|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

MARCHE DE SERVICES

N° 2025-09

|  |
| --- |
| **Services d’Assurances pour**  **ANRU – Agence** **Nationale pour la Rénovation Urbaine**  **159 rue Jean Lolive**  **93500 PANTIN** |

**Lot n°2 : Responsabilité Civile Générale**

**ACTE D’engagement**

*Procédure de passation du marché :*

*Procédure adaptée en application des articles L.2123.1, R2123-1 et suivants du Code de la Commande Publique*

SOMMAIRE

[A- Objet du marché et de l’acte d’engagement 3](#_Toc195127858)

[■ Objet du marché : 3](#_Toc195127859)

[■ Cet acte d'engagement correspond : 3](#_Toc195127860)

[B- Identification du pouvoir adjudicateur 3](#_Toc195127861)

[C- Contractant(s) 4](#_Toc195127862)

[Engagement 5](#_Toc195127863)

[D- Prix 6](#_Toc195127864)

[D1 – SOLUTION DE BASE « RESPONSABILITE CIVILE GENERALE » (OBLIGATOIRE) 6](#_Toc195127865)

[D2 – VARIANTE LIBRE « RESPONSABILITE CIVILE GENERALE » 7](#_Toc195127866)

[E- Délai 8](#_Toc195127867)

[F- Clause de confidentialité – Protection des données à caractère personnel 8](#_Toc195127868)

[G – Paiement 10](#_Toc195127869)

[G1- Désignation du (des) compte(s) à créditer (joindre RIB) 10](#_Toc195127870)

[G2- Avance 11](#_Toc195127871)

[H – Signature de l’offre par le candidat 11](#_Toc195127872)

[I - Décision du pouvoir adjudicateur 12](#_Toc195127873)

[J - Notification 13](#_Toc195127874)

[K- Nantissement de créances 14](#_Toc195127875)

|  |
| --- |
| A- Objet du marché et de l’acte d’engagement |

## ■ Objet du marché :

Souscription de contrat d’assurance pour les besoins de : **ANRU – Agence Nationale pour la Rénovation Urbaine**

**Lot 2 : Responsabilité Civile Générale**

Placement des risques à 100%, gestion de la police d’assurance, mission de conseil et d’accompagnement.

## ■ Cet acte d'engagement correspond :

au **lot 2 « Responsabilité Civile Générale »** de la procédure de passation du marché public.

à la solution de base Responsabilité Civile Générale

à la variante libre Responsabilité Civile Générale

Annexe à l’acte d’engagement : CADRE DE REPONSE TECHNIQUE (CRT) / Note récapitulative des réserves et/ou améliorations

|  |
| --- |
| B- Identification du pouvoir adjudicateur |

**Maître d’ouvrage :**

**ANRU**

**159 rue Jean Lolive**

**93500 PANTIN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresse internet** | **:** | https://www.anru.fr/ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signataire du marché :** | La Directrice Générale de l’ANRU ou son représentant. |

|  |
| --- |
| C- Contractant(s) |

***Signataire***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

***et***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solidaire |  | Conjoint |

NB : L’acheteur n’impose aucune forme au groupement après attribution.

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

Le soumissionnaire est une PME :  Oui  Non

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Bureau distributeur : |  |
| Téléphone : |  |
| Fax : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro au registre du commerce : |  |
| Ou au répertoire des métiers : |  |
| Code NAF/APE : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***En cas de groupement, cotraitant n°1***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE :  PME :  Oui  Non | ***Cotraitant n°3***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE :  PME :  Oui  Non |
| ***Cotraitant n°2***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE :  PME :  Oui  Non | ***Cotraitant n°4***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE :  PME :  Oui  Non |

## Engagement

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons), conformément au cahier des charges, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

*(cadres à cocher par le candidat)*

Sans réserve

Avec réserves

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques du mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **180** **Jours** à compter de la date limite de remise des offres.

|  |
| --- |
| D- Prix |

La présente offre concerne la solution de base et la variante libre pour le lot 2 Responsabilité Civile Générale :

