# GHT NORMANDIE CENTRE

**CONVENTION DE GESTION A COMPLETER**

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**

*Lots[[1]](#footnote-1) 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9*

Nom du soumissionnaire :

Le soumissionnaire devra **OBLIGATOIREMENT** produire un mémoire de gestion détaillant les moyens, les modalités mises en œuvre pour l’exécution des engagements de gestion et des services associés.

Questions auxquelles les soumissionnaires doivent répondre **précisément et sincèrement.**

Il pourra être fait application de la jurisprudence « Sté déménagement Le Gars » (CE N° 3609523 du 3 oct 2012) c’est à dire que l’offre du soumissionnaire pourra être déclarée irrégulière et éliminée dans le cas où les réponses ci-après s’avéraient après vérification inexactes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questions auxquelles les soumissionnaires doivent répondre précisément et sincèrement.** | **OUI** | **NON** |
| Mettre une croix dans la case correspondante | |
| L’établissement dispose-t-il d’un référent dédié ? Si oui préciser son nom et ses coordonnées |  |  |
| Le candidat s’engage-t-il à venir présenter le contrat, les procédures de gestion et le fonctionnement de la plateforme aux gestionnaires de l’établissement ?  Préciser en présentiel ou en visio |  |  |
| Le candidat dispose-t-il d’une plateforme de dématérialisation pour le suivi et la gestion du contrat et des sinistres ?  L’acheteur public se réserve la possibilité de demander un accès de démonstration à cet espace pour en vérifier toutes les fonctionnalités indiquées ci-après.  Moyens d’accès à la plateforme de dématérialisation : |  |  |
| La plateforme de dématérialisation permet-elle au niveau de la gestion du contrat :   * De disposer des contrats en ligne ? * De demander et de recevoir des attestations ? * De bénéficier d’un conseil juridique en ligne ? * De déclarer les sinistres en ligne en ligne avec accusé de réception immédiat ? * D’accéder aux dossiers sinistres de l’établissement et de visualiser les montants des provisions et des règlements ? |  |  |
| Délais de gestion du contrat et des sinistres :   * Délai de production d’un avenant d’ordre **…. jours** à compter de la demande * Délai de nomination d’un expert **…. jours** * Délai de paiement d’un sinistre matériel **…. jours** à compter de l’accord du tiers * Délai de paiement d’un sinistre corporel **…. jours** à compter de l’accord du tiers * Délai de production d’une statistique sinistre vérifiée …**. jours** à compter de la demande * Délai de réponse à une question juridique simple …**. jours** à compter de la demande * Délai de réponse à une question juridique complexe …**. jours** à compter de la demande |  |  |
| Le candidat s’engage à gérer les sinistres sous franchise (éventuelle) pour le compte de l’établissement ? |  |  |
| Le candidat adhère-t-il à la convention de gestion des sinistres portant sur l’application de la garantie dans le temps, notamment sur la détermination du passé connu/passé inconnu en assurance de responsabilité médicale ? |  |  |
| Le candidat s’engage-t-il à présenter chaque année un bilan de la sinistralité incluant les provisions actualisées et certifiées ? |  |  |
| Le candidat propose-t-il des formations sur la gestion du contrat d’assurance responsabilité inclue dans le prix de l’offre ?  Le candidat propose-t-il une prestation de gestion de crise ?  Si oui, à détailler dans le mémoire de gestion. |  |  |
| Ratio de couverture SFCR supérieur à 100 % : **indiquer le ratio :** |  |  |

**Clauses relatives à la protection des données**

**à caractère personnel applicables aux marchés publics**

Ces clauses sont rédigées en conformité avec le chapitre IV (articles 24 à 31) du règlement européen sur la protection des données, et dans l’attente de l’adoption, par l'autorité de contrôle compétente (CNIL), de clauses contractuelles types au sens de son article 28.8.

En complément des dispositions figurant à l’article 5.2 du CCAG / FCS, définissant les conditions dans lesquelles le prestataire s’engage à effectuer pour le compte du responsable de traitement les opérations de traitement de données à caractère personnel, le soumissionnaire décrit ci-après le traitement faisant l’objet de la prestation :

Le prestataire est autorisé à traiter pour le compte du responsable de traitement les données à caractère personnel nécessaires pour fournir le ou les service(s) suivant(s) *[à compléter]*.

La nature des opérations réalisées sur les données est *[à compléter]*.

La ou les finalité(s) du traitement sont *[à compléter]*.

Les données à caractère personnel traitées sont *[à compléter]*.

Les catégories de personnes concernées sont *[à compléter]*.

Pour l’exécution du service objet du présent contrat, le responsable de traitement met à la disposition du prestataire les informations nécessaires suivantes *[à compléter]*.

Le prestataire notifie **au responsable de traitement** toute violation de données à caractère personnel dès qu’il en a connaissance et par le moyen suivant *[à compléter]*.

Au terme de la prestation de services relatifs au traitement de ces données, le prestataire s’engage à (choisir)

* Détruire toutes les données à caractère personnel
* Renvoyer toutes les données à caractère personnel au responsable de traitement
* Renvoyer toutes les données à caractère personnel à un prestataire désigné par le responsable de traitement.

Nom et signature de la personne représentant le soumissionnaire

A ……………………………………..,

le …………………………….

1. *Rayer les mentions inutiles* [↑](#footnote-ref-1)