

CONSERVATOIRE



## **ACTE D'ENGAGEMENT**

**LOT 3 : Assurance protection juridique des agents et des élus**

**Souscription des contrats d'assurance**

**Pour le SYNDICAT MIXTE DE GESTION DU  
CONSERVATOIRE A RAYONNEMENT  
DEPARTEMENTAL « OLIVIER MESSIAEN »**

## **IDENTIFICATION DES PARTIES CONTRACTANTES**

### A-Identification du pouvoir adjudicateur :

SYNDICAT MIXTE DE GESTION DU CONSERVATOIRE A RAYONNEMENT  
DEPARTEMENTAL « OLIVIER MESSIAEN »  
17 rue de l'Ancienne Mairie  
04000 DIGNE LES BAINS

### Représentant du pouvoir adjudicateur :

Madame la Présidente du syndicat mixte

### Objet de la consultation :

Souscription des contrats d'assurance pour le SYNDICAT MIXTE DE GESTION DU  
CONSERVATOIRE A RAYONNEMENT DEPARTEMENTAL « OLIVIER MESSIAEN ».

### Mode de passation :

Le présent marché est passé sous la forme d'une procédure adaptée selon l'article L2123-1 et R2123-1 du code de la commande publique.

### Comptable public assignataire des paiements :

Madame la Payeuse Départementale

### Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Madame la Présidente du syndicat mixte

B-Engagement du candidat :

B-1- Engagement du candidat, si le candidat se présente seul :

Nom, prénom et qualité du signataire :

Adresse professionnelle, téléphone, fax, courriel :

- Agissant pour mon propre compte ;
  
- Agissant pour le compte de la société :

Nom et adresse de la société :

Forme juridique :

Code APE :

N° d'identité de l'établissement (SIRET) :

N° d'inscription (SIREN) :

RCS ou registre des métiers :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché,

Le candidat au marché reconnaît, par la signature de l'acte d'engagement, avoir pris connaissance de toutes les pièces constituant le dossier de consultation et les accepter dans leur intégralité.

Je m'engage sur la base de mon offre, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter la mission de prestation de Service d'assurances, aux conditions ci-après, qui constituent l'offre.

**B-2- Engagement du candidat, si le candidat est un groupement :**

**B-2-1 Le mandataire est habilité à signer la lettre de candidature et l'offre du groupement :**

Nom, prénom et qualité du signataire :

Adresse professionnelle, téléphone, fax, courriel :

- Agissant pour mon propre compte ;
  
- Agissant pour le compte de la société :

Nom et adresse de la société :

Forme juridique :

Code APE :

N° d'identité de l'établissement (SIRET) :

N° d'inscription (SIREN) :

RCS ou registre des métiers :

- Agissant en tant que mandataire du groupement conjoint

Pour l'ensemble des entrepreneurs qui ont signé la lettre de candidature du / / 2019.

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché,

Le candidat au marché reconnaît, par la signature de l'acte d'engagement, avoir pris connaissance de toutes les pièces constituant le dossier de consultation et les accepter dans leur intégralité.

J'engage le groupement dont je suis mandataire, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter la mission de prestation de Service d'assurances, aux conditions ci-après, qui constituent l'offre du groupement.

B-2-2- L'ensemble des membres du groupement signe la lettre de candidature et l'offre du groupement.

Cotraitant 1 :

Nom, prénom et qualité du signataire :

Adresse professionnelle, téléphone, fax, courriel :

- Agissant pour mon propre compte ;
  
- Agissant pour le compte de la société :

Nom et adresse de la société :

Forme juridique :

Code APE :

N° d'identité de l'établissement (SIRET) :

N° d'inscription (SIREN) :

RCS ou registre des métiers :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché,

Le candidat au marché reconnaît, par la signature de l'acte d'engagement, avoir pris connaissance de toutes les pièces constituant le dossier de consultation et les accepter dans leur intégralité.

Je m'engage, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter la mission de prestation de Service d'assurances, aux conditions ci-après, qui constituent l'offre du groupement.

