## Avis passation des marchés répondant à un besoin estimé entre 90 000 € et les seuils de procédure formalisée

## Section 1 : Identification de l'acheteur

Nom complet de l'acheteur (*	):				
Commune de LA BRUFFIÈRE					
Type de Numéro national d'id		T_			
□SIRET	⊠SIREN	☐ TAHITI			
□ IREP	☐ FRWF	☐ TVA INTRACOMMUNAUTAIRE			
N° National d'identification (*	N° National d'identification (*): 218 500 395 00015				
Ville LA BRUFFI	ERE				
Code Postal 85530					
Groupement de commandes (*) : □Oui ⊠Non Si oui, précisez le nom du coordinateur du regroupement					
Section 2 : Communication					
Moyen d'accès aux document	s de la consultation (*)	:			
⊠Lien url vers le profil achete	eur				
www.marches-securises.fr					
☐ Lien url vers les documents de la consultation					
□Autre					
Identifiant interne de la consultation :					
L'intégralité des documents de la consultation se trouve sur le profil acheteur (*) : ⊠Oui □Non					
Si non, précisez les mesures assurant la confidentialité et l'accès aux documents mis sur un support autre que le profil acheteur					

Utilisation de moyens de comr	munication non comn	nunémei	nt disponibles (*):	
□Oui ⊠Non				
Si oui, précisez l'URL de l'outil réponses électroniques	non communément c	disponibl	e mis à disposition pour rec	evoir les
Nom du contact (*) Adresse mail du contact N° de téléphone du contact				
Section 3 : Procédure				
Type de procédure (*):				
⊠ Procédure adaptée ouverte		□Proc	édure adaptée restreinte	
Condition de participation (*)	:			
Aptitude à exercer l'activité pr	ofessionnelle – Condi	itions/m	oyens de preuve :	
Voir règlement de consultation	า			
Capacité économique et Finan	cière – Conditions/m	oyens de	e preuve :	
Voir règlement de consultation	า			
Capacités techniques et profes	ssionnelles – Conditio	ns/moye	ens de preuve :	
Voir règlement de consultation	า			
Technique d'achat (*):  ☐ Accord cadre	□Système de qualifi	cation	dynamique (SAD)	
☐ Catalogue électronique	☐ Enchères électron	iques		
Date et heure limites de récept	ion des plis (*):	1 <sup>er</sup> octob	re 2024 – 17h00	
Présentation des offres par cat ☐ Exigée	alogue électroniques □Autorisée	(*):	⊠Interdite	
Réduction du nombre de candi □Oui ⊠Non	dats <mark>(*)</mark> :			
Nombre maximum de candidats :	SANS OBJET			
Possibilité d'attribution sans né ⊠Oui □Non	égociation (attribution s	ur la base	de l'offre initiale) <mark>(*)</mark> :	

L'acheteur exige la présentation de variantes (*): □ Oui ⊠ Non					
Section 4 : Identification du marché					
Intitulé du marché (*) :					
Prestations de services d'as	surances				
Code CPV Principal :					
Type de marché (*)					
□Travaux	□Fournitures	⊠Services			
Lieu principal d'exécution du marché (*) : ADRESSE					
Durée du marché (en mois)	: 4 ans ; effet au 1er janv	rier 2025 ; terme au 31 décembre 2028.			
La consultation comporte des tranches (*):  □Oui ⊠Non  La consultation prévoit une réservation de tout ou partie du marché (si marché alloti, préciser pour chaque lot dans la description) (*):  □Oui ⊠Non					
Section 5 : Lots					
Marché alloti (*) :					
⊠Oui □Non					
LOT 1 Description du lot 1					
Responsabilité civile et Risques annexes					
	T				
CPV du lot n°1:	CPV 66516000				
Estimation de la valeur					
hors taxes du lot n°1 :					

LOT 2		
Description du lot 2		
Flotte automobile et Risque	es annexes	
CPV du lot n°2 :	CPV 66514110	
Estimation de la valeur hors taxes du lot n°2 :		
Lieu d'exécution du lot 2 :		
<u>LOT 3</u>		
Description du lot 3		
Protection juridique		
CPV du lot n°3:	CPV 66513100	
Estimation de la valeur hors taxes du lot n°3 :		
Lieu d'exécution du lot 3 :		
Section 6 : Informations complémentaires		
Visite obligatoire (*):		

☐ Oui Non

Si oui, précisez les détails sur la visite :