|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Maître d’ouvrage  CHU DE BREST  HOPITAL DE BOHARS (29) | | |  |
| Opération  **TRAVAUX DE RECONSTRUCTION DE L’HOPITAL PSYCHIATRIQUE DE BOHARS** | | |  |
| **MARCHE DE PRESTATIONS DE SERVICES** | | | |
| **CONSULTATION ASSURANCE CONSTRUCTION**  **Acte d’engagement (AE) – Lot 1 : Assurance dommages ouvrage**  Appel d’Offres Ouvert (défini selon les articles L-2124-1 et L2124-2 de l’ordonnance 2018-1074 du 26 Novembre 2018 (partie législative de la CP) et selon les articles R-2124-1, R-2124-2, R-2161-1 à 5 du Décret n° 2018-1075 du 3 Décembre 2018 portant partie règlementaire de la Commande publique) | | | |
| Version 3  Consultation 2025DTA0139 | | | |
| *Acheteur et Maître d’ouvrage*  --- | | *Assistant au maître d’ouvrage*  --- | |
| |  |  | | --- | --- | | **CHU de Brest**  2 Avenue FOCH  29609 BREST CEDEX |  | |  | **A2MO Rennes**  Tour ALMA – Bât. B  5 rue du Bosphore  35200 - RENNES |  |

**MARCHE PUBLIC D’ASSURANCES CONSTRUCTION**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**LOT 1 : ASSURANCE DOMMAGES OUVRAGE**

|  |
| --- |
| **Pouvoir Adjudicateur** |
| **CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BREST**  2 avenue Foch  29609 BREST CEDEX  La personne représentant l’Acheteur est la Directrice du Centre Hospitalier Universitaire de BREST |

|  |
| --- |
| **Objet du marché** |
| **Prestations nécessaires à la souscription d’une assurance Dommages-Ouvrage dans le** **cadre de l’opération de reconstruction de l’Hôpital de Bohars (29)** |

|  |
| --- |
| **Assistant Maitre d’Ouvrage** |
| **A2MO**  5 Rue du Bosphore  35200 RENNES  Représentée par M. Christophe DELEUZE, en qualité de référent assurances construction  Tél : 06 46 90 16 79 - Mail : c.deleuze@a2mo.fr |

|  |
| --- |
| **Maître d’œuvre** |
| **SAS AIA ARCHITECTES**  (ayant son siège 7 Boulevard de Chantenay – 44100 NANTES)  Agence 13 Boulevard Jean Monnet  56260 LARMOR PLAGE  Représenté par M. Loison |

**L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur**

**au mois de décembre 2025 (mois zéro).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Date du marché*** | ***Montant en € TTC*** | ***Imputation*** |
|  |  |  |

L'acte d'engagement comporte 15 feuillets, dont les annexes n°1 et n°2 (1 page)

|  |
| --- |
| ***Cadre réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché*** |
| Copie certifiée conforme à l’original, délivrée en unique exemplaire pour être remise à l’établissement de crédit en cas de nantissement de créance consentie, conformément à la loi n°81.1 du 2 janvier 1981 modifiée facilitant le crédit aux entreprises pour un montant de ……………………………………………….€ TTC.  Le Pouvoir Adjudicateur  Montant ramené à ……………………………………. € TTC en raison d’une déclaration de sous-traitance à l’entreprise ……………………………………………………………………pour un montant de ……………………………………...€ TTC.  Le Pouvoir Adjudicateur |

Table des matières

[1 CONTRACTANT(S) 5](#_Toc212543036)

[2 DECLARATION SUR L’HONNEUR 8](#_Toc212543037)

[3 PRIX 8](#_Toc212543038)

[3.1 Les Garanties 8](#_Toc212543039)

[3.2 Montant du marché 8](#_Toc212543040)

[3.3 Modalités de régularisation de la cotisation 10](#_Toc212543041)

[3.4 Montant sous-traité 10](#_Toc212543042)

[3.4.1 Montant sous-traité 10](#_Toc212543043)

[3.4.2 Créance présentée en nantissement ou cession 11](#_Toc212543044)

[3.5 ENGAGEMENT DU CANDIDAT 11](#_Toc212543045)

[3.5.1 Adhésion à la CRAC 11](#_Toc212543046)

[3.5.2 Collecte des attestations d’assurances 11](#_Toc212543047)

[4 DELAI DE REALISATION 11](#_Toc212543048)