## D1 – SOLUTION DE BASE « RESPONSABILITE CIVILE GENERALE » (OBLIGATOIRE)

*Zones à compléter par le candidat :*

**Assiette de tarification : Masse salariale brute au 31/12/2024 = XXX €**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLUTION DE BASE**  **MONTANT DE L'OFFRE EXPRIMEE EN EUROS** | | |
| **FRANCHISE GENERALE** | **HORS TAXES** | **TOUTES TAXES COMPRISES** |
| Prime annuelle provisionnelle  **Responsabilité Civile Générale**  Taux de révision  Ou  Prime forfaitaire annuelle  **Responsabilité Civile Générale** | Montant en chiffres :  …………………………………€  Montant en lettres :  ………………………………….....  …………………………………….  …………………………………….  …………………%  Montant en chiffres :  …………………………………€  Montant en lettres :  ………………………………….....  …………………………………….  ……………………………………. | Montant en chiffres :  …………………………………€  Montant en lettres :  ………………………………….....  ……………………………………..  ……………………………………..  ………………..%  Montant en chiffres :  …………………………………€  Montant en lettres :  ………………………………….....  ……………………………………..  …………………………………….. |
| Taux de commissionnement (\*) : …………………% | | |
| Montant global annuel | Montant en chiffres :  **…………………………………€**  Montant en lettres :  …………………………………....  …………………………………….  ……………………………………. | Montant en chiffres :  **…………………………………€**  Montant en lettres :  …………………………………....  …………………………………….  ……………………………………. |

(\*) le cas échéant

## D2 – VARIANTE LIBRE « RESPONSABILITE CIVILE GENERALE »

*Zones à compléter par le candidat :*

**Assiette de tarification : Masse salariale brute au 31/12/2024 = XXX €**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VARIANTE LIBRE**  **MONTANT DE L'OFFRE EXPRIMEE EN EUROS** | | |
| **FRANCHISE GENERALE** | **HORS TAXES** | **TOUTES TAXES COMPRISES** |
| Prime annuelle provisionnelle  **Responsabilité Civile Générale**  Taux de révision  Ou  Prime forfaitaire annuelle  **Responsabilité Civile Générale** | Montant en chiffres :  …………………………………€  Montant en lettres :  ………………………………….....  …………………………………….  …………………………………….  …………………%  Montant en chiffres :  …………………………………€  Montant en lettres :  ………………………………….....  …………………………………….  ……………………………………. | Montant en chiffres :  …………………………………€  Montant en lettres :  ………………………………….....  ……………………………………..  ……………………………………..  ………………..%  Montant en chiffres :  …………………………………€  Montant en lettres :  ………………………………….....  ……………………………………..  …………………………………….. |
| Taux de commissionnement (\*) : …………………% | | |
| Montant global annuel | Montant en chiffres :  **…………………………………€**  Montant en lettres :  …………………………………....  …………………………………….  ……………………………………. | Montant en chiffres :  **…………………………………€**  Montant en lettres :  …………………………………....  …………………………………….  ……………………………………. |

(\*) le cas échéant

*-* ***Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Statut / Nom** | **Objet de la prestation** | **Part (%)** | **Montant HT** |
| Mandataire  ……………….. |  |  | € |
| Cotraitant 1  …………….…. |  |  | € |
| Cotraitant 2  ………………… |  |  | € |
| Cotraitant 3  ………………… |  |  | € |
| Cotraitant 4  ………………… |  |  | € |

**Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d’exécution**

| **Nature de la prestation** | **Montant HT** |
| --- | --- |
|  | € |

|  |
| --- |
| E- Délai |

Le délai d'exécution des prestations est fixé par le pouvoir adjudicateur dans les conditions ci-après :

**Le marché entrera en vigueur le 1er janvier 2026 pour une durée de 4 ans, soit jusqu’au 31 décembre 2029 à minuit**.

Il pourra être résilié annuellement par les parties au 1er janvier, moyennant un préavis de 6 (SIX) mois pour l’Assuré et pour l’Assureur.

