé en K€ de "masse salariale brute annuelle". Le prix total est constitué par une cotisation annuelle, correspondant au prix unitaire multiplié par le nombre de K€ de "masse salariale brute annuelle".

**2-1 PRESTATIONS**

2.1.1. OFFRE DU CANDIDAT SE PRESENTANT SEUL

|  |  |
| --- | --- |
| Prix unitaire exprimé par K€ de "masse salariale brute annuelle" |  |
| Montant annuel TTC de la prime (en chiffres) |  |
| Montant annuel TTC de la prime (en toutes lettres) | ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………… |

2.1.2. EN CAS DE GROUPEMENT

* **Décomposition par intervenant en cas de groupement*:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Statut** | **Objet de la prestation** | **Part (%)** | **Montant HT** |
| Mandataire | ........................................................................ | ............... | ........................................... |
| Cotraitant 2 | ........................................................................ | ............... | ........................................... |
| Cotraitant 3 | ........................................................................ | ............... | ........................................... |

2.1.3. SOUS-TRAITANCE ENVISAGEE

La notification du présent marché emporte acceptation du ou des sous-traitants déclaré à la remise de l’offre du titulaire et agrément de ses (leurs) conditions de paiement. Au tableau ci-dessous devra correspondre un formulaire DC4 dûment rempli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du ou des sous-traitant(s) pressenti(s)** | **Nature de la prestation** | **Montant HT** |
| .....................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................... | ....................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................  .... | ........................................... |
|  | Taux de la TVA |  |
|  | Montant de la TVA |  |
|  | Montant TTC en chiffres |  |

**2-2 PRESTATION SUPPLEMENTAIRE EVENTUELLE (P.S.E)**

Une offre complémentaire peut être formulée :

* en matière de protection juridique.

Cette offre éventuelle doit faire l’objet d’une présentation et d’un chiffrage distincts de l’offre de base.

|  |  |
| --- | --- |
| P.S.E N°1 :***Protection juridique*** | Montant annuel en € HT/TTC : |

Le CNPF choisit de retenir la P.S.E n°1 :

OUI

NON

Article 3 – Modalités de règlement

Le mode de règlement est le mandat administratif suivi d’un virement.

**3.1 Périodicité des paiements**

La périodicité des paiements est détaillée dans le CCP.

**3.2 Avance**

 Les modalités de versement de l'avance sont détaillées dans le CCP.

**3.3 Facturation**

Les modalités de règlement des comptes du marché sont spécifiées au CCP.

**3.4 Renseignements bancaires**

## ***1 – Intermédiaires d’assurance***

## **En vertu du mandat dont bénéficie , courtier en assurance,**

## **de la part de…………………………………… , assureur, titulaire du présent marché, le CNPF se libérera entièrement de ses obligations nées du présent contrat à l’égard de**

## **en versant le montant de celles-ci entre les mains de**

## **en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après (joindre un Relevé d’identité bancaire).**

Désignation du compte à créditer en euros :

- Code BIC :

- Code IBAN :

Désignation du (des) compte(s) à créditer en cas de groupement, en euros :

- Code BIC :

- Code IBAN :

- Code BIC :

- Code IBAN :

## ***2 – Assureurs, mutuelles, agents généraux, courtiers…***

## **Le CNPF se libérera entièrement de ses obligations nées du présent marché en faisant porter le montant de celles-ci au crédit :**

Désignation du compte à créditer en euros :

- Code BIC :

- Code IBAN :

Désignation du (des) compte(s) à créditer en cas de groupement, en euros :

- Code BIC :

- Code IBAN :

- Code BIC :

- Code IBAN :

**3.5 Délais de paiement**

Le délai global de paiement ne pourra excéder 30 jours. Le délai de paiement court à partir de la date de la réception de la facture conforme au cahier des charges, non sujette à contestation ou rectification.

**3.6 Intérêts moratoires**

Le défaut de paiement dans les délais prévus par le Code de la commande publique fait courir de plein droit et sans autre formalité, des intérêts moratoires au bénéfice du Titulaire.

Conformément aux dispositions de l’article R.2192-31 du Code de la commande publique, le taux des intérêts moratoires est celui du taux de refinancement de la Banque centrale européenne en vigueur à la date à laquelle les intérêts moratoires ont commencé à courir, majoré de huit points.

Article 4 - Durée du marché

La date d’effet du présent marché débutera à compter du 1er juillet 2025.

L’échéance sera ensuite fixée au 30 juin de chaque année pour le contrat relatif au présent lot n°2.

Le présent marché public pourra être reconduit tacitement trois fois, pour une période d’un an.

La durée maximale du marché sera donc de quatre ans au maximum, portant son éventuelle échéance maximale à la date du 30 juin 2029.

Article 5 – Engagement du titulaire et signature du marché

*(Rayer les mentions inutiles)*

Je, soussigné, Monsieur / Madame…………………………………………………………………………..***(à compléter),***

Agissant en qualité de ………………………………………………………………………………………....***(à compléter),***

Au nom et pour le compte de la société……………………………………………………………………...***(à compléter),***

- après avoir pris connaissance du Cahier des charges et des documents qui y sont mentionnés ;

- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 2142-1 et suivant du Code de la commande publique,

- après avoir remis une attestation sur l'honneur indiquant mon (notre) intention ou non de faire appel pour l'exécution des prestations, objet du marché, à des salariés de nationalité étrangère et, dans l'affirmative, certifiant que ces salariés sont ou seront autorisés à exercer une activité professionnelle en France, conformément aux articles L1221-13, L1221-15, L1221-10, L3243-1, L3243-2, L3243-4 du Code du travail,

Je m'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions ci-après définies.

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 précédent le mois de la date limite de remise des offres (dit mois Mo)**.

L'offre ainsi présentée ne lie toutefois le candidat que si son acceptation lui est notifiée dans un délai de 90 joursà compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation (et l’avis d’appel public à la concurrence).

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d'engagement.

Fait en un seul original

A ..................................

Le ................................

Signature et cachet de la société

Article 6 - Réponse du pouvoir adjudicateur

Pour l’État et ses établissements :

(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)

A : ……………………, le …………………

Signature

(représentant le pouvoir adjudicateur dûment habilité)

La directeur général,

Roland de LARY