[4.1 Délai d'exécution des marchés de travaux pour information 11](#_Toc212543049)

[4.2 Délai d'exécution des marchés d’assurances 12](#_Toc212543050)

[5 LES RESERVES AU DOSSIER DE CONSULTATION ASSURANCES 12](#_Toc212543051)

[5.1 Réserves au CCAP 12](#_Toc212543052)

[5.2 Réserves au CCP ou Cahier des Charges Assurances 12](#_Toc212543053)

[6 PAIEMENTS 12](#_Toc212543054)

[7 AVANCE 13](#_Toc212543055)

[8 SIGNATURE DE l’offre 14](#_Toc212543056)

[9 ACCEPTATION DE l’offre 14](#_Toc212543057)

[10 ANNEXEs 15](#_Toc212543058)

[10.1 Annexe 1 – Déclaration de sous-traitance 15](#_Toc212543059)

[10.2 Annexe 2 – Réserves du candidat sur le dossier de Consultation Assurances 15](#_Toc212543060)

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**LOT 1 - ASSURANCE DOMMAGES OUVRAGE**

# CONTRACTANT(S)

**Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom et prénom :  En qualité de :  Suivant pouvoir en date du : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Agissant au nom et pour le compte de la compagnie d’Assurance :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Société régie par le code des Assurances | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Au capital de : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ayant son siège à :   (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Code APE : | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Je soussigné, en tant qu’agent général dûment habilité**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom et prénom :  En qualité de : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Représentant le cabinet :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Faisant élection de domicile à  :  (Tél.) : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Agissant au nom et pour le compte de la compagnie d’Assurance :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Société régie par le code des Assurances | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Au capital de : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ayant son siège à :   (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Code APE : | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1, mandataire du groupement** | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  |
|  | Nom et prénom :  En qualité de : | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  |
|  | **Représentant le cabinet :** (intitulé complet et forme juridique de la société), **société de courtage en assurances** | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  | Faisant élection de domicile à  :  (Tél.) : |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  | N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | | |  |

**Dûment habilité suivant mandat en date du ………………… à engager la compagnie ci-après :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Nom de la compagnie d’Assurance :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Société régie par le code des Assurances | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Au capital de : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ayant son siège à :   (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Code APE : | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Après avoir :

pris connaissance de l’ensemble des pièces constituant le Dossier de Consultation d’Assurance ou des documents qui y sont mentionnés, avec notamment :

* Le dossier de consultation des entreprises avec notamment :
* Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) propre à chaque lot de travaux + DPGF
* Les documents annexes
* Les pièces graphiques architecte et techniques
* Le calendrier prévisionnel des travaux
* Le rapport initial du contrôleur technique (RICT)
* Les études géotechniques (G2 PRO)
* L’arrêté du permis de construir
* Le plan général de coordination
* Et tous documents constitutifs du marché.
* Les marchés du maître d’œuvre, du CSPS, du contrôleur technique et de l’AMO

Nota : la présente liste n’est pas limitative et ne saurait engager le Maître d’Ouvrage.

**m'engage** sans réserve ou dans les conditions indiquées à l’article 5, à produire la déclaration ou les certificats mentionnés à l’article 3.1.3 du Règlement de Consultation et/ou visés aux articles R-2142-1 à 12, R-2143-3 à 12 et R-2143-16 du Décret n°2018-1075 du 03 Décembre 2018 portant partie règlementaire de la commande publique , ainsi qu’à transmettre les attestations d’assurance visées au CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations d’assurances construction dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

**nous engageons** sans réserve ou dans les conditions indiquées à l’article 5, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représenté par :

mandataire du groupement, à produire la déclaration ou les certificats mentionnés à l’article 3.1.3 du Règlement de Consultation et/ou visés aux articles R-2142-1 à 12, R-2143-3 à 12 et R-2143-16 du Décret n°2018-1075 du 03 Décembre 2018 portant partie règlementaire de la commande publique, ainsi qu’à transmettre les attestations d’assurance visées au CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations d’assurances construction dans les conditions ci-après définies.

Le mandataire du groupement est solidaire de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

# DECLARATION SUR L’HONNEUR

J’(nous) atteste(ons) sur l’honneur que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L143-3, L143-5 et L620-3 du Code du Travail.

J’(nous) affirme(ons), sous peine de résiliation du marché ou de mise en régie à mes (nos) tort (s) exclusif(s), que la (les) société(s) pour laquelle(lesquelles) j’interviens(nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup de l’interdiction découlant de l’article 50 de la loi n°52-401 du 14 avril 1952 modifié par l’article 56 de la loi 78-753 du 17 juillet 1978.

