Une image contenant texte, Police, capture d’écran, logo

Description générée automatiquement Une image contenant texte, Police, capture d’écran, logo

Description générée automatiquement

**OFFICE NATIONAL D’ETUDES ET DE RECHERCHES AÉROSPATIALES**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**LOT 1 ASSURANCE DOMMAGES OUVRAGE (DO)**

**H2O**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne publique** | ONERA  Siège social : Chemin de la HUNIERE - 91120 Palaiseau |
| **Objet du marché :** | Prestation de services d’assurances, relatif à la construction des bâtiments « H2 et O » |
| **Procédure :** | Marché à Procédure Adaptée en application des articles L. 2123-1 et R. 2123-2 à R.2123-7 du Code de la commande publique |

# IDENTIFICATION DE L’ACHETEUR

**ONERA**

**Siège social :**

**Chemin de la HUNIERE**

**91120 Palaiseau**

# CARACTERISTIQUES DU MARCHE

|  |  |
| --- | --- |
| **N° LOT** | **INTITULE DU LOT** |
| **1** | **ASSURANCE DOMMAGES OUVRAGE (DO)** |

**PROCEDURE DE PASSATION DU MARCHE**

|  |
| --- |
| Marché à Procédure Adaptée en application des articles L. 2123-1, et R. 2123-2 à R.2123-7 du Code de la commande publique. |

**DUREE DU MARCHE**

|  |
| --- |
| Prise d’effet du marché :   * Le marché prend effet à compter de sa date de notification.   Durée des garanties :   * Pour la DO, 10 ans, à compter de la date de réception de l’ouvrage. |

# PERSONNES RESPONSABLES DANS LE CADRE DE L’EXECUTION DU MARCHE

|  |  |
| --- | --- |
| **Signataire du marché :** | ……………………………. |
| **Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R. 2191-60 et R. 2391-28 du code de la commande publique :** | ………………………… |
| **Ordonnateur :** | …………………………. |
| **Comptable assignataire des paiements :** | ……………………………….. |
| **Imputation budgétaire :** |  |

# IDENTIFICATION DU TITULAIRE DU MARCHE

### **Article 1er - Contractant**

EN CAS DE GROUPEMENT, LES PARTIES DEVRONT ETRE CLAIREMENT IDENTIFIEES

**CONTRACTANT 1**

NOM – PRENOM ………………………………………………………………….…………….

MAIL – TELEPHONE :……………………………………………………………….…………..

POSTE OCCUPE : …..……………………………………………………..…………….………..

NOM DE LA SOCIETE : …………………………………………………………………………..

FORME JURIDIQUE : ……………………………………………………….…….………..……..

ADRESSE DU SIEGE DE LA SOCIETE : .………………………………………………………..

N°SIRET : ……………………………………………………………………………………………

CODE APE : …………………………………………………………………………………………

NOM DU CHARGE DE CLIENTELE REPONDANT

A LA CONSULTATION : ..…………………………………………………………………..….….

MAIL – TELEPHONE : ……………………………………………………………………….……

ADRESSE POSTALE POUR TOUTE COMMUNICATION : ………………………………..…..

**CONTRACTANT 2 (en cas de groupement)**

NOM – PRENOM ………………………………………………………………….…………….

MAIL – TELEPHONE :……………………………………………………………….…………..

POSTE OCCUPE : …..……………………………………………………..…………….………..

NOM DE LA SOCIETE : …………………………………………………………………………..

FORME JURIDIQUE : ……………………………………………………….…….………..……..

ADRESSE DU SIEGE DE LA SOCIETE : .………………………………………………………..

N°SIRET : ……………………………………………………………………………………………

CODE APE : …………………………………………………………………………………………

NOM DU CHARGE DE CLIENTELE REPONDANT

A LA CONSULTATION : ..…………………………………………………………………..….….

MAIL – TELEPHONE : ……………………………………………………………………….……

ADRESSE POSTALE POUR TOUTE COMMUNICATION : ………………………………..…..

**CONTRACTANT 3 (en cas de groupement et co-assurance)**

NOM – PRENOM ………………………………………………………………….…………….