|  |
| --- |
| F- Clause de confidentialité – Protection des données à caractère personnel |

Le Prestataire déclare être en conformité avec les dispositions du Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données à caractère personnel et de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Afin d’offrir des garanties adéquates concernant la protection de la vie privée lors de l’accès ou de l’utilisation par le Prestataire des données à caractère personnel qui sont sous la responsabilité de : ANRU. Le Prestataire respecte et impose à toute personne, agissant sous son autorité, les obligations de sécurité et de confidentialité ci-dessous. Le Prestataire s’engage à :

a) traiter les données à caractère personnel pour le compte exclusif de : ANRU et conformément aux instructions de ce dernier et aux présentes clauses ; s’il est dans l’incapacité de s’y conformer pour quelque raison que ce soit, il accepte d’informer dans les meilleurs délais de : ANRU de son incapacité ;

b) imposer à son personnel ainsi qu’à ses fournisseurs et éventuels sous-traitants à considérer comme « confidentielles » les informations de toute nature, écrites ou orales, qu’il serait amené à connaître durant l’exécution de la mission ; l’obligation de confidentialité du Prestataire continuera après expiration des présentes, aussi longtemps que lesdites informations n’auront pas été rendues publiques par l’ANRU ;

c) mettre en œuvre les mesures techniques et organisationnelles appropriées liées à la sécurité avant de traiter les données à caractère personnel qui lui sont confiées et use de tous les moyens nécessaires, eu égard aux risques liés au traitement, à la nature des données à protéger et au coût de mise en œuvre, afin de protéger les données à caractère personnel contre toute perte fortuite, altération, divulgation à des tiers non autorisés ou accès non autorisé aux données précitées ;

d) le cas échéant, tenir un registre de toutes les catégories d’activités de traitement effectuées pour le compte de : ANRU, conformément à l’article 30 § 2 et suivants du Règlement, et coopérer avec l’autorité de contrôle compétente et, sur demande, de mettre le registre précité à sa disposition ;

e) en cas de transfert de données à caractère personnel vers un pays tiers situé hors de l’Union européenne, n’assurant pas un niveau de protection adéquat, obtenir au préalable l’accord écrit de l’ANRU ;

f) en cas de sous-traitance ultérieure, veiller à obtenir au préalable l’accord écrit, spécifique ou général, de : ANRU et à imposer au sous-traitant ultérieur les mêmes obligations en matière de protection de données que celles qui lui incombent en vertu du contrat initial ; en cas de manquement, par le sous-traitant ultérieur, aux obligations en matière de protection des données qui lui incombent, le sous-traitant initial reste pleinement responsable du respect de ces obligations envers ANRU ;

g) à la demande de : ANRU et compte tenu de la nature du traitement et des informations à sa disposition, aider ce dernier à apporter la preuve du respect des obligations en matière de protection de données (ex : analyse d’impact relative à la protection de données) et permettre la réalisation d’audits par : ANRU ou un autre auditeur soumis à une obligation de secret ;

h) répondre dans les délais légaux à toute demande d’exercice des droits tels que prévus par la réglementation sur la protection des données dès lors que les données se trouvent en sa possession, établir un suivi de ces demandes et les communique à l’ANRU ; s’il est dans l’incapacité d’y répondre pour quelque raison que ce soit, il informe ANRU dans les meilleurs délais et avec une célérité lui permettant de s’acquitter de cette obligation légale ;

i) communiquer dans les meilleurs délais et avec une célérité permettant à : ANRU de s’acquitter de ses obligations légales toute demande contraignante de divulgation des données à caractère personnel émanant d’une autorité de maintien de l’ordre, sauf disposition contraire ;

j) coopérer avec : ANRU afin de délivrer l’information légale à toutes les personnes concernées sur l’ensemble des traitements mis en œuvre par le Prestataire pour le compte de : ANRU, et de façon générale pour garantir le respect des dispositions légales et réglementaires relatives à la protection des données ;

