

ACTED'ENGAGEMENT

ASSURANCE « DOMMAGES OUVRAGE et GARANTIES DIVERSES » APPLICABLES A DIVERS TRAVAUX DE RESTAURATION POUR LE COMPTE DE AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ DU MÉDICAMENT ET DES PRODUITS DE SANTE (A.N.S.M)

LOT 2

ASSURANCES « DOMMAGES OUVRAGE ET GARANTIES COMPLEMENTAIRES » et « TOUS RISQUES CHANTIER / RESPONSABILITE DU MAITRE D'OUVRAGE » APPLICABLES A L'OPERATION DE CONSTRUCTION SUIVANTE TRAVAUX DE RENOVATION DU BATIMENT ADMINISTRATIF ET DEPLACEMENT DU RESTAURANT DE VENDARGUES

APPEL D'OFFRES OUVERT

En application des articles L.2124-1, L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2, R.2161-2 à R.2161-5 du Code de la Commande Publique

MARCHÉ PUBLIC SERVICE

Procédure n° 2025-155 -PAM-DAF-ANSM

Partie réservée à l'administration

- ➡ Date du marché :
 ➡ Montant :
 ➡ Imputation :

Représentant du Pouvoir adjudicateur :

Monsieur le Président de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament

Ordonnateur :

Monsieur le Président de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur l'agent comptable de l'ANSM

ENTRE-LES SOUSSIGNES :

Monsieur le Directeur de l'ANSM

D'une part,

Et

La Compagnie d'assurances :

Qui, par mandat du

A donné mission de (décrire l'étendue des missions) :

A l'intermédiaire ci-après dénommé

Agissant en qualité de	Courtier ou Agent*	Représentant la compagnie d'assurances :
Nom et raison sociale		
Adresse		
Téléphone Fax : Courriel :		
N°d'Inscription au registre du commerce de :		
Immatriculation Siret :		
Code APE		

***barrer la mention inutile**

Désigné dans ce qui suit sous le vocable « **l'assureur** »

D'autre part,

Il a été convenu ce qui suit :

ARTICLE 1

ENGAGEMENT DE L'ASSUREUR

L'assureur s'engage :

- Après avoir pris connaissance et accepté sans modification le **C.C.A.P.** joint et les documents suivants : **C.C.T.P., CONDITIONS GENERALES DE GARANTIES et DESCRIPTIF DE L'OPERATION** - qui constituent le cahier des charges, sous la forme d'un contrat d'assurances,
- Après avoir fourni les documents des articles R. 2143-3 à R. 2143-16 du Code de la Commande Publique

À exécuter dans leur intégralité l'ensemble des clauses et conditions définies au cahier des charges.

L'offre ainsi présentée ne le lie toutefois que si son acceptation lui est notifiée dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixées par le règlement de consultation.

ARTICLE 2

DUREE DU MARCHE

- **Prise d'effet** : selon l'article 5 du CCAP approuvé
- **Durée** : selon l'article 5 du CCAP approuvé

ARTICLE 3

TARIFICATION – APERITION

3.1 TARIFICATION FORMULE DE BASE : « ASSURANCE DOMMAGES OUVRAGE ET GARANTIES COMPLEMENTAIRES »

COUT TTC ESTIMATIF DE L'OPERATION : 1 968 000 € TTC (voir CCTP et descriptif de l'opération)

FORMULE DE BASE : GARANTIES DOMMAGES OUVRAGE ET GARANTIES COMPLEMENTAIRES	MONTANT DE GARANTIE	TAUX		PRIME	
		HT	TTC	HT	TTC
GARANTIE DE BASE ASSURANCE DOMMAGES A L'OUVRAGE	MONTANT ESTIMATIF TTC DE L'OPERATION				
GARANTIE COMPLEMENTAIRE BON FONCTIONNEMENT (Art 2.1 des conditions générales des garanties « dommages ouvrage »)	400 000 €				
GARANTIE COMPLEMENTAIRE DOMMAGES IMMATERIELS (Art 2.2 des conditions générales des garanties « dommages ouvrage »)	400 000 €				
GARANTIE COMPLEMENTAIRE DOMMAGES AUX EXISTANTS (Art 2.3 des conditions générales des garanties « dommages ouvrage »)	400 000 €				
TOTAL					

Prime TTC exprimée en toutes lettres :

3.2 PRESTATION SUPPLEMENTAIRE EVENTUELLE : « ASSURANCE TOUS RISQUES CHANTIER / RESPONSABILITE DU MAITRE D'OUVRAGE »

COUT TTC ESTIMATIF DE L'OPERATION : 1 968 000 € TTC (voir CCTP et descriptif de l'opération)

<u>PRESTATION SUPPLEMENTAIRE EVENTUELLE :</u> GARANTIE TOUS RISQUES CHANTIER / RESPONSABILITE DU MAITRE D'OUVRAGE	TAUX		PRIME	
	HT	TTC	HT	TTC
TOUS RISQUES CHANTIER				
RESPONSABILITE DU MAITRE D'OUVRAGE				
TOTAL TRC + RCMO				

Prime TTC exprimée en toutes lettres :

A remplir impérativement par le candidat :

Durée de l'extension gratuite de garantie à compter de la date prévisionnelle de fin des travaux : Mois

3.3 APERITION

- Compagnie apéritrice :
- Pourcentage d'apérition :
- Co-assurance éventuelle :

ARTICLE 4

OBSERVATIONS PAR RAPPORT AU DCE

Observations éventuelles devant faire l'objet, en annexe d'une énumération précise.

