GROUPE HOsPITALIER  
DE LA HAUTE-SAONE ETABLISSEMENT SUPPORT  
DU GHT DE LA HAUTE-SAONE

Assurance  
responsabilité et risques annexes

LOT N**° 2**

DOSSIER D'APPEL D'OFFRES OUVERT

|  |
| --- |
| **Le présent dossier comporte :** |
| **1 / Acte d'engagement valant cahier des clauses administratives particulières** |
| **2 / Annexe n° 1 à l'acte d'engagement « attestation compagnie d'assurance »** |
| **3 / Annexe n° 2 à l'acte d'engagement « observations - amendements »** |
| **4 / Annexe n° 3 à l'acte d'engagement « convention de gestion »** |
| **5 / Cahier des clauses techniques particulières** |
| **6 / Dossier technique** |

GROUPE HOsPITALIER  
DE LA HAUTE-SAONE ETABLISSEMENT SUPPORT  
DU GHT DE LA HAUTE-SAONE

Acte d'engagement valant cahier des clauses administratives particulières

LOT N° **2**

Assurance  
responsabilité et risques annexes

**Appel d'offres ouvert, selon les articles L. 2124-2, R. 2124-2 1°**

**et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique**

**Marché n° :**

|  |
| --- |
| **Nom du candidat :** |
| **N° tél. :** |
| **N° fax :** |
| **Courriel :** |

1. Contractant(s)

Je soussigné,

NOM et PRENOM

à compléter ***selon la forme de la candidature*** :

***agissant (cocher la case correspondante) :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***en candidat unique pour le compte de :*** | |
|  |  | |
| *- identification :*  *- adresse du siège social :* | | |
|  |  | |
|  | ***comme mandataire du groupement constitué des membres suivants pour*** | |
|  | ***lesquels doivent être précisés :*** | |
|  |  | |
| *- intitulé social complet :*  *- adresse du siège social :*      *- intitulé social complet :*  *- adresse du siège social :*      *- intitulé social complet :*  *- adresse du siège social :* | | |

- après avoir pris connaissance du cahier des charges assurance « **responsabilité et risques annexes** » et des documents qui y sont mentionnés,

- et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations exigés aux articles R. 2142-5 à R. 2142-14 et R. 2143-3 du Code de la commande publique,

m'engage, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

1. Durée du marché

Le marché est conclu pour une durée de **4 ans** à compter du **1er janvier 2026** **00h00, jusqu’au 31 décembre 2029 minuit,** avec possibilité de résiliation du contrat pour les deux parties sous préavis de **6 mois** avant l'échéance du **1er janvier.**

1. Paiements

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées au cahier des clauses techniques particulières.

L’acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit : (joindre un RIB ou un RIP)

- du compte ouvert au nom de

- sous le numéro

- code banque code guichet clé .

- à

N° SIRET du candidat qui sera utilisé pour déposer la facture dans Chorus Pro :

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

L'unité monétaire d'exécution des prestations et de tous les actes qui en découlent est l'euro.

Le paiement s'effectuera par virement administratif et selon les dispositions spécifiques propres au Code des assurances et prévues au cahier des clauses techniques particulières.

|  |
| --- |
| Le candidat déclare (\*) :   * Renoncer à percevoir l’avance 🞎 Accepter de percevoir l’avance 🞎 Sans objet   Il est formellement convenu que le paiement d'avance des primes d'assurance prévu à l'article L. 113-3 du Code des assurances n'est pas considéré comme étant une avance.  (\*) *Cocher la case correspondant à votre situation* |

1. Pièces constitutives du marché

Les pièces contractuelles du marché sont les suivantes, par ordre de priorité :

**Pièces particulières**

1. L’acte d'engagement valant cahier des clauses administratives particulières et ses annexes « attestation compagnie d'assurance » et « convention de gestion »,
2. Les observations, amendements, réserves ou commentaires aux stipulations du cahier des clauses techniques particulières éventuellement formulés par le candidat, accompagnées des réponses aux demandes de précisions éventuellement formulées lors de l’analyse des offres.
3. Le cahier des clauses techniques particulières composé des conditions particulières et des conditions générales PROTECTAS.

**Pièces générales**

1. Le Code des assurances,
2. Le Code de la commande publique.
3. Offre financière

La réponse à l'offre de base ainsi qu’aux prestations supplémentaires éventuelles est obligatoire.

