

ACTE D'ENGAGEMENT

CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE

(Cnam)

**50, avenue du Professeur André LEMIERRE
75986 PARIS CEDEX 20
France**

**PROGRAMME NATIONAL D'ASSURANCE 2026-2029 : ASSURANCE
RESPONSABILITE ET RISQUES ANNEXES – RESPONSABILITES MEDICALES POUR
LE GROUPE UGECAM**

N° de marché : MA.2025.2070

**Assurance « Responsabilité et risques annexes » et « Responsabilité activités
médicales » pour le Groupe UGECAM**

La procédure retenue est celle de l'appel d'offres ouvert en application des dispositions de des articles L. 2124-1, L. 2124-2, R. 2121-8, R. 2124-1 et R. 2124-2 du Code de la commande publique.

ARTICLE 1 OBJET DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

Cet Acte d'Engagement correspond (cochez une seule case) :

☐ à l'offre de base ;

☐ à une variante à l'initiative du candidat :
(description succincte de la variante)

Il est rappelé qu'un Acte d'Engagement doit être rempli pour l'offre de base et pour chaque variante.

*Il est rappelé les exigences minimales suivantes, imposées par l'acheteur aux variantes constituant des modifications à l'initiative des candidats : **le candidat pourra proposer sa propre solution d'assurance en conformité avec les lois et règlements en vigueur. Il devra au minimum intégrer la structure des garanties demandées dans le C.C.T.P., sauf exceptions justifiées.***

Il est rappelé qu'une offre de base doit accompagner toute offre avec une variante. A défaut, l'offre avec variante sera déclarée comme irrégulière et insusceptible de régularisation.

ARTICLE 2 OBJET DU MARCHÉ

Le présent marché a pour objet la souscription du Programme Nationale d'Assurance 2026-2029 : Assurance responsabilité et risques annexes - Responsabilité activités médicales pour le Groupe UGECAM).

ARTICLE 3 FORME DU MARCHÉ

La consultation est passée sous la forme d'un appel d'offres ouvert en application des articles L. 2124-1, L. 2124-2, R. 2121-8, R. 2124-1 et R. 2124-2 du Code de la commande publique.

En tant que Caisse Nationale, la CNAM est habilitée à passer des marchés pour le compte des organismes en application de l'article L. 224-12 du code de la Sécurité Sociale, modifié par la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009. La CNAM est ainsi l'organisme en charge de la passation de la procédure pour le réseau de l'Assurance Maladie (CNAM et UGECAM).

Le présent marché n'est pas alloti.

Conformément à l'article R. 2112-6 du Code de la commande publique, les prix des prestations sont soit des prix unitaires, soit des prix forfaitaires.

ARTICLE 4 PIÈCES CONSTITUTIVES DU MARCHÉ

Le marché est constitué par les documents contractuels énumérés ci-dessous, par ordre de priorité décroissante :

- L'Acte d'Engagement et son annexe :
 - o Modalités de fonctionnement.
- Bordereaux des prix unitaires (B.P.U.) ;
- Le Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) ;
- Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) ;
- Les bons de commande émis dans le cadre du marché ;
- Les éventuelles modifications au marché ;
- L'offre technique du Titulaire, comprenant les conventions spéciales et conditions générales de l'assureur.

Les documents applicables prioritairement, annulent et remplacent les conventions spéciales et conditions générales dans leurs dispositions contradictoires ou moins favorables pour l'acheteur.

Ainsi, l'acheteur en cas d'absence de réserves ou d'observations mentionnées ci-avant, ne pourra se voir opposer une mesure ou clause moins favorable, ou ayant pour conséquence une limitation de son indemnisation.

Il est convenu entre les parties qu'en cas de divergence entre ces différents textes, il sera toujours fait application des dispositions les plus favorables à l'Assuré.

ARTICLE 5 LIEUX D'EXECUTION DES PRESTATIONS

Les prestations sont exécutées en France métropolitaine et dans les DROM (départements et régions d'outre-mer).

ARTICLE 6 IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR

Caisse Nationale d'Assurance Maladie

Représentée par son Directeur Général M. Thomas FATOME ;
Nommé par décret du 11 juillet 2025 publié au J.O.R.F. du 12 juillet 2025.

