

# **ACTE D'ENGAGEMENT**

**LOT n°6**

## **Assurance CYBER RISQUES**

**SOUSCRIPTEUR :** Comité des Ages du Pays Trithois  
Rue Pierre Brossolette  
59304 AULNOY LEZ VALENCIENNES

**SIGNATAIRE DU MARCHE :** Mme CHOAIN, sa Présidente

**ORDONNATEUR :** Mme CHOAIN, sa Présidente

**DATE D'EFFET DU CONTRAT :** 01.01.2025

**DUREE DU CONTRAT :** 48 mois

## I. Engagements du candidat :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché (*Dossier de Consultation dans sa globalité comprenant CCTP, Règlement de Consultation, CCAP et annexes*) et conformément à leurs clauses et engagements,

**Le signataire** (*Nom et Fonction*)

.....  
.....

☐ engage la société .....sur la base de son offre ;

- *Nom commercial :*
- *Adresse siège social :*
- *SIRET :*
- *Immatriculation RCS :*
- *Téléphone :*

☐ engage, en tant que mandataire, l'ensemble des membres du groupement sur la base de l'offre dudit groupement ;

*Merci de bien vouloir compléter pour chaque membre, les informations suivantes :*

**1. Membre n°1 :**

- *Nom commercial :*
- *Adresse siège social :*
- *SIRET :*
- *Immatriculation RCS :*
- *Téléphone :*
- *Nature des prestations exécutées dans le cadre de ce Groupement :*

**2. Membre n°2 :**

- *Nom commercial :*
- *Adresse siège social :*
- *SIRET :*
- *Immatriculation RCS :*
- *Téléphone :*
- *Nature des prestations exécutées dans le cadre de ce Groupement :*

**aux prix indiqués dans l'annexe financière jointe à cet Acte d'Engagement.**

**Le groupement est dit** (*cocher case correspondante*) : ☐ conjoint ☐ Solidaire

## II. Paielement des cotisations :

Les modalités de règlement sont spécifiées dans le cahier des clauses administratives Particulières.

### 1. **Avance :** *(cocher case correspondante)*

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance :      ☐ OUI      ☐ NON

### 2. **Compte à créditer :**

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit sur un compte ouvert au nom de.....

.....**Désignation du compte :**

*(Joindre un RIB)*

- ☐ Etablissement :
- ☐ Adresse :
- ☐ BIC :
- ☐ IBAN :

## III. Propositions du candidat :

### 1. **Annexe tarifaire :**

Les propositions tarifaires du candidat sont exprimées Toutes Taxes Comprises dans l'Annexe Tarifaire jointe à cet Acte d'Engagement, en page 5, pour les offres en CYBER RISQUES sur une offre de base, de variante, conformément au CCTP de ce lot, ou en variante libre.

L'Établissement se réserve le droit de ne pas donner suite à ce lot.

### 2. **Réserves et Observations :**

Les réserves et observations doivent faire l'objet, en annexe du présent acte d'engagement d'une énumération précise et exhaustive et doivent être numérotées.

En l'absence d'annexe de ce type, le CCTP du lot concerné sera considéré comme accepté sans réserve du candidat.

#### IV. Décision du Pouvoir Adjudicateur :

La présente offre est acceptée par le Pouvoir Adjudicateur mentionné pour son propre établissement pour les options suivantes *(entourer la formule retenue)* :

**BASE** *(franchise 2 500€)*      -      **VARIANTE** *(franchise 5 000€)*

Soit une cotisation annuelle totale TTC de : .....€

A AULNOY LEZ VALENCIENNES, le .....

Signature  
*(Représentant de l'acheteur habilité à signer le marché)*

Pour l'État et ses établissements :  
*(Visa ou avis de l'autorité chargée du contrôle financier.)*

## ANNEXE FINANCIERE - ACTE D'ENGAGEMENT

### Lot n°6 : CYBER RISQUES

#### Comité Des Ages AULNOY LEZ VALENCIENNES

OFFRES	COTISATIONS ANNUELLES	
	HT	TTC
OFFRE DE BASE ( <i>Franchise 2 500€</i> )		
OFFRE VARIANTE ( <i>Franchise 5 000€</i> )		

**La Collectivité se réserve le droit de ne pas donner suite à ces propositions.**

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

Signature Assureur ou Mandataire du Groupement\*

*\*l'Intermédiaire signataire de l'Offre engagera le Groupement au titre de son mandat dont l'attestation devra être jointe à la réponse du candidat.*