

Service d'assurance
AVIS DE MARCHÉ
Services

Section 1 : Identification de l'acheteur

Nom complet de l'acheteur : SYNDICAT MIXTE OISE ARONDE

Type de Numéro national d'identification :

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

Numéro national d'identification : ...200 024 206 00035.....

Ville :Clairoix..... **Code postal :** ...60280.....

Groupement de commandes : OUI NON

Si oui, préciser le nom du coordonnateur du groupement :

Section 2 : Communication

Moyen d'accès aux documents de la consultation :

- Lien URL vers le profil d'acheteur
- Lien URL vers les documents de la consultation
- Autre

Lien vers le profil d'acheteur : <https://www.marches-securises.fr>

Identifiant interne de la consultation :

L'intégralité des documents de la consultation se trouve sur le profil d'acheteur : OUI

Utilisation de moyens de communication non communément disponibles : NON

Nom du contact : ...Madame Marie-Charlotte LARIVIERE.....

Adresse mail du contact : ...marie-charlotte.lariviere@smoa.fr.....

N° téléphone du contact : ...03.44.09.65.00.....

Section 3 : Procédure

Type de procédure : Procédure adaptée

Conditions de participation :

Aptitude à exercer l'activité professionnelle

- 1) Lettre de candidature modèle DC1 (version mise à jour du 01/04/2019) ou équivalent.
- 2) Déclaration du candidat modèle DC2 (version mise à jour du 21/11/2023) ou équivalent.
- 1) et 2) Les formulaires DC sont accessibles, non exclusivement, sur le site internet <http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires>
- 3) Mandat de la compagnie d'assurance au courtier, le cas échéant.
- 4) Mandat de la compagnie d'assurance à l'agent, le cas échéant.
- 5) Le pouvoir de la personne habilitée à engager le candidat.
- 6) Pour les intermédiaires d'assurance, l'attestation d'inscription à un registre des intermédiaires en assurance (attestation ORIAS ou tous autres certificats équivalents d'organismes établis dans un autre Etat membre que la France)
- 7) Pour les intermédiaires d'assurance, l'attestation d'assurance et de caution financière conforme au Code des assurances.
- 8) Si le formulaire DC1 n'est pas utilisé, la déclaration sur l'honneur que le candidat n'entre dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner prévus aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5 ou aux articles L. 2141-7 à L. 2141-10 du code de la commande publique.
- 9) En application de l'article R. 2143-4 du code de la commande publique, le candidat peut présenter sa candidature sous la forme d'un document unique de marché européen (DUME) en lieu et place des documents mentionnés à l'article R. 2143-3 du code de la commande publique.
- 10) Lorsqu'il y a groupement, les documents précités sont à fournir pour chacun des membres.

Capacité économique et financière

Déclaration concernant le chiffre d'affaires global et le chiffre d'affaires concernant les services objet du marché, réalisés au cours des trois derniers exercices disponibles.

Capacités techniques et professionnelles

- 1) Références notamment en matière d'acheteurs publics pour chacune des trois dernières années.
- 2) Déclaration indiquant les effectifs moyens annuels du candidat et l'importance du personnel d'encadrement.

Technique d'achat :

- Accord-cadre
 Sans objet

Date et heure limite de réception des plis : 17/06/2025 - 12H00

Présentation des offres par catalogue électronique : Interdite

Réduction du nombre de candidats : NON

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

L'acheteur exige la présentation de variantes : NON

Identification des catégories d'acheteurs intervenant (si accord-cadre) : [ne pas renseigner]

Critères d'attribution :

Offre économiquement la plus avantageuse appréciée en fonction des critères énoncés au règlement de la consultation.

Section 4 : Identification du marché**Intitulé du marché :**

Marché de service relatif à la prestation d'assurance pour les besoins du SYNDICAT MIXTE OISE ARONDE.

Code CPV principal : 66510000-8

Type de marché : Services

Description succincte du marché :

Souscription de différents contrats d'assurances au profit du SYNDICAT MIXTE OISE ARONDE.

Lieu principal d'exécution du marché : SYNDICAT MIXTE OISE ARONDE

Durée du marché (en mois) : 60

Valeur estimée du besoin (en euros) (si accord-cadre, indiquer la valeur maximale) : [ne pas renseigner]

La consultation comporte des tranches : NON

La consultation prévoit une réservation de tout ou partie du marché (si marché alloti, préciser pour chaque lot dans la description) : NON

Section 5 : Lots

Marché alloti : OUI NON

Lot n° 1

Description du lot n° 1 : Assurance « Dommages aux biens et risques annexes » -

CPV du lot n° 1 : 66515200-5

Estimation de la valeur hors taxes du lot n° 1 : [ne pas renseigner]

Lieu d'exécution du lot n° 1 : SYNDICAT MIXTE OISE ARONDE

Lot n° 2

Description du lot n° 2 : Assurance « Responsabilité et risques annexes » - La prestation supplémentaire éventuelle est définie à l'acte d'engagement valant CCAP et au cahier des clauses techniques particulières.

CPV du lot n° 2 : 66516000-0

Estimation de la valeur hors taxes du lot n° 2 : [ne pas renseigner]

Lieu d'exécution du lot n° 2 : SYNDICAT MIXTE OISE ARONDE

Lot n° 3

Description du lot n° 3 : Assurance « Protection juridique des personnes physiques »

CPV du lot n° 3 : 66513100-0

Estimation de la valeur hors taxes du lot n° 3 : [ne pas renseigner]

Lieu d'exécution du lot n° 3 : SYNDICAT MIXTE OISE ARONDE

Section 6 : Informations complémentaires

Visite obligatoire : NON

Autres informations complémentaires :