J’(nous) affirme(ons), sous peine de résiliation du marché ou de mise en régie à ses torts exclusifs, que la(les) société(s) pour laquelle(lesquelles) j’(nous) interviens(intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup de l’interdiction découlant du Code du Travail (article L324-9, L324-10, L341-6, L125-1, L125-3), et ce depuis les cinq (5) dernières années.

# PRIX

## Les Garanties

Les Assureurs déclarent avoir eu connaissance de tous les renseignements nécessaires à une juste appréciation des risques et acceptent de garantir les assurés selon les principes du cadre de garantie précisé au paragraphe 3.2 ci-dessous.

Les montants garantis, y compris celui des franchises contractuelles seront revalorisés par application de l’indice de référence BT01 (variation entre la date de notification et la date de réparation du sinistre).

## Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en page 3 du présent acte d’engagement. La tarification proposée par l’assureur au titre des garanties demandées, sera exprimée dans le tableau ci-après par un taux de prime TTC en % (pourcentage) appliqué à l’assiette de prime retenue par l’assureur.

Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.

Pour mémoire, les montants de garanties exprimés dans le tableau page suivante s’entendent par sinistre et sont épuisables pour toute la durée de la garantie.

Le montant de la cotisation, déterminé à partir de la proposition tarifaire et des documents du dossier des consultations des assureurs, se décompose comme suit :



## Modalités de régularisation de la cotisation

Le taux de régularisation (applicable à partir du décompte définitif des travaux) doit correspondre à celui proposé pour la cotisation provisionnelle calculée à l’article 3.2 ci-dessus.

Aussi, cette dernière sera régularisée à la fin des travaux dans les conditions prévues au Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), par application du taux au coût définitif de l’ouvrage tel qu’il résultera des décomptes généraux et définitifs de l’ensemble des marchés de travaux, maîtrise d’œuvre, contrôle technique et autres BET.

Le Maître d’Ouvrage s’engage à communiquer le coût définitif de l’ouvrage à l’assureur 3 mois après l’arrêté définitif des comptes et, en tout état de cause, 12 mois après la réception (de la dernière phase de travaux), sauf impossibilité administrative. Dans ce cas, le souscripteur donnera un montant approché du coût définitif des travaux, à parfaire lors de l’obtention du montant définitif.

## Montant sous-traité

### Montant sous-traité

**Aucune sous-traitance :**

Je(nous) déclare(ons) que les prestations seront exécutées en totalité par mon (nos) entreprise(s) ou par l’(les) entreprise(s) que je(nous) représente(ons) et qu’aucune prestation de quelque nature qu’elle soit, ne sera exécutée par des sous-traitants.

**Montant sous-traité désigné au marché :**

L’annexe n°1 au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

**a)** Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous :

* Taux de la TVA : …………………………………..
* Montant maximum HT : …………………………..
* Montant maximum TTC : …………………………

**b)** Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de travaux sous-traités relevant de [l’article 283-2 nonies du code général des impôts](http://legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000028418301&cidTexte=LEGITEXT000006069577) :

* Taux de la TVA : autoliquidation (la TVA est due par le titulaire)
* Montant maximum hors TVA : …………………………..

Les déclarations et attestations (dans les conditions des articles R-2142-1 à 12, R-2143-3 à 12 et R-2143-16 du Décret n°2018-1075 du 03 Décembre 2018 portant partie règlementaire de la commande publique) des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

### Créance présentée en nantissement ou cession

**Prestataire unique :**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |
| --- | --- |
|  | € |

**Groupement :**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | **Cotraitant 2** | **Cotraitant 3** |
| € | € | € |

## ENGAGEMENT DU CANDIDAT

### Adhésion à la CRAC

Le candidat signataire du présent acte d’engagement ou l’un des membres du groupement, adhère à la CRAC (Convention de Règlement de l’Assurance Construction) :

OUI (joindre l’attestation d’adhésion à l’offre)

NON

### Collecte des attestations d’assurances

Le candidat signataire du présent acte d’engagement ou l’un des membres du groupement, a la charge de collecter les attestations d’assurances « décennale » et « responsabilité civile », puis d’en remettre une copie au Maître d’Ouvrage ou à son assistant :

OUI

NON

Pour mémoire, sont réputés constructeurs :

* Les architectes, maîtres d’œuvre, bureaux de contrôle, bureaux d’études techniques…
* Les entrepreneurs liés au maitre d’ouvrage directement par un contrat de « louage d’ouvrage » (cf. article 1792-1 du Code Civil).