MAIL – TELEPHONE :……………………………………………………………….…………..

POSTE OCCUPE : …..……………………………………………………..…………….………..

NOM DE LA SOCIETE : …………………………………………………………………………..

FORME JURIDIQUE : ……………………………………………………….…….………..……..

ADRESSE DU SIEGE DE LA SOCIETE : .………………………………………………………..

N°SIRET : ……………………………………………………………………………………………

CODE APE : …………………………………………………………………………………………

NOM DU CHARGE DE CLIENTELE REPONDANT

A LA CONSULTATION : ..…………………………………………………………………..….….

MAIL – TELEPHONE : ……………………………………………………………………….……

ADRESSE POSTALE POUR TOUTE COMMUNICATION : ………………………………..…..

**CONTRACTANT 4 (en cas de groupement et co-assurance)**

NOM – PRENOM ………………………………………………………………….…………….

MAIL – TELEPHONE :……………………………………………………………….…………..

POSTE OCCUPE : …..……………………………………………………..…………….………..

NOM DE LA SOCIETE : …………………………………………………………………………..

FORME JURIDIQUE : ……………………………………………………….…….………..……..

ADRESSE DU SIEGE DE LA SOCIETE : .………………………………………………………..

N°SIRET : ……………………………………………………………………………………………

CODE APE : …………………………………………………………………………………………

NOM DU CHARGE DE CLIENTELE REPONDANT

A LA CONSULTATION : ..…………………………………………………………………..….….

MAIL – TELEPHONE : ……………………………………………………………………….……

ADRESSE POSTALE POUR TOUTE COMMUNICATION : ………………………………..…..

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DES ASSUREURS** | **CAPACITE D’APERITION** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** | 100 % |

**Le mandataire non solidaire du groupement conjoint, dûment habilité, est la société :**

…………………………………………………………………………………………………..

**Article 2 – Engagement du titulaire**

1. **Le titulaire certifie** avoir pris connaissance des pièces du marché, dont notamment les Cahiers des clauses techniques particulières :

* **DOMMAGES OUVRAGE**

1. **Et s’engage** :

□ Sans réserve, conformément aux documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations définies au présent marché.

□ Avec réserves faites aux documents visés ci-dessus, indiquées au point V « Réserves » du présent Acte d’Engagement, à exécuter les prestations définies au présent marché.

L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie que si son acceptation m'est (nous est) notifiée dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

# TARIFICATION

**Le montant prévisionnel de l’opération immobilière est réparti comme suit :**

* Travaux : 4 465 000 € TTC dont Bat H2 : 3 647 000€ et O : 818 000 €
* Honoraires : 750 000 € TTC

Soit un **montant** **total de : 5 215 000 € TTC**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TAUX HT** | **TAUX TTC** | **PRIME HT** | **PRIME TTC** |
| **Garantie de base légale (DO)**  **5 215 000 € TTC** |  |  |  |  |
| **(DO) - Garantie complémentaire (a) : Bon fonctionnement des éléments d’équipement (BF)**  **550.000 €** |  |  |  |  |
| **(DO) - Garantie complémentaire (b) : Dommages aux existants (DE)**  **550.000 €** |  |  |  |  |
| **(DO) - Garantie complémentaire (c) : Dommages immatériels consécutifs (DIC)**  **550.000 €** |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**LE CAS ECHEANT : LES FRAIS D’HONORAIRES DU COURTIER MANDATAIRE (COMPRIS DANS LA PRIME)**

**……………………… € / …………………….. TTC**

V. RESERVES

Si le titulaire s’est engagé à exécuter les prestations avec réserves :

**Nombre de réserves**

Les réserves doivent être numérotées et détaillées en annexe ou sur un document à part CLAIREMENT IDENTIFIE RATTACHE AU PRESENT ACTE D’ENGAGEMENT.

