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 PLOUHINEC					
Type de Numéro national d'	identification (*):				
□SIRET	⊠SIREN	☐ TAHITI			
□ IREP	☐ FRWF	☐ TVA INTRACOMMUNAUTAIRE			
N° National d'identification (*): 212 901 979					
		7			
Ville					
Code Postal 29780	29780				
Groupement de commandes (*) : □Oui ⊠Non Si oui, précisez le nom du coordinateur du regroupement					
Section 2 : Communication					
Moyen d'accès aux docume	nts de la consultation (*)	:			
⊠Lien url vers le profil ache	teur				
mairie@plouhinec.bzh					
☑Lien url vers les documents de la consultation					
https://www.marches-securises.fr					
□Autre					
Identifiant interne de la consultation :					
2025-09					
	de la consultation se trou	ive 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	□Pro	océdure adaptée restreinte			
Condition de participation (*) :					
Aptitude à exercer l'activité professionnelle – Conditions/moyens de preuve :					
Voir règlement de consultation					
Capacité économique et Financi	ère – Conditions/moyens	de preuve :			
Voir règlement de consultation					
Capacités techniques et professi	ionnelles – Conditions/mo	yens 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 récepti	ion des plis (*): 15 se	ptembre 2025 à 17 heures			
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 nég ⊠Oui □Non	ociation (attribution sur la bas	e 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'assu	rances			
Code CPV Principal : 66510000				
Type de marché (*) □Travaux	□Fournitures	⊠Services		
Lieu principal d'exécution du marché (*) : 29780 PLOUHINEC				
Durée du marché (en mois)	: 3 ans ; effet au 1er janvier 2026	; 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) (*) : \Box Oui \boxtimes Non				
Section 5 : Lot				
Marché alloti (*): ⊠Oui □Non				
LOT UNIQUE				
Description du lot				
Responsabilité civile et Risques annexes				
CPV du lot unique :	CPV 66516000			
Estimation de la valeur	Ch. 00210000			
hors taxes du lot n°2 :				
Lieu d'exécution du lot 2 :				
Section 6 : Informations complémentaires				
Visite obligatoire (*):				
□ Oui ⊠ Non				
Si oui, précisez les détails sur la visite :				