# DELAI DE REALISATION

## Délai d'exécution des marchés de travaux pour information

Les travaux seront réalisés en 3 phases / Voir calendrier prévisionnel d’exécution joint au DCE des marchés de travaux.

Pour information, les marchés de travaux de la présente opération seront exécutés dans un délai d’environ 55 mois, compris période de préparation et période de réception, congés et intempéries prévisibles selon le calendrier prévisionnel joint, à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrit de les commencer.

## Délai d'exécution des marchés d’assurances

La prise d’effet du marché d’assurance dommages ouvrage est fixée :

* Soit à la date de réception de la notification du présent marché d’assurance, par le titulaire, sans qu'il soit nécessaire de procéder à une quelconque nouvelle formalité
* Soit à la date de la déclaration d’ouverture du chantier, telle qu’elle sera communiquée à l’assureur par le Maître d’ouvrage, si celle-ci est postérieure à la date de notification du marché d’assurance et sans qu'il soit nécessaire de procéder à une quelconque nouvelle formalité

Le marché s’entend de la prise d’effet du contrat telle que définie ci-dessus pour une durée totale de 10 ans (dix ans) après la date de réception définitive de l'ouvrage et couvre la période de parfait achèvement.

Le procès-verbal de réception fera foi à la date de démarrage de l'assurance dommages ouvrage.

Le marché d’assurance dommages ouvrage est donc conclu pour la durée dans marchés de travaux (+ 10 ans selon les dispositions de l'article 1792-6 du Code civil.), et dans les conditions de phasage précisées au paragraphe 4.1 ci-avant.

# LES RESERVES AU DOSSIER DE CONSULTATION ASSURANCES

## Réserves au CCAP

Le candidat précise que sa présente offre comporte un nombre de réserves au CCAP (réserves qu’il devra numéroter et détailler en annexe 2 de l’acte d’engagement)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres de réserves au CCAP : |  |

## Réserves au CCP ou Cahier des Charges Assurances

Le candidat précise que sa présente offre comporte un nombre de réserves au CCP ou Cahier des Charges Assurances, (réserves qu’il devra numéroter et détailler en annexe 2 de l’acte d’engagement)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de réserves au CCP ou CCA : |  |

# PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées au CCAP.

**Prestataire unique :**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Groupement conjoint - Comptes unique :**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | ❑ Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Nota : le maître de l’ouvrage refuse le paiement en comptes séparés dans le cadre d’un groupement solidaire.

# AVANCE

Le candidat renonce au versement de l’avance fixée par la règlementation en vigueur.

# SIGNATURE DE l’offre

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) : | | | | | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |

# ACCEPTATION DE l’offre

|  |  |
| --- | --- |
| Est acceptée la présente offre concernant l’assurance dommages-ouvrage pour valoir acte d’engagement : | |
| **MONTANT TOTAL € TTC**  (y compris frais, taxes d’assurances, fonds de compensation, catastrophes naturelles et attentats) |  |
| A ……………………., le…………………………………………….  Le Pouvoir Adjudicateur :  La présente offre est acceptée selon les dispositions décrites en annexe ci-jointe. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d'effet du marché en cas de remise contre récépissé** | | | | | |
|  | | | | | |
| Reçu notification du marché le : | |  | | |  |
|  | |  | | | |
| Le **prestataire / mandataire du groupement** : | |  | | |  |
|  | | | | | |
| **Date d'effet du marché en cas d’envoi en LR AR** | | | | | |
| Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé le : …………...…….  Coller dans ce cadre l’avis de réception postal, daté et signé par le titulaire. | | | |  | |
|  |  | |  | | |

# ANNEXEs

## Annexe 1 – Déclaration de sous-traitance

Joindre le formulaire DC4 en cas de sous-traitance (4 pages).

## Annexe 2 – Réserves du candidat sur le dossier de Consultation Assurances

Énumération précise et exhaustive des éventuelles réserves au CCAP définies au paragraphe 5.1 de l’acte d’engagement, en précisant le nombre et les libellés ou paragraphes exacts impactés :

Énumération précise et exhaustive des éventuelles réserves au CCP ou Cahier des charges définies au paragraphe 5.2 de l’acte d’engagement, en précisant le nombre et les libellés ou paragraphes exacts impactés :