

**MARCHE DE SERVICES D'ASSURANCES  
POUR LE COMPTE DE LA**



**CITE DE L'ARCHITECTURE ET DU PATRIMOINE**

**Palais de Chaillot  
1 Place du Trocadéro et du 11 novembre  
75 116 PARIS**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**MARCHÉ AO-2025-09/05**

**Lot n°5 : Assistance Rapatriement Missions**

# SOMMAIRE

A- Objet du marché et de l'acte d'engagement .....	3
■ Objet du marché : .....	3
■ Cet acte d'engagement correspond : .....	3
B- Identification du pouvoir adjudicateur .....	3
C- Contractant(s) .....	4
D- Prix et révision .....	6
D1.1 – SOLUTION DE BASE « ASSISTANCE RAPATRIEMENT MISSIONS » .....	6
D1.2 – VARIANTE LIBRE « ASSISTANCE RAPATRIEMENT MISSIONS » .....	7
E- Délai.....	8
F – Paiement .....	9
G – Signature de l'offre par le candidat .....	9
G - Décision du pouvoir adjudicateur .....	10
I - Notification.....	11
J - Nantissement de créances .....	12

## A- Objet du marché et de l'acte d'engagement

### ■ Objet du marché :

Souscription de contrats d'assurance pour les besoins de **la Cité de l'Architecture et du Patrimoine**

#### **Lot n°5 : Assistance Rapatriement Missions**

Placement des risques à 100%, gestion de la police d'assurance, mission de conseil et d'accompagnement.

### ■ Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

- ☐ au **lot n°5 « Assistance Rapatriement Missions »** de la procédure de passation du marché public.
- ☐ à la solution de base Assistance Rapatriement Missions
- ☐ à la variante libre Assistance Rapatriement Missions

Annexe AE1 à l'acte d'engagement : CADRE DE REPONSE TECHNIQUE (CRT) / Note récapitulative des réserves et/ou améliorations ;

Annexe AE2 à l'acte d'engagement : Les clauses de sous-traitance et protection des données personnelles ;

Annexe AE3 à l'acte d'engagement : Engagement de confidentialité ;

Annexe AE4 à l'acte d'engagement : L'attestation d'absence de conflit d'intérêt ;

## B- Identification du pouvoir adjudicateur

**Maître d'ouvrage :**

**Cité de l'Architecture et du Patrimoine  
Palais de Chaillot  
1 Place du Trocadéro et du 11 novembre  
75 116 PARIS**

<b>Signataire du marché :</b>	Le Président de la Cité de l'Architecture et du Patrimoine ou son représentant.
<b>Ordonnateur :</b>	Le Président de la Cité de l'Architecture et du Patrimoine
<b>Comptable assignataire des paiements :</b>	L'Agent comptable

Personne pour le nantissement : Le Président

## C- Contractant(s)

### Signataire

Nom :

Prénom :

Qualité :

- ☐ 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

NB : L'acheteur n'impose aucune forme au groupement après attribution.

### Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Le soumissionnaire est une PME : ☐ Oui ☐ Non

Raison sociale :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Code postal :	<input type="text"/>
Bureau distributeur :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
Numéro SIRET :	<input type="text"/>
Numéro au registre du commerce :	<input type="text"/>
Ou au répertoire des métiers :	<input type="text"/>
Code NAF/APE :	<input type="text"/>

<p><b>En cas de groupement, cotraitant n°1</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE : PME : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><b>Cotraitant n°3</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE : PME : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p><b>Cotraitant n°2</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE : PME : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><b>Cotraitant n°4</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE : PME : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

### **Engagement**

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons), conformément au cahier des charges, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

(cadres à cocher par le candidat)

- ☐ sans réserve
- ☐ avec réserves

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 de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **60 Jours** à compter de la date limite de remise des offres.

## D- Prix et révision

La présente offre concerne la solution de base et la variante libre pour le lot n°5 Assistance Rapatriement Missions.

### D1 - PRIX

#### D1.1 – SOLUTION DE BASE « ASSISTANCE RAPATRIEMENT MISSIONS »

Zones à compléter par le candidat :

#### Assiette de tarification : nombre de missions

SOLUTION DE BASE MONTANT DE L'OFFRE EXPRIMEE EN EUROS		
	HORS TAXES	TOUTES TAXES COMPRISES
A) <u>Prime annuelle provisionnelle</u>  <b>Assistance Rapatriement missions</b>  Ou  <u>Prime forfaitaire par personne</u>  <b>Assistance Rapatriement missions</b>	Montant en chiffres : .....€     Montant en chiffres : .....€	Montant en chiffres : .....€     Montant en chiffres : .....€
Taux de commissionnement (*) : .....%		
B) <u>Honoraires annuels de gestion (*)</u>  du <b>contrat Assistance Rapatriement missions</b>	Montant en chiffres : .....€	Montant en chiffres : .....€
<u>Montant global annuel A) + B) =</u>	Montant en chiffres : .....€	Montant en chiffres : .....€

