MARCHE PUBLIC DE SERVICES

**Service Hydrographique et Océanographique de la Marine**

**LOT N°1**

**ASSURANCE DES DOMMAGES AUX BIENS**

**ET DES RISQUES ANNEXES**

**26MA01**

**A C T E D’E N G A G E M E N T**

**Appel d’offres ouvert passé 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**

**Partie réservée à l’administration**

* Date du marché **:**
* Montant :
* Imputation :

**Représentant du Pouvoir adjudicateur :**

Monsieur le Directeur Général du Shom

**Ordonnateur :**

Monsieur le Directeur Général du Shom

**Comptable public assignataire des paiements :**

Trésorier comptable du Shom

**ENTRE LES SOUSSIGNES :**

Monsieur le Directeur Général du Shom, ou son représentant,

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 INVENTAIRE DES RISQUES** - 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 et concernant le lot** **« ASSURANCE DES** **DOMMAGES AUX BIENS ET RISQUES ANNEXES».**

L’offre ainsi présentée ne le lie toutefois que si son acceptation lui est notifiée dans un délai de **240 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixées par le règlement de consultation.

**ARTICLE 2**

**DUREE DU MARCHE – ECHEANCE - RESILIATION**

* Prise d’effet  : **1er mai 2026 - 00 h 00, ou à la date de notification si elle est ultérieure**
* Echéance : **1er janvier**
* Durée : **56 mois maximum, fin au 31/12/2030**
* Période d’exécution – résiliation :

Possibilité de résiliation annuelle à la date anniversaire en respectant un préavis réciproque de 6 mois. Par dérogation à l’article R 113-10 du Code des Assurances, l’Assureur ne pourra pas résilier le contrat après sinistre. Seule la résiliation en respectant le préavis sera possible. La résiliation s’effectuera par courrier recommandé avec AR. Toute modification sur les conditions du contrat (franchises, augmentation ou diminution des taux proposés lors de la souscription) devra être notifiée en respectant le préavis ci-dessus. Passé ce délai la modification ne pourra être effective qu’à l'échéance annuelle suivante.

**ARTICLE 3**

**TARIFICATION – APERITION**

**3.1 TARIFICATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICE DE REFERENCE F.F.B** | |
| **INDIQUER LA VALEUR DE L'INDICE** |  |

**BATIMENTS :**

Superficie à assurer : **26 342 M2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COUT/M²** | | **PRIME ANNUELLE** | |
| **HT** | **TTC** | **HT** | **TTC** |
| **Solution de base** :  Franchises : 5 000 €  Autres évènements : voir CCTP |  |  |  |  |

**Prime annuelle TTC exprimée en toutes lettres :**

**3.2 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** |
| * Vos conditions générales complètent-elles les dispositions du cahier des charges ? * Dans ce cas : * 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** |
| * Vos pièces annexes complètent-elles les dispositions du cahier des charges ? * Dans ce cas : * 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 DU SHOM**

**LOT N°1**

**ASSURANCE DES DOMMAGES AUX BIENS ET RISQUES ANNEXES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COUT/M²** | | **PRIME ANNUELLE** | |
| **HT** | **TTC** | **HT** | **TTC** |
| **Solution de base** :  Franchises : 5 000 €  Autres évènements : voir CCTP |  |  |  |  |

**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 l’entité une note de couverture.**