

AVIS D'APPELE PUBLIC A LA CONCURRENCE

Section 1 : Identification de l'acheteur

Nom complet de l'acheteur (*) : Mairie de BRETIGNOLLES SUR MER	
Type de Numéro national d'identification (*) : <input checked="" type="checkbox"/> SIRET <input type="checkbox"/> SIREN <input type="checkbox"/> RIDET <input type="checkbox"/> TAHITI <input type="checkbox"/> FRWF <input type="checkbox"/> IREP <input type="checkbox"/> TVA INTRACOMMUNAUTAIRE	N° national d'identification : 218 500 353 000 14
Ville : BRETIGNOLLES SUR MER	Code Postal : 85470
Groupement de commandes (*) : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Si oui, préciser le nom du coordinateur du groupement :

Section 2 : Communication

Moyen d'accès aux documents de la consultation (*) : <input checked="" type="checkbox"/> Lien URL vers le profil d'acheteur <input type="checkbox"/> Lien URL vers les documents de la consultation <input type="checkbox"/> Autre	Lien vers le profil d'acheteur (si « Lien URL vers le profil d'acheteur » a été coché) : www.marches-securises.fr
	Lien d'accès direct aux documents de la consultation (si « Lien URL vers les documents de la consultation » a été coché) :
	Autre moyen d'accès aux documents de la consultation (si « Autre » a été coché) :
Identifiant interne de la consultation : 20250515W2	
L'intégralité des documents de la consultation se trouve sur le profil d'acheteur (*) : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Mesures assurant la confidentialité et l'accès aux documents mis sur un support autre que le profil d'acheteur (Si non a été coché) :
Utilisation de moyens de communication non communément disponibles (*) : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	URL de l'outil non communément disponible mis à disposition pour recevoir les réponses électroniques (si oui a été coché) :

Nom du contact (*) : Service Marché	Adresse mail du contact :
	N° téléphone du contact :

(*) Les champs signalés par un astérisque doivent obligatoirement être renseignés.

Section 3 : Procédure

Type de procédure (*) :	<input checked="" type="checkbox"/> Procédure adaptée ouverte	<input type="checkbox"/> Procédure adaptée restreinte
-------------------------	---	---

Conditions de participation (*) :	
- aptitude à exercer l'activité professionnelle	Conditions / moyens de preuve : - Pour les assureurs : agréments ministériels en cours de validité relatifs à la garantie des risques objet du marché, - Pour les intermédiaires : inscription auprès de l'ORIAS en cours de validité.
- capacité économique et financière	Conditions / moyens de preuve : - Déclaration concernant le chiffre d'affaires global réalisé au cours des trois derniers exercices disponibles - Preuve d'une assurance de responsabilité civile professionnelle
- capacités techniques et professionnelles	Conditions / moyens de preuve : Liste des principaux services fournis au cours des 3 dernières années, indiquant le montant, la date et le destinataire public ou privé. Les prestations de services sont prouvées par des attestations du destinataire ou, à défaut par une déclaration du candidat.

Technique d'achat (*) :	<input type="checkbox"/> Accord-cadre	<input type="checkbox"/> Système de qualification
	<input type="checkbox"/> Système d'acquisition dynamique (SAD)	<input type="checkbox"/> Concours
	<input type="checkbox"/> Catalogue électronique	<input type="checkbox"/> Enchères électroniques
	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet	

Date et heure limites de réception des plis (*) : 04/07/2025 à 12h00	
Présentation des offres par catalogue électronique (*) : <input type="checkbox"/> Exigée <input type="checkbox"/> Autorisée <input checked="" type="checkbox"/> Interdite	
Réduction du nombre de candidats (*) :	Nombre maximum de candidats :
<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	En cas de réduction, critères de sélection des candidats admis à présenter une offre :
Possibilité d'attribution sans négociation (Attribution sur la base de l'offre initiale) (*) :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'acheteur exige la présentation de variantes (*) :	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Identification des catégories d'acheteurs intervenant (Si accord-cadre) :	
Critères d'attribution (obligatoire si SAD) :	

(*) Les champs signalés par un astérisque doivent obligatoirement être renseignés.

Section 4 : Identification du marché

Intitulé du marché (*) : Marché de prestation de services d'assurance		Code CPV Principal : 6][6][5][1][0][0][0][0]		
Type de marché (*) :		<input type="checkbox"/> Travaux	<input type="checkbox"/> Fournitures	<input checked="" type="checkbox"/> Services
Description succincte du marché : La présente consultation a pour objet la souscription et la gestion de contrats d'assurances				
Lieu principal d'exécution du marché (*) :		Durée du marché (en mois) : 36		
BRETIGNOLLES SUR MER				
Valeur estimée du besoin (en euros) : (Si accord-cadre ou SAD, indiquer la valeur maximale)				
La consultation comporte des tranches (*) :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	
La consultation prévoit une réservation de tout ou partie du marché (si marché alloti, préciser pour chaque lot dans la description) (*) :		Type de marché réservé :		
<input type="checkbox"/> Oui		<input checked="" type="checkbox"/> Non		
		<input type="checkbox"/> Marché réservé à une entreprise adaptée, un établissement de service d'aide par le travail ou une structure équivalente, employant au moins 50% de travailleurs handicapés		
		<input type="checkbox"/> Marché réservé à une structure d'insertion par l'activité économique ou structure équivalente, employant au moins 50% de travailleurs défavorisés		
		<input type="checkbox"/> Marché portant exclusivement sur des services sociaux et autres services spécifiques, réservé aux entreprises de l'économie sociale et solidaire ou structure équivalente		

Section 5 : Lots

Marché alloti (*) :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Dommages aux biens			
CPV : 66 51 50 00 - 3	Estimation de la valeur hors taxes :	Lieu d'exécution :	

Section 6 : Informations complémentaires

Visite obligatoire (*) :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Détails sur la visite (si oui) :	
Autres informations complémentaires :					

Date d'envoi à la publicité (BOAMP) : 15 mai 2025