(\*) le cas échéant

**D1.2 – VARIANTE LIBRE « ASSISTANCE RAPATRIEMENT MISSIONS »**

Zones à compléter par le candidat :

**Assiette de tarification : nombre de missions**

VARIANTE LIBRE MONTANT DE L'OFFRE EXPRIMEE EN EUROS		
	HORS TAXES	TOUTES TAXES COMPRISES
A) <u>Prime annuelle provisionnelle</u>  <b>Assistance Rapatriement missions</b>  Ou  <u>Prime forfaitaire par personne</u>  <b>Assistance Rapatriement missions</b>	Montant en chiffres : .....€    Montant en chiffres : .....€	Montant en chiffres : .....€    Montant en chiffres : .....€
Taux de commissionnement (*) : .....%		
B) <u>Honoraires annuels de gestion (*)</u>  du <b>contrat Assistance Rapatriement missions</b>	Montant en chiffres : .....€	Montant en chiffres : .....€
<u>Montant global annuel A+ B) =</u>	Montant en chiffres : .....€	Montant en chiffres : .....€

(\*) le cas échéant

**- Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :**

Statut / Nom	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire .....			€
Cotraitant 1 .....			€
Cotraitant 2 .....			€
Cotraitant 3 .....			€
Cotraitant 4 .....			€

**Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution**

Nature de la prestation	Montant HT
	€

## E- Délai

Le délai d'exécution des prestations est fixé par le pouvoir adjudicateur dans les conditions ci-après :

**Le marché entrera en vigueur le 1er janvier 2026 pour une durée de un (1) an, soit jusqu'au 31 décembre 2026 à minuit.**

**Il est renouvelable tacitement trois fois un an, sans que la durée totale du marché ne puisse excéder 4 ans.**

Si le pouvoir adjudicateur décide de ne pas reconduire le marché, le titulaire sera informé au moins 6 (SIX) mois avant la fin de la durée de validité par lettre recommandée avec accusé réception.

La non-reconduction du marché ne peut ouvrir droit au profit du titulaire à aucune indemnité de quelque sorte que ce soit, ni à aucun dédommagement.

Il pourra être résilié annuellement par les parties au 1<sup>er</sup> janvier, moyennant un préavis de 6 (SIX) mois pour l'Assuré et pour l'Assureur.

## F – Paiement

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché par virement bancaire dans un délai maximum de paiement à 60 (SOIXANTE) jours à compter de la date de réception de la demande de paiement par l'acheteur ou, par le maître d'œuvre s'il y a intervention d'un maître d'œuvre selon les dispositions du décret n° 2013-269 du 29/03/2013 modifié.

Compte à créditer : Le titulaire devra nous fournir son RIB.

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur :

- ☐ un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire;
- ☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées ci-avant.

### F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer (joindre RIB)

**Joindre un RIB à l'acte d'engagement**

### F2- Avance

Il n'est pas prévu d'avance.

## G – Signature de l'offre par le candidat

La signature de l'acte d'engagement par les parties vaut signature de ses éventuelles annexes et acceptation de l'ensemble des pièces contractuelles listées au CCAP.

*Zone à compléter par le candidat :*

A ..... , le .....

**Signature du (des) prestataire(s) :**

Nom et qualité du signataire

## G - Décision du pouvoir adjudicateur

**La présente offre est acceptée :**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Avec sa solution de base Assistance Rapatriement Missions |
| <input type="checkbox"/> | Avec sa variante libre Assistance Rapatriement Missions   |

**Elle est complétée par les annexes suivantes :**

Annexe AE1 à l'acte d'engagement : CADRE DE REPONSE TECHNIQUE (CRT) / Note récapitulative des réserves et/ou améliorations ;

Annexe AE2 à l'acte d'engagement : Les clauses de sous-traitance et protection des données personnelles ;

Annexe AE3 à l'acte d'engagement : Engagement de confidentialité ;

Annexe AE4 à l'acte d'engagement : L'attestation d'absence de conflit d'intérêt ;

A Paris, le .....  
Le représentant du pouvoir adjudicateur

Signature

## I - Notification

Date de notification du marché au titulaire : .....

Avis de réception de la notification du marché :

**En cas de remise par lettre recommandée avec accusé de réception,** coller dans ce cadre l'avis de réception postal daté et signé par le titulaire

### **En cas de remise contre récépissé :**

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçu à titre de notification une copie du présent marché* »

A .....

Le .....

Signature

## J - Nantissement de créances

Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créances de :

☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

.....  
.....

☐ La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres)

.....  
.....

☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :

.....  
.....

☐ La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

.....  
.....

et devant être exécutée par : .....

en qualité de : .....

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant.

**Pour la Cité de l'Architecture et du Patrimoine :**

*(Visa ou avis de l'autorité chargée du contrôle financier)*

A : ....., le .....

Signature

*(Représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer le  
marché public)*