Adresse:

CNAM

50, avenue du professeur André Lemierre

75986 Paris CEDEX 20

Comptable assignataire des paiements :	Le Comptable assignataire de l'Organisme
Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R 2191-59 et suivants du Code de la commande publique :	Le Comptable assignataire de l'Organisme ou l'acheteur
Ordonnateur :	Le Directeur de l'Organisme
Imputation budgétaire :	Budgets propres aux UGECAM

ARTICLE 7 CONTRACTANT(S)

Signataire

Nom :

Prénom :

Qualité :

Contact e-attestation :

- ☐ 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

Le cas échéant, si groupement conjoint :

☐ Mandataire solidaire ☐ Mandataire non solidaire

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du
commerce :

Ou au répertoire des
métiers :

Code NAF/APE :

En cas de groupement, cotraitant n°1

Raison sociale :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :
Numéro SIRET :
Numéro au registre du
commerce :
Ou au répertoire des
métiers :
Code NAF/APE :

En cas de groupement, cotraitant n°2

Raison sociale :
Adresse :
.....
.....
.....
Code postal :
Bureau distributeur :
Téléphone :
Fax :
Courriel :
Numéro SIRET :
Numéro au registre du
commerce :
Ou au répertoire des
métiers :
Code NAF/APE :

En cas de groupement, cotraitant n°3

Raison sociale :
Adresse :
.....
.....

.....

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF/APE :

En cas de groupement, cotraitant n°4

Raison sociale :

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF/APE :

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le présent document,

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

Je m'engage et certifie (nous nous engageons et certifions) avoir placé aux conditions ci-après l'intégralité du risque et à assurer (100% de l'assurance ou de la co-assurance) dès le moment où je remets mon offre,

J'engage (nous nous engageons) ma responsabilité ou celle de mon Cabinet ou de ma Compagnie qu'il représente sur cet engagement.

L'offre ainsi présentée me (nous) lie pour une durée de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

ARTICLE 8 DUREE

Le marché est d'une durée ferme de quatre (4) ans à compter de sa prise d'effet.

Le marché prendra effet au 1^{er} janvier 2026 et arrivera à échéance le 31 décembre 2029. Le marché peut être résilié chaque année à la date d'anniversaire du 1^{er} janvier.

En cas de résiliation par l'une des parties, quelle qu'en soit la clause, un préavis de six (6) mois devra être respecté.

ARTICLE 9 PAIEMENT

9.1- Désignation du (des) compte(s) à créditer

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB

9.2- Avance

Sans objet.

ARTICLE 10 INFORMATIONS RELATIVES A L'INDICE GENERAL APPLICABLE SUR TOUTES LES GARANTIES DE LA POLICE

Nom de l'indice :

Lieu de publication de l'indice :

Date de référence de l'indice à la souscription et chaque année à l'échéance :

Valeur à la date de la consultation :

ARTICLE 11 RESERVES OU AMENAGEMENTS LIBRES DU TITULAIRE

Les réserves éventuelles doivent faire l'objet ci-dessous d'une énumération précise et exhaustive ci-dessous :

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Les dérogations ci-avant sont intégrées dans le montant de prime exprimé dans l'acte d'engagement.

ARTICLE 12 PRECISIONS SUR LES MODALITES DE FONCTIONNEMENT

Se référer à l'annexe du présent Acte d'Engagement.

ARTICLE 13 REPARTITION DES PRESTATIONS (EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT)

Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement	
	Nature de la prestation	% de co-assurance

ARTICLE 14 SIGNATURE DU (DES) TITULAIRE(S)

A , le

Signature du (des) Titulaire(s) :

ARTICLE 15 SIGNATURE DU CONTROLEUR GENERAL ECONOMIQUE ET FINANCIER

A Paris, le

Signature :

ARTICLE 16 DECISION DE L'ACHETEUR (PARTIE RESERVEE A LA CNAM)

La présente offre présentée est acceptée :

A Paris, le

Le représentant de l'acheteur :

ARTICLE 17 NOTIFICATION

Le présent marché a été notifié le : (voir première page)

La notification se fait de façon dématérialisée sur le profil d'acheteur. En conséquence, la date de notification correspond à celle de l'Accusé Réception du marché par l'attributaire généré par la plateforme PLACE.

ARTICLE 18 CADRE POUR FORMULE DE NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE (1)

Désignation de l'acheteur :

LA CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE

50, avenue du professeur André Lemierre
75 986 PARIS CEDEX 20

Représentée par son Directeur Général M. Thomas FATOME
Nommé par décret du 29 juillet 2020 paru au J.O. du 30 juillet 2020.

