Groupement Hospitalier de Territoire de Lot et Garonne

Établissement Support

Centre Hospitalier d’Agen-Nérac

Route de Villeneuve

47923 Agen Cedex 9



**ANNEXE 1**

ANNEXE DE PRIX A

L’ACTE D’ENGAGEMENT

**LOT 7 : ASSURANCE DOMMAGES AUX BIENS ET RISQUES ANNEXES**

**DEUXIEME LIGNE**

**TABLEAU DE REMISE DES OFFRES DE PRIX**

**(A compléter)**

Société :

Adresse :

Compagnie proposée :

**Personne habilitée : Mail : Tél :**

Déclare avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Techniques particulières et des documents qui y sont annexés, et après avoir établi les déclarations prévues aux articles L.2142-1, R.2142-3, R.2142-4, R.2143-3 et R.2143-4 du Code de la Commande Publique :

M’engage, SANS RESERVE / AVEC RESERVE (*rayer la mention inutile*), conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations désignées au marché, aux prix et conditions indiqués dans l’annexe financière ci-après.

Le candidat retenu peut adresser une note de couverture avant la date d’effet du contrat. **A défaut d’une note de couverture, la copie de l'acte d'engagement conservée par le Pouvoir Adjudicateur vaut note de couverture et reste valable jusqu'à la signature définitive du contrat.**

**LOT 7 : ASSURANCE DOMMAGES AUX BIENS ET RISQUES ANNEXES**

**DEUXIEME LIGNE**

**CENTRE HOSPITALIER AGEN-NERAC**

**Indice de souscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Valeur de l’indice : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Les primes indiquées dans les tableaux ci-après doivent être exprimées toutes taxes comprises et inclure l’ensemble des frais, taxes, contributions obligatoires et compléments de primes imposés par la réglementation en vigueur.**

**En cas de frais supplémentaires non inclus dans la prime, les candidats devront en indiquer clairement la nature, le montant et le fondement juridique. À défaut, aucune facturation complémentaire ne pourra être admise.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFFRE DE BASE** | | | | | |
| **Formule de franchise** | **LCI 109 999 000 €** | **Superficie** | **Prix au M²** | **Prime H.T.** | **Prime T.T.C.** |
| **C.H d’Agen – Nérac :** **CONTRAT D’ASSURANCE DE SECONDE LIGNE. Franchise 49 999 000 €** | 60 000 000 € Supplémentaire | 121 630 m² | €/m² | HT | TTC |
| **TOTAL** | | |  | HT | TTC |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTATION SUPPLÉMENTAIRE ÉVENTUELLE FACULTATIVE** | | | | | |
| **Formule de franchise** | **LCI 149 999 000 €** | **Superficie** | **Prix au M²** | **Prime H.T.** | **Prime T.T.C.** |
| **C.H d’Agen – Nérac :** **Extension de la LCI à 149 999 000 €. Montant de la PSE facultative : 40 000 000 € supplémentaires. Franchise 109 999 000 €** | 40 000 000 € Supplémentaire | 121 630 m² | €/m² | HT | TTC |

Compagnie apéritrice à hauteur de : \_\_\_\_ %

Coassurance(s) à hauteur de : \_\_\_\_ % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Compagnie(s)

La totalité des risques est bien placée à 100% ?

**OUI - NON**

**ANNEXE 2**

Réserves au Cahier des Clauses Techniques Particulières

**Les réserves (**sur les garanties**) et/ou modifications (**des montants et/ou des franchises et des EXCLUSIONS**) du C.C.T.P. doivent être numérotées et faire l’objet d’une énumération exhaustive et détaillée. Le simple renvoi aux conditions générales et/ou particulières annexées à l’offre entraînera son irrégularité.**

N° 1 :

N° 2 :

N° 3 :

N° 4 :

N° 5 :

N° 6 :

N° 7 :

N° 8 :

N° 9 :

N° 10 :

Les réserves seront sanctionnées conformément au règlement de consultation.

**ANNEXE 3**

Services Associés au contrat proposés par le Candidat

Le candidat doit répondre aux questions posées de manière précise et détaillée. **Le mémoire technique viendra en complément des réponses aux questions posées.**

**Gestion du Contrat et des Sinistres - 100,00 Points**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI (1)** | **NON (1)** |
| **1.** Organisation de vos services (gestion du contrat et des sinistres).  Interlocuteur dédié à la gestion du contrat : Coordonnées de la personne référente  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contact direct : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ : Courriel :  Interlocuteur dédié à la gestion des sinistres : Coordonnées de la personne référente  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contact direct : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ : Courriel :  La notion « Communiquée à la notification » = 0  Absence de réponse ou réponse générique = 0 | **5**  **5** | **0**  **0** |
| **2.** Le candidat dispose-t-il pour la gestion du contrat, des avenants et des sinistres d’un Extranet ou d’une messagerie électronique dédiée ?  Extranet = 5 points – Messagerie électronique = 1 point Préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Merci de communiquer les modalités de connexion :  Code d’accès pour voir votre modèle d’Extranet.  (Code) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Réponse OBLIGATOIRE si non =0 | **5**  **5** | **1**  **0** |
| 1. Votre système d’Extranet permet-il :  * De visualiser le contrat de l’Etablissement ? OUI = 5 Point – NON = 0 * Déclarer les ajouts et les retraits de bâtiments ? OUI = 5 point - NON = 0 * D’avoir accès à ses statistiques sinistres ? OUI = 5 point - NON = 0 | **15** | **0** |
| 1. Le système d’Extranet du candidat permet-il à l’Etablissement :  * De déclarer ses sinistres en ligne ? OUI = 5 Points – NON = 0 * D’adresser les pièces relatives au sinistre déclaré ? OUI = 5 Points – NON = 0 * De disposer d’un n° de dossier dans les 24 heures ? OUI = 5 Points – NON = 0 | **15** | **0** |
| 1. En cas de contradiction, les clauses du CCTP prévalent-elles sur les documents de l’assureur (Conditions Particulières, Conditions Générales, Conventions Spéciales ? | **10** | **0** |
| 1. Le candidat dispose-t-il d’une équipe dédiée à la gestion de crise 24h/24h (**sinistre majeur**) ? **Joindre l’Organigramme de cette équipe et ses compétences**. **DOCUMENT à joindre** | **25** | **0** |
| 1. En cas de besoin de trésorerie, une avance financière peut-elle être accordée à l’Assuré ? Si oui quel montant par rapport à l’évaluation des dommages ? \_\_\_%   Note proportionnelle au pourcentage accordé. | **15** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL sur 100 points** |  |  |

**TOTAL : \_\_\_\_\_\_\_ / 100**

La notion « Communiquée à la notification » = 0 Absence de réponse = 0

***(1) Merci de rayer la mention inutile***

Les points seront attribués au vu des réponses apportées au présent questionnaire dans la limite du nombre de points prévus pour chaque réponse.