Cotraitant 2 :

Nom, prénom et qualité du signataire :

Adresse professionnelle, téléphone, fax, courriel :

- Agissant pour mon propre compte ;
  
- Agissant pour le compte de la société :

Nom et adresse de la société :

Forme juridique :

Code APE :

N° d'identité de l'établissement (SIRET) :

N° d'inscription (SIREN) :

RCS ou registre des métiers :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché,

Le candidat au marché reconnaît, par la signature de l'acte d'engagement, avoir pris connaissance de toutes les pièces constituant le dossier de consultation et les accepter dans leur intégralité.

Je m'engage, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter la mission de prestation de Service d'assurances, aux conditions ci-après, qui constituent l'offre de groupement.

**C-Offre :**

Cette offre exprimée en euros porte sur :

**Solution de base (réponse obligatoire) :**

Prime Annuelle :

|                       |  |   |
|-----------------------|--|---|
| Prime hors Taxes..... |  | € |
| Taxes.....            |  | € |
| Prime TTC.....        |  | € |

Prime annuelle (TTC) arrêté en lettres :

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

|               |    |     |
|---------------|----|-----|
| <u>Taux :</u> | HT | TTC |
|---------------|----|-----|

Assiette :

Indice à la souscription (nature et montant) :

**Variante libre (réponse facultative) :**

Prime Annuelle :

|                       |  |   |
|-----------------------|--|---|
| Prime hors Taxes..... |  | € |
| Taxes.....            |  | € |
| Prime TTC.....        |  | € |

Prime annuelle (TTC) arrêté en lettres :

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

|               |    |     |
|---------------|----|-----|
| <u>Taux :</u> | HT | TTC |
|---------------|----|-----|

Assiette :

Indice à la souscription (nature et montant) :

Selon les détails de l'offre de variante et du tableau des montants et limites de garanties joints en annexe.

Nombre de pages annexées :

Compte à créditer – joindre un relevé d’identité bancaire ou postal :

Numéro :

Code Banque :

Code guichet :

Clé :

IBAN :

BIC :

Mode de règlement :

Le mode de règlement du marché choisi est le mandat administratif. Le financement se fera sur le budget du syndicat en section de fonctionnement.

Le paiement s’effectuera suivant les règles de la comptabilité publique, il est fixé un délai maximum de paiement égal à 30 jours pour les sommes dues en exécution du présent marché à compter de la date de réception de la facture.

Délai de validité des offres :

Le délai de validité des offres est de 6 mois à compter de la limite de réception des offres.

Durée du marché :

La durée du marché est de 3 ans, à compter du 1<sup>er</sup> Janvier 2020 jusqu’au 31 Décembre 2022. Il pourra y être mis fin par l’une ou l’autre des parties moyennant le respect d’un préavis de quatre mois avant le 1<sup>er</sup> Janvier de chaque année.

Sous-traitance :

En cas de sous-traitance, il convient d’indiquer la sous-traitance et de fournir le dossier de candidature du sous-traitant et l’acte de sous-traitance.



Cachet et Signature du candidat unique

A \_\_\_\_\_, le

**Le candidat**

(Représentant habilité pour signer le marché)

Cachet et Signature du mandataire habilité à signer la lettre de candidature et l'offre du groupement :

A \_\_\_\_\_, le

**Le mandataire**

(Représentant habilité pour signer le marché)

Cachet et Signature du cotraitant 1

A \_\_\_\_\_, le

**Le cotraitant**

(Représentant habilité pour signer le marché)

Cachet et Signature du cotraitant 2

A \_\_\_\_\_, le

**Le cotraitant**

(Représentant habilité pour signer le marché)

D – Décision du pouvoir adjudicateur :

**La présente offre est acceptée :**

- **Solution de base**
- **Variante libre**

Le représentant du pouvoir adjudicateur :

A \_\_\_\_\_ le

E – Date d'effet du marché :

Reçu l'avis de réception de la notification du marché

Le Titulaire destinataire :

A \_\_\_\_\_ le

Signature :