

MARCHE PUBLIC DE SERVICES D'ASSURANCE

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)

Direction des Affaires Culturelles de la Réunion représentée par Madame LO THONG Marie-Josée, Directrice

Objet du marché

SOUSCRIPTION D'UNE ASSURANCE DOMMAGES-OUVRAGE SANS
FRANCHISE POUR L'OPÉRATION DE CONSTRUCTION DU CENTRE DE
CONSERVATION ET D'ÉTUDES ARCHÉOLOGIQUES

Prestation supplémentaire éventuelle : Assurance Tous Risques Chantier (TRC)

Marché passé en procédure adaptée en application des articles L.2123-1 et
R.2123-1 du Code de la commande publique

Comptable public assignataire

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur le

(à renseigner par le candidat : date de remise de l'offre ou de l'offre finale en cas de remises
d'offres successives)

Date du marché

Numéro d'EJ du contrat

Montant TTC

Code CPV principal

71300000

Imputation

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

L'acte d'engagement comporte ____ pages et les annexes n° ____

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ **Je, soussigné,**

Nom et prénom :																
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																
Domicilié à :																
Courriel :																
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																
Au capital de :																
Ayant son siège à :																
Tel. :								Fax :								
Courriel :																
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1																
Nom et prénom :																
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																
Domicilié à :																
Tel. :								Fax :								
Courriel :																
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																
Au capital de :																
Ayant son siège à :																
Tel. :								Fax :								
Courriel :																
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :	

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :	

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP) N° DAC974-CCE-DO-2026 du 5 juin 2026 et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

- ☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché 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, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard de l'acheteur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2.1 Montant du marché

Le candidat indique :

Garantie	Prime nette	Taxes	Prime TTC
Assurance Dommages-Ouvrage			
PSE n°1 : Tous Risques Chantier			
Total général			

Arrêté en lettres à :

.....

2.2 Sous-traitance

En cas de recours à la sous-traitance, le candidat indique la nature des prestations sous-traitées, l'identité du sous-traitant ou du délégataire de gestion et les conditions de paiement correspondantes. Les pièces utiles sont jointes à l'offre.

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DES PRESTATIONS

Le marché prend effet à compter de sa notification.

La garantie Dommages-Ouvrage prend effet dans les conditions prévues par les articles L.242-1 et suivants du Code des assurances et demeure acquise pendant une durée de dix ans à compter de la réception des ouvrages.

En cas de retenue de la PSE n°1, la garantie Tous Risques Chantier prend effet selon les conditions prévues dans l'offre du titulaire et cesse à la réception de l'ouvrage.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4 du CCP.



Prestataire unique

L'acheteur 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 :											

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



Groupement solidaire

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

ARTICLE 5. ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Le candidat s'engage à délivrer une police d'assurance conforme aux stipulations du CCP.

Les conditions générales et particulières jointes à son offre deviennent contractuelles sous réserve des adaptations éventuellement rendues nécessaires par les stipulations du marché.

Fait en un seul original

à : le :

Mention manuscrite "lu et approuvé" / Signature de la personne habilitée à engager le prestataire :

Visas

Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional

Avis :

à :

le :

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le représentant du Maître d'ouvrage

à :

le :

❑ ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

Répartition de la rémunération correspondante

1. Détail des prestations :

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		

2. Répartition de la rémunération

Prestations			Montant hors taxes	Montant taxes	Montant taxes incluses
Mandataire - cotraitant 1					
Taxes		%			
Taxes		%			
Prestation de mandat					
Total mandataire (I)					
Autres cotraitant					
N°	2	Taxes %			
		Taxes %			
N°	3	Taxes %			
		Taxes %			
N°	4	Taxes %			
		Taxes %			
N°	5	Taxes %			
		Taxes %			
Total autres cotraitants (II)					
Total du marché (I) + (II)					