

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 (*):

CCAS - EHPAD de La BRUFFIÈRE

Type de Numéro national d'identification (*):

<input type="checkbox"/> SIRET	<input checked="" type="checkbox"/> SIREN	<input type="checkbox"/> TAHITI
<input type="checkbox"/> IREP	<input type="checkbox"/> FRWF	<input type="checkbox"/> TVA INTRACOMMUNAUTAIRE

N° National d'identification (*): 268 502 234 00027

Ville LA BRUFFIERE

Code Postal 85530

Groupement de commandes (*): Oui Non

Si oui, précisez le nom du coordinateur du regroupement

Section 2 : Communication

Moyen d'accès aux documents de la consultation (*):

Lien url vers le profil acheteur

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 communication non communément disponibles (*):

Oui Non

Si oui, précisez l'URL de l'outil non communément disponible mis à disposition pour recevoir les réponses électroniques

Nom du contact (*)

Adresse mail du contact

N° de téléphone du contact

Section 3 : Procédure

Type de procédure (*):

Procédure adaptée ouverte

Procédure adaptée restreinte

Condition de participation (*):

Aptitude à exercer l'activité professionnelle – Conditions/moyens de preuve :

Voir règlement de consultation

Capacité économique et Financière – Conditions/moyens de preuve :

Voir règlement de consultation

Capacités techniques et professionnelles – Conditions/moyens de preuve :

Voir règlement de consultation

Technique d'achat (*):

Accord cadre

Système de qualification

Système d'acquisition
dynamique (SAD)

Concours

Catalogue électronique

Enchères électroniques

Sans objet

Date et heure limites de réception des plis (*):

1^{er} octobre 2024 – 17h00

Présentation des offres par catalogue électroniques (*):

Exigée

Autorisée

Interdite

Réduction du nombre de candidats (*):

Oui Non

Nombre maximum de
candidats :

SANS OBJET

Possibilité d'attribution sans négociation (attribution sur la base de l'offre initiale) (*):

Oui Non

L'acheteur exige la présentation de variantes (*):

Oui Non

Section 4 : Identification du marché

Intitulé du marché (*):

Prestations de services d'assurances

Code CPV Principal :

Type de marché (*)

Travaux

Fournitures

Services

Lieu principal d'exécution du marché (*): 1 place Jeanne d'Arc 85530 LA BRUFFIERE

Durée du marché (en mois): 4 ans ; effet au 1er janvier 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

Dommages aux biens et Risques annexes

CPV du lot n°1 :	CPV 66515200
Estimation de la valeur hors taxes du lot n°1 :	
Lieu d'exécution du lot 1 :	

LOT 2

Description du lot 2

Responsabilité civile et Risques annexes

CPV du lot n°2 :	CPV 66516000
------------------	--------------

Estimation de la valeur hors taxes du lot n°2 :	
Lieu d'exécution du lot 2 :	

LOT 3

Description du lot 3

Flotte automobile et Risques annexes

CPV du lot n°3 :	CPV 66514110
Estimation de la valeur hors taxes du lot n°3 :	
Lieu d'exécution du lot 3 :	

LOT 4

Description du lot 4

Protection juridique

CPV du lot n°4 :	CPV 66513100
Estimation de la valeur hors taxes du lot n°4 :	
Lieu d'exécution du lot 4 :	

Section 6 : Informations complémentaires

Visite obligatoire (*) :

Oui Non

Si oui, précisez les détails sur la visite :

--