La non-réponse du candidat à l'offre de base et aux prestations supplémentaires éventuelles entraînera l'irrégularité de son offre.

Les variantes libres ne sont pas autorisées.

* + 1. [Offre de base](file:///C:\\Users\\ro.houdayer\\AppData\\Roaming\\Visiativ\\MoovappsDocument\\Tmp\\002-APP%20BASE%20VILLE%20CP%20DOMMAGES%20AUX%20BIENS%20(aoo).doc" \l "Franchises) - Assurance « responsabilité générale et risques annexes »

Le prix est unitaire et non révisable.

Le taux est indiqué Hors Taxes et exprimé en pour mille (‰) et s'applique sur le montant total du budget de fonctionnement, section dépenses, y compris budgets annexes.

La prime est la prime TTC annuelle calculée sur l'assiette de prime totale, soit :

|  |  |
| --- | --- |
| GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE | 265 239 303 € |
| EHPAD VILLA SAINT JOSEPH  SCEY SUR SAONE | 3 693 416 € |
| EHPAD JEAN MICHEL  SAULX | 4 836 620 € |
| EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON) | 5 785 230 ~~€~~ |

Il ne sera pas appliqué de franchise sauf dans les cas suivants :

* dommages immatériels non consécutifs : **10 %** du montant du sinistre, avec un minimum de **750 €** et un maximum de **4 000 €,**
* dommages subis par les préposés et les représentants légaux, dans le cas où la responsabilité de l’assuré ne serait pas engagée et hors protection fonctionnelle : **75 €,**
* frais de rappel des malades : **10 %** avec un minimum de **5 000 €.**

|  |  |
| --- | --- |
| Taux HT | = **…………….… ‰** |
| Prime TTC annuelle | = **……..……….. €** |

**NOM DE LA COMPAGNIE** :

* + 1. Prestation supplémentaire éventuelle n° 1 - Responsabilité Atteintes à l’Environnement » GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE

La franchise applicable est de **15 000 €** par fait dommageable.

Le prix est forfaitaire et non révisable.

|  |  |
| --- | --- |
| * Assurance « responsabilité atteintes à l’environnement » | |
| Prime HT annuelle | = **……..……….. €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..……….. €** |
|  | |
| * Extension assurance « prévention et réparation des dommages environnementaux » | |
| Prime HT annuelle | = **……..……….. €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..……….. €** |
|  | |
| * Extension assurance « frais de dépollution des sols et des eaux » | |
| Prime HT annuelle | = **……..……….. €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..……….. €** |
|  | |
| * Extension assurance « frais de dépollution des biens immobiliers et des biens mobiliers » | |
| Prime HT annuelle | = **……..……….. €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..……….. €** |
|  | |
| * Extension assurance « pertes d’exploitation » | |
| Prime HT annuelle | = **……..……….. €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..……….. €** |

L'acheteur se réserve la possibilité de souscrire tout ou partie des extensions de garantie ci-avant.

**NOM DE LA COMPAGNIE** :

* + 1. Prestation supplémentaire éventuelle n° 2 - Assurance « individuelle accident »

Les garanties s’appliquent sans franchise.

Le prix est unitaire et non révisable.

La tarification doit être exprimée ci-après en indiquant :

* les primes HT annuelles exprimées en € par assuré,
* les primes TTC annuelles en € calculées sur la base du nombre d’assurés.

**GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONNES CONCERNEES** | **NOMBRE** | **PRIME HT PAR BENEFICIAIRE** | **PRIME TTC/an pour l'ensemble des personnes assurées** |
| Membres du conseil de surveillance ou directoire | 32 |  |  |
| Equipes du SMUR / SAMU | 125 |  |  |
| Equipes de prélèvement et transport d’organes et assimilés | 25 |  |  |
| Personnels affectés à des missions en secteur pénitentiaire | 3 |  |  |
|  |  |  | Prime totale TTC **…………………. €** |

**EHPAD VILLA SAINT-JOSEPH (SCEY SUR SAONE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONNES CONCERNEES** | **NOMBRE** | **PRIME HT PAR BENEFICIAIRE** | **PRIME TTC/an pour l'ensemble des personnes assurées** |
| Membres du conseil de surveillance ou directoire | 12 |  |  |
| Infirmier, Ergothérapeute et aide-soignant | 3 |  |  |
|  |  |  | Prime totale TTC **…………………. €** |

**EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON°**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONNES CONCERNEES** | **NOMBRE** | **PRIME HT PAR BENEFICIAIRE** | **PRIME TTC/an pour l'ensemble des personnes assurées** |
| Elèves des écoles en formation, Etudiants IFSI | 4 |  |  |
|  |  |  | Prime totale TTC **…………………. €** |

**NOM DE LA COMPAGNIE** :

* + 1. **Facturation, Gestion du contrat et des sinistres**

L’intermédiaire d’assurance et/ou l’assureur s’engage à établir et à transmettre une quittance distincte à chaque entité assurée.