Désignation de la personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-59 et suivants du Code de la commande publique : le Comptable assignataire de l'organisme ou l'acheteur

Désignation du comptable public assignataire : Monsieur l'Agent Comptable de l'Organisme

1. Identification du créancier au titre du marché public

Désignation du créancier (Nom, raison sociale, adresse, numéro SIRET) :

.....
.....
.....
.....

Renseignements complémentaires sur le créancier (2) :

- ☐ Titulaire du marché
- ☐ Sous-traitant de premier rang
- ☐ Membre d'un groupement solidaire
- ☐ Membre d'un groupement conjoint
- ☐ Mandataire solidaire
- ☐ Mandataire conjoint
- ☐ Agissant pour son propre compte
- ☐ Habilité à céder ou nantir la créance du groupement
Dans ce dernier cas, indiquer la référence de l'habilitation

2. Identification de la créance cessible (3)

Désignation du marché et de son montant (références, date de notification, montant) :

.....
.....
.....

Le cas échéant, désignation de la tranche et mention de son montant :

.....
.....
Le cas échéant, désignation du lot et de son montant :
.....
.....

Le cas échéant, désignation du bon de commande et de son montant :
.....
.....

Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de variation de prix applicables à la créance :
.....
.....

Le cas échéant, éléments relatifs aux clauses de pénalités susceptibles d'être appliquées à la créance :
.....
.....

Le cas échéant, autres renseignements :
.....

3. Renseignements complémentaires affectant le marchéet/ou la créance (4)

☐ Le marché prévoit le versement d'une avance au créancier au titre du marché
En cas d'avance, son pourcentage :%

☐ Le marché prévoit une retenue de garantie
En cas de retenue de garantie, son pourcentage :%

☐ Le marché prévoit un délai d'exécution des prestations
Dans ce cas, la durée mentionnée est de (ans/mois) :
.....

Le cas échéant, les dates prévisionnelles de début d'exécution et d'achèvement sont :
.....
.....
.....

☐ Le marché prévoit un délai maximum de paiement
Dans ce cas, le délai maximum de paiement est de :
.....

Le cas échéant, référence du taux des intérêts moratoires mentionné :
.....

☐ Le marché ne prévoit pas un délai maximum de paiement
Dans ce cas, le délai maximum de paiement est de :
.....

Dans ce cas, référence du taux des intérêts moratoires applicable (5) :
.....

☐ Le marché prévoit un montant (6)
Montant prévu pour l'ensemble du marché : EUR (TTC)
Montant prévu pour la tranche concernée : EUR (TTC)
Montant prévu pour le lot concerné : EUR (TTC)

☐ Le Titulaire souhaite ne pas confier l'exécution d'une partie des prestations à des sous-traitants ayant droit au paiement direct
Cette partie non sous-traitée est au maximum de : EUR (TTC).

4. Modification(s) ultérieure(s) de la créance

(à renseigner autant de fois que nécessaire)

.....
.....
.....

En cas de cession ou de nantissement, le cessionnaire ou le Titulaire du nantissement transmet l'original du présent certificat au comptable public assignataire.

A le

Signature de l'acheteur ou de son représentant

ANNEXE – MODALITES DE FONCTIONNEMENT

A compléter par le candidat.

Le candidat devra aussi compléter le cadre de réponse jointe au DCE qui fait partie intégrant de cette annexe.

INFORMATION

Les moyens de communication entre l'assureur et le pouvoir adjudicateur, pour permettre une information rapide et complète : sont-ils principalement le fax et le message électronique (courriels)

☐ OUI

☐ NON

Si oui : indiquer le numéro de fax et/ou courriel :

Si oui, est-ce autant pour la production que pour la gestion des sinistres ?

☐ OUI

☐ NON

PRODUCTION

Délai d'émission d'un avenant ... jour(s)

Interlocuteur dédié et chargé de gérer le contrat

☐ OUI

☐ NON

Si OUI, coordonnées

Téléphone :

Courriel :

Visite annuelle

☐ OUI

☐ NON

Production d'état de sinistralité

☐ à la demande

☐ par semestre

☐ par an

LITIGE AVEC LE CANDIDAT

En cas de litige avec le candidat, préciser :

- L'adresse et les coordonnées du service de réclamation :
- L'adresse du médiateur :
- L'adresse à laquelle doit être notifiée l'assignation :
 - Pour l'assureur :
 - Pour l'intermédiaire s'il y a lieu :

DEVELOPPEMENT DURABLE Politique de développement durable de l'entreprise.

L'entreprise proposera des solutions à déployer le cadre du marché en faveur du développement durable :