Nombre d'observations :

Dans le cas où vous joignez vos conditions générales et des pièces annexes, veuillez IMPERATIVEMENT renseigner le tableau suivant

CONDITIONS GENERALES	OUI	NON
<p>➤ Vos conditions générales complètent-elles les dispositions du cahier des charges ?</p> <p>➤ Dans ce cas :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La clause la plus favorable s'applique-t-elle ? • Les exclusions de vos conditions générales non prévues dans notre cahier des charges se rajoutent-elles ? 		
PIECES ANNEXES	OUI	NON
<p>➤ Vos pièces annexes complètent-elles les dispositions du cahier des charges ?</p> <p>➤ Dans ce cas :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La clause la plus favorable s'applique-t-elle ? • Les exclusions de vos pièces annexes non prévues dans notre cahier des charges se rajoutent-elles ? 		

ARTICLE 5

PAIEMENT

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché par mandatement au crédit du compte suivant :

Titulaire du compte				
Domiciliation				
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB	FR
IBAN				
BIC				

(Joindre impérativement le relevé d'identité bancaire)

Fait à , le
Mention manuscrite « Lu et approuvé »
Le candidat

CHOIX DE L'ANSM

LOT 2

**ASSURANCE « DOMMAGES OUVRAGE ET GARANTIES COMPLEMENTAIRES » APPLICABLE
AUX TRAVAUX DE RENOVATION DU BATIMENT ADMINISTRATIF ET DEPLACEMENT DU
RESTAURANT DE VENDARGUES**

FORMULES	TAUX		PRIME	
	HT	TTC	HT	TTC
FORMULE DE BASE Garantie dommages ouvrage et garanties complémentaires				
PRESTATION SUPPLEMENTAIRE EVENTUELLE Garantie Tous risques chantier / Responsabilité du maître d'ouvrage				

LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre
Pour valoir acte d'engagement

A, le.....

DATE DE NOTIFICATION AU TITULAIRE :

Il est demandé au candidat retenu après réception de la présente acceptation de faire parvenir à la collectivité une note de couverture.

ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT

Éléments d'appréciation de l'assistance technique et des moyens consacrés à la gestion du contrat

**Cette annexe constitue un élément de l'offre et doit être obligatoirement
Remplie et détaillée. Elle devra être paraphée et signée**

Gestion de la vie du contrat et déclaration des sinistres

➡ Modalité de gestion des dossiers

Nom de l'interlocuteur unique responsable des relations avec la collectivité :

Délai moyen de réponse à une demande de renseignement :jours

L'assureur ou son mandataire s'engage-t-il à se déplacer, sur demande de l'assuré, pour la mise au point définitive du contrat ?

OUI ☐ NON ☐

L'assureur ou son mandataire assiste-t-il l'assuré dans la récupération et la vérification des attestations de responsabilité décennale ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui, de quelle manière :

Mémoire de gestion joint ?

OUI ☐ NON ☐

L'assureur retenu subordonne-t-il l'émission de son contrat à des réponses demandées dans un questionnaire complémentaire ?

OUI ☐ NON ☐

➡ Modalité de gestion des sinistres

Délais moyens et modalités d'instruction des sinistres :

➤ Délai moyen d'accusé réception : jours

➤ Limitation des frais d'expertise par année

OUI ☐ NON ☐

➤ Limitation des frais d'expertise par montant

OUI ☐ NON ☐

➤ Limitation du nombre d'expertises par année

OUI ☐ NON ☐

L'assureur s'oblige-t-il à signaler à l'assuré par écrit recommandé avec AR et ce dans le mois qui suit l'information de la date de réception définitive des travaux, toute pièce manquante requise par lui et conditionnant la mise en œuvre de la garantie (attestations de responsabilité décennale, procès-verbaux de réception, documents et études diverses) ? :

OUI ☐ NON ☐

L'assureur ou son mandataire s'engage-t-il, sur la demande de l'assuré, à se déplacer en cas de sinistre ? :

OUI ☐ NON ☐

En cas de désaccord sur la prise en charge des désordres, l'assureur s'oblige-t-il, sur demande de l'assuré, à organiser une réunion entre toutes personnes autorisées, chaque partie conservant à sa charge les frais générés par cette réunion ? :

OUI ☐ NON ☐

Mémoire de gestion joint ? :

OUI ☐ NON ☐

Fait à, le
Signature du représentant de la compagnie