Il est rappelé qu’il n’y a pas de solidarité dans le paiement des primes entre les différentes entités.

L'assureur établira un contrat d'assurance pour chacun des assurés avec un numéro de contrat distinct.

Il est précisé que la gestion des sinistres et du contrat d’assurance sont assurés par chacune des entités assurées, directement auprès de l’intermédiaire d’assurance et/ou de l’assureur.

1. Engagement du placement de la totalité du contrat

Le signataire de la présente proposition certifie avoir placé aux conditions ci-avant l'intégralité du contrat (100 % de la co-assurance) à la date de remise de son offre.

En cas de proposition en coassurance qui ne couvre qu'une part du risque, l’offre sera considérée comme irrégulière au sens de l’article L. 2152-2 du Code de la commande publique.

1. Placement éventuel en plusieurs lignes

Dans ce cas, donner le détail du montage :

1. Observations - amendements

Rappel : le cahier des clauses techniques particulières, composé des conditions particulières et des conditions générales PROTECTAS, a pour objet de définir les garanties du contrat, et ce, par dérogation à toute autre stipulation contraire ou restrictive.

Le candidat souhaite-t-il émettre des observations, amendements, réserves ou commentaires aux stipulations du cahier des clauses techniques particulières ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OUI |  |  | NON |  |

**Cocher la case « Non » manifestera l'acceptation intégrale par l'assureur des stipulations du cahier des clauses techniques particulières.**

Dans cette hypothèse, le contrat émis par l’assureur sera composé, par ordre de prévalence décroissant, des pièces suivantes :

* l’acte d’engagement valant cahier des clauses administratives particulières et ses annexes « attestation compagnie d'assurance » et « convention de gestion »,
* le cahier des clauses techniques particulières composé des conditions particulières et des conditions générales PROTECTAS

|  |  |
| --- | --- |
| **Si le candidat coche la case « Oui », il doit préciser le nombre d’observations :** |  |

**Les observations éventuelles doivent être énumérées précisément et exhaustivement dans l’annexe 2 au présent acte d'engagement.**

Attention : Indiquer qu’un projet se substitue à tout le cahier des clauses techniques particulières ou à une partie substantielle de celui-ci n’est pas une observation. Dans cette hypothèse, il conviendra de lister, en qualité de réserves ou amendements, toutes les stipulations de ce projet dérogeant au cahier des clauses techniques particulières ou le complétant. Le non-respect de cette règle entrainera l'irrégularité de l'offre.

**Lors de l’émission du contrat, le cahier des clauses techniques particulières ne pourra être complété ou modifié que des seuls amendements, observations, réserves et commentaires mentionnés au présent article et acceptés par l’acheteur.**

Ainsi, le contrat émis par l’assureur sera composé, par ordre de prévalence décroissant, des pièces suivantes :

1. l’acte d'engagement valant cahier des clauses administratives particulières et ses annexes « attestation compagnie d'assurance » et « convention de gestion »,
2. les observations, amendements, réserves ou commentaires aux stipulations du cahier des clauses techniques particulières éventuellement formulés par le candidat, accompagnées des réponses aux demandes de précisions éventuellement formulées lors de l’analyse des offres,
3. le cahier des clauses techniques particulières composé des conditions particulières et des conditions générales PROTECTAS.
4. Engagement sur la situation juridique et fiscale

Le candidat retenu s’engage à fournir à l’acheteur, tous les 6 mois à compter de la notification et jusqu’au terme du marché, les documents prévus à l’article D. 8222-5 ou D. 8222-7 ou D. 8254-2 à D. 8254-5 et à l’article R. 1263-12 du Code du travail.

L'acheteur pourra résilier le marché aux torts de l'assureur si ce dernier refuse de produire ces pièces, après mise en demeure d'un délai minimum d'un mois.