# PAIEMENT

**Article 3 - Paiements**

a) paiement de l’opérateur économique cocontractant :

Chaque membre du groupement de commandes se libérera des sommes dues, au titre du présent marché, en faisant porter le montant au crédit du compte ci-après :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - du compte ouvert au nom de : | |  | |
| - à (établissement de crédit, agence ou centre, adresse): | |  | |
| - code banque | - code guichet | - n° de compte | - clé RIB | |
|  |  |  |  | |

Ce cadre doit obligatoirement être complété. De plus, et dans tous les cas un RIB ou un RIPdoit être joint.

b) paiement des membres du groupement cocontractant :

Chaque membre du groupement de commandes se libérera des sommes dues, au titre du présent marché, en faisant porter le montant au crédit du compte ci-après selon les répartitions jointes à l'annexe 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - du compte ouvert au nom de : | |  | |
| - à (établissement de crédit, agence ou centre, adresse): | |  | |
| - code banque | - code guichet | - n° de compte | - clé RIB | |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - du compte ouvert au nom de : | |  | |
| - à (établissement de crédit, agence ou centre, adresse): | |  | |
| - code banque | - code guichet | - n° de compte | - clé RIB | |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - du compte ouvert au nom de : | |  | |
| - à (établissement de crédit, agence ou centre, adresse): | |  | |
| - code banque | - code guichet | - n° de compte | - clé RIB | |
|  |  |  |  | |

Ces cadres doivent obligatoirement être complétés. De plus, et dans tous les cas un RIB ou un RIPpour chaque co-traitant doit être joint.

Dans tous les cas, si une modification de domiciliation bancaire devait intervenir, le titulaire en informe chaque membre du groupement de commandes par courrier recommandé avec accusé de réception, un RIB ou RIP sera joint.

de réception, un RIB ou RIP sera joint.

d) délais de paiement :

Le mode de règlement des appels de prime choisi est le virement. Il interviendra dans les **30 jours** suivant la réception de la facture par l’ONERA.

# INSTRUCTION POUR LE DEPOT DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS – e-ATTESTATIONS

Le titulaire recevra à l'adresse suivante [A RENSEIGNER] des courriers électroniques de la société E-attestations, l'invitant à déposer sur son site, l'ensemble des documents cités aux Articles 8 et 14 du CCAP.

(nota : si cotraitants ou sous-traitants, il faut également transmettre les coordonnées des cotraitants et/ou sous-traitants pour que ces derniers déposent systématiquement leurs documents).

**Fait en un seul original**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A |  | Le |  |

Mention(s) manuscrite(s) "Lu et approuvé"

Signature(s) et cachet(s) de (des) entreprise(s)

|  |
| --- |
|  |

Signature et cachet du mandataire :

|  |
| --- |
|  |

**Acceptation de l'offre**

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement. (Réservé à l’ONERA)

L'offre acceptée correspond :  à l’offre de base

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A |  | Le |  |

Le xxxx ou son représentant

**…………………………………….**

**…………………………………….**

L’acte d’engagement est complété par les annexes suivantes[[1]](#footnote-1)  :

**1) Annexes comprenant les pièces remises par le titulaire à l’appui de son offre :**

Annexe n°1 relative aux réserves faites au cahier des clauses techniques particulières ;

Annexe n°2 relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement ;

**2) Annexes comprenant les pièces remises par le titulaire après le dépôt de son offre, sur demande de l’ONERA**

Annexe n°… relative aux demandes de précisions sur la teneur des offres ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché ;

Annexe n°… relative à la demande dans le cadre de l’offre anormalement basse ;

Autres annexes (A préciser).

**ANNEXE I : BORDEREAU DE RESERVES FAITES AU CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES**

Listes des réserves, numérotées et énoncées distinctement dans la présente annexe, ayant pleine valeur contractuelle en application des stipulations de l’article V de l’Acte d’engagement.

Réserve n° 1

.

Réserve n° 2

.

Réserve n° 3

.

Réserve n° 4

.

Réserve n° 5

.

**ANNEXE II : REPARTITION DES PRESTATIONS ENTRE COCONTRACTANTS EN CAS DE GROUPEMENT D’ENTREPRISES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Répartition par cocontractant (dénomination de la prestation assurée par le cocontractant et rémunération attachée) | | | |
| Total HT | Part de | Part de | Part de | Part de |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Signature et cachet des cocontractants:*

1. Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-1)