

MARCHE PUBLIC DE SERVICE

VILLE DE CARIGNAN DE BORDEAUX

24 rue de Verdun

BP 48

33360 CARIGNAN DE BORDEAUX

**ASSURANCE DU PERSONNEL STATUTAIRE AFFILIE A LA CNRACL ET A
L'IRCANTEC**

Acte d'engagement

ACTE D'ENGAGEMENT

---oOo---

Le souscripteur :

Ville de Carignan de Bordeaux (Gironde)

Objet du marché :

Assurance du personnel statutaire affilié à la CNRACL et à l'IRCANTEC

Marché soumis à la procédure adaptée (article 27 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics)

Ordonnateur :

Monsieur Le Maire de Carignan de Bordeaux – Gironde

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Receveur Percepteur de Cenon

Signature :

Montant H.T. :

Date :



SOMMAIRE AE

---oOo---

Article 1 : contractant	page 4
Article 2 : montant du marché	page 5
Article 3 : délais	page 5
Article 4 : paiement au titulaire	page 5

Article 1 : contractant

Nom, prénom et qualité du signataire :

M.....
.....
.....

Adresse professionnelle et téléphone :

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

- ☐ agissant pour mon propre compte¹ ;
☐ agissant pour le compte de la Société² ;

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

- ☐ agissant en tant que mandataire du groupement solidaire³
☐ agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint
☐ agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

pour l'ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du / ... / ...

- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (C.C.P.) et des annexes relatives à l'offre et à la tarification,
- et après avoir fourni les pièces prévues au Décret du 1^{er} avril relatif à la commande publique : DC1 et DC2 (ces documents sont téléchargeables sur le site www.service-public.fr)

JE M'ENGAGE SANS RESERVE/AVEC RESERVE(S)⁴, conformément aux Conditions, Clauses et Prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi préservée ne lie les parties que si son acceptation est notifiée au contractant dans un délai de 150 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Réserve(s) formulée(s) : OUI / NON⁵ (les joindre IMPERATIVEMENT EN ANNEXE en cas de réponse positive).

¹ Cocher la case correspondante à votre situation

² Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée

³ Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement

⁴ Rayer la mention inutile

⁵ Rayer la mention inutile

Article 2 : montant du marché

Le présent marché est conclu en euro.

Les cotisations évoluant en fonction de la masse salariale et du nombre d'agents, elles seront payables ainsi qu'il suit :

- à la signature du marché : cotisation H.T. (y compris frais de gestion) mentionnée à **l'annexe tarification**, selon les garanties et franchises retenues par la collectivité.
- en cours de marché :
 - une quittance provisionnelle émise à l'échéance contractuelle et calculée sur les bases de l'année précédente ;
 - une quittance réversionnelle en fin d'année ou début d'année suivante calculée selon la fluctuation de la base d'assurance déterminée par le contrat, déduction faite de la quittance provisionnelle citée ci-dessus.

Article 3 : délais

- le délai d'exécution est prévu à 2 ans maximum, soit au plus tard au 31 mars 2021, avec possibilité de rupture selon les conditions contractuelles.
- Le contrat d'assurance prend effet au 1^{er} avril 2019, 0 heure.

L'assureur est tenu de délivrer sous **cinq jours** le contrat ou à défaut la note de couverture prévue à l'article L 112-2 du Code des Assurances. Ce délai prend effet à compter de la notification par l'autorité compétente du pouvoir adjudicateur.

Article 4 : paiement au titulaire

L'autorité compétente du pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte suivant :

- ouvert au nom de :
- numéro de compte :
- établissement :
- adresse :

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

---oOo---

Fait en un seul original, à, le

Signature du candidat
(porter la mention manuscrite « lu et approuvé »)

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

est acceptée la présente offre relative à l'assurance du personnel statutaire affilié à la
CNRACL et à l'IRCANTEC pour valoir acte d'engagement, à,
le

Signature du pouvoir adjudicateur

Notification au contractant le :

GARANTIES ET FRANCHISES SOUSCRITES

(rayer la mention inutile)

---oOo---

- DECES (toutes causes) **OUI / NON**
- ACCIDENTS OU MALADIES CAUSES PAR LE SERVICE/INVALIDITE SANS FRANCHISE **OUI / NON**
- ACCIDENTS OU MALADIES CAUSES PAR LE SERVICE/INVALIDITE AVEC FRANCHISE DE 15 JOURS **OUI / NON**
- INCAPACITE TEMPORAIRE DE TRAVAIL (maladie ordinaire)
 - AVEC FRANCHISE DE 15 JOURS **OUI / NON**
 - AVEC FRANCHISE DE 15 JOURS CUMULES SUR 365 JOURS **OUI / NON**
 - AVEC FRANCHISE DE 30 JOURS **OUI / NON**
 - AVEC FRANCHISE DE 30 JOURS CUMULES SUR 365 JOURS **OUI / NON**
- LONGUE MALADIE, LONGUE DUREE, TEMPS PARTIEL POUR RAISON MEDICALE SANS FRANCHISE **OUI / NON**
- MATERNITE / ADOPTION SANS FRANCHISE **OUI / NON**

au taux de % au jour du marché.

masse salariale prise en compte le jour du marché : €.

Les annexes relatives à l'offre et à la tarification, et le cas échéant les modifications, réserves ou observations de l'assureur sont à joindre au présent marché.