Par ailleurs, si l'acheteur est informé par un agent de contrôle de la situation irrégulière du candidat retenu au regard des articles L. 8221-3 et L. 8221-5 du Code du travail, il lui enjoindra conformément à l'article L. 8222-6 du Code du travail d’apporter la preuve qu’il a mis fin à la situation délictuelle. A défaut de correction des irrégularités dans un délai de deux mois, le contrat pourra être rompu sans indemnité, aux frais et risques de l'entrepreneur.

1. Protection des données à caractère personnel

Dans le cadre de leurs relations contractuelles, le titulaire du marché et l'acheteur s’engagent à respecter la règlementation en vigueur applicable au traitement des données à caractère personnel et, en particulier, le Règlement général sur la protection des données (règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016).

Le titulaire du marché devra apporter à l'acheteur des garanties suffisantes quant à la mise en œuvre de mesures techniques et organisationnelles appropriées de manière à ce que le traitement réponde aux exigences du règlement européen et garantisse la protection des droits de la personne concernée.

A cet effet, le titulaire du marché s'engage à :

* garantir la confidentialité des données à caractère personnel traitées dans le cadre du présent marché,
* collecter et traiter les données personnelles uniquement  dans la finalité poursuivie par l'exécution du marché ou en exécution d'une obligation légale ou avec l'accord explicite de l'acheteur,
* collecter et traiter les données conformément aux instructions données par l'acheteur et informer ce dernier de toute instruction qui conduirait à une violation du règlement européen pour la protection des données,
* veiller à ce que les personnes autorisées à traiter les données personnelles en application du présent contrat s'engagent à respecter la confidentialité des données et reçoivent la formation nécessaire en matière de protection des données à caractère personnel.

Le titulaire du marché est aussi tenu à une obligation d’assistance, d’alerte et de conseil. Ainsi, si pour le titulaire, une instruction de l'acheteur constitue une violation des règles en matière de protection des données, il devra immédiatement l’en informer.

Si le titulaire envisage de faire appel à un sous-traitant, il devra obtenir l’autorisation écrite de l'acheteur. Le sous-traitant est soumis aux mêmes obligations que celles prévues au présent contrat. Si le sous-traitant ne respecte pas ses obligations, le titulaire est pleinement responsable vis-à-vis de l'acheteur de l’exécution par le sous-traitant de ses obligations.

Le titulaire du marché devra également :

* mettre à disposition de l'acheteur, à sa demande, la documentation nécessaire pour démontrer le respect de toutes les obligations imposées par le RGPD,
* communiquer à l'acheteur le nom et les coordonnées de son délégué à la protection des données s'il en a désigné un en application de l'article 37 du RGPD.

1. Engagement du candidat

Fait en un seul original,

A , le ...... / ...... / ......

Signature du candidat

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cachet commercial

***En cas de groupement, la signature du mandataire engage tous les membres du groupement.***

1. Identification de l'acheteur

**Le pouvoir adjudicateur**

GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE, ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT DE LA HAUTE-SAONE

**La personne habilitée à signer le marché**

LA DIRECTRICE DU GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE, ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT DE LA HAUTE-SAONE

autorisée en application de la délibération n° ............................... du .............................. lui donnant délégation pour signature du présent marché.

**L'ordonnateur**

LA DIRECTRICE DU GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE, ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT DE LA HAUTE-SAONE

**Le comptable public assignataire des paiements**

TRESORERIE DES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE LA HAUTE-SAONE (TEHHS)

2 rue René Heymès

70000 VESOUL

1. Acceptation de l'offre par le pouvoir adjudicateur

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement,

|  |
| --- |
| Selon l'offre de base - Assurance « responsabilité et risques annexes » |

|  |
| --- |
| * avec la prestation supplémentaire éventuelle n° 1 - Assurance « responsabilité atteintes à l'environnement » |

|  |
| --- |
| * avec la prestation supplémentaire éventuelle n°2 - Assurance « individuelle accident » |

A , le ...... / ...... / ......

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

Le pouvoir adjudicateur certifie que le présent marché a été transmis au représentant de l'Etat

le ..............................................

|  |
| --- |
| **Date d'effet du marché : 01/01/2026** |

Annexe n° 1 à l’acte d’engagement  
Attestation de la compagnie d’assurance

La compagnie d'assurance

dont le siège social est situé à

reconnaît avoir reçu l'intégralité du cahier des charges correspondant au lot n° 2 - Assurance **«** **responsabilