**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Lot n° 8 : Assurance cyber risques**

**COMMUNE DE TRANS EN PROVENCE**

**Marché de service d’assurances pour les besoins de la commune de TRANS EN PROVENCE**

**IDENTIFICATION DES PARTIES CONTRACTANTES**

**A- Identification de l’acheteur :**

Commune de **TRANS EN PROVENCE**

Mairie

25 avenue de la gare

83 720 TRANS EN PROVENCE

1. **Signataire du marché :**

Monsieur le Maire de TRANS EN PROVENCE

Objet de la consultation :

**Marché de service d’assurances pour les besoins de la commune de TRANS EN PROVENCE**

Mode de passation :

**Le présent marché est passé sous la forme d’une procédure d’appel d’offre ouvert, conformément aux dispositions de l’article L 2124-1 et L2124-2 et R 2124-2 1° et R 2161-2 à R 2161-5 du code de la commande publique.**

Comptable public assignataire des paiements :

**Monsieur le trésorier principal de TRANS EN PROVENCE**

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

**Monsieur le Maire** de TRANS EN PROVENCE

**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 prestataires qui ont signé la lettre de candidature du / / 2025.**

**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 du groupement.

**C-\_Offre :**

**Cette offre exprimée en euros porte sur :**

**Lot n° 8 : Assurance cyber risques**

**1- Solution de base  (solution obligatoire) :**

**Prime Annuelle :**

**Prime hors Taxes………………………………… €**

**Taxes……………………………………………. €**

**Prime TTC………………………………………. €**

**Prime annuelle (TTC) arrêté en lettres :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Assiette : ……………………………………………..**

**Indice à la souscription (montant et nature) :…………**

**2- Variante libre (solution facultative) :**

**Prime Annuelle :**

**Prime hors Taxes………………………………… €**

**Taxes……………………………………………. €**

**Prime TTC………………………………………. €**

**Prime annuelle (TTC) arrêté en lettres :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Assiette : …………………………………………….**

**Indice à la souscription (montant et nature) :…………**

**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 de la commune en section de fonctionnement.**

Le paiement s’effectuera suivant les règles de la comptabilité publique. Il est fixé un délai de règlement de 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 quatre ans,à compter du 1er Janvier 2026, jusqu’au 31 décembre 2029, avec faculté de résiliation annuelle pour l’une ou l’autre partie moyennant un préavis de 6 Mois avant le 1er 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 Signatures de l’ensemble des membres du groupement**

**A , le**

**Les cotraitants**

**(Représentants habilités 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**

Signature :

**E – Date d’effet du marché :**

**Reçu l’avis de réception de la notification du marché**

**Le Titulaire destinataire :**

**A le**

Signature :