k) en cas de violation de données à caractère personnel entraînant, de manière accidentelle ou illicite, la destruction, la perte, l'altération, l'accès ou la divulgation non autorisée de données à caractère personnel transmises, prendre toutes les mesures nécessaires pour atténuer tout risque immédiat et potentiel pour les personnes concernées et notifie, dans les plus brefs délais, la violation de données de : ANRU. La notification doit décrire la nature de la violation, ses conséquences probables, les mesures prises par le Prestataire et tout élément permettant à de : ANRU de prendre des mesures proportionnées au risque identifié.

Le Prestataire reconnait que tout manquement à ses obligations de sécurité et de confidentialité est de nature à entrainer la fin immédiate de sa mission.

De façon générale, les Parties s’engagent à coopérer afin de garantir le respect des dispositions légales et réglementaires relatives à la protection des données.

Les Parties conviennent qu’au terme des services de traitement de données, le Prestataire et, le cas échéant, le(s) sous- traitant(s) ultérieur(s) restitueront à : ANRU, et à la convenance de celui-ci, l’ensemble des données à caractère personnel transférées ainsi que les copies, ou détruiront l’ensemble de ces données et en apporteront la preuve à: ANRU, à moins que la législation imposée au Prestataire ne l’empêche de restituer ou de détruire la totalité ou une partie des données à caractère personnel transférées. Dans ce cas, le Prestataire garantit qu’il assurera la confidentialité des données à caractère personnel transférées et qu’il ne traitera plus activement les dites données pendant la durée de cette obligation légale, durée après laquelle les données sont détruites ou restituées à : ANRU dans les mêmes conditions que celles décrites ci- dessus.

|  |
| --- |
| G – Paiement |

L’acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché par virement bancaire dans un délai maximum de paiement à 30 (TRENTE) jours à compter de la date de réception de la demande de paiement par l’acheteur ou, par le maître d'œuvre s’il y a intervention d’un maitre d’œuvre selon les dispositions du décret n° 2013-269 du 29/03/2013 modifié.

Compte à créditer : Le titulaire devra nous fournir son RIB.

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur :

un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire ;

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées ci-avant.

## G1- Désignation du (des) compte(s) à créditer (joindre RIB)

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulaire** | **Banque** | **Pays/Clé IBAN** | **BBAN ou RIB** | **BIC** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## G2- Avance

Il n’est pas prévu d’avance.

|  |
| --- |
| H – Signature de l’offre par le candidat |

La signature de l'acte d'engagement par les parties vaut signature de ses éventuelles annexes, acceptation de l'ensemble des pièces contractuelles et générales listées au CCAP.

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A** ........................................... , **le** ...........................  **Signature du (des) prestataire(s) :**  Nom et qualité du signataire |

|  |
| --- |
| I - Décision du pouvoir adjudicateur |

**La présente offre est acceptée :**

*(cadres à cocher par ANRU)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Avec sa solution de base Responsabilité Civile Générale |
|  | Avec sa variante libre Responsabilité Civile Générale |

**Elle est complétée par les annexes suivantes :**

*(Cocher la case correspondante)*

Annexe 1 à l’acte d’engagement lot 2 Responsabilité Civile Générale – Cadre de réponse technique (CRT)

Autres annexes *(A préciser)*

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

A PANTIN, le ...........................

Le représentant du pouvoir adjudicateur

Signature

|  |
| --- |
| J - Notification |

Date de notification du marché au titulaire : …………………….

|  |
| --- |
| K- Nantissement de créances |

Copie certifiée conforme à l’original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créances de :

La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

La totalité du bon de commande nº afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

et devant être exécutée par : ………………………………..

en qualité de : …………………………………………

Membre d'un groupement d'entreprise

Sous-traitant.

**Pour ANRU :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier)*

A : …………………, le ……………………

Signature

*(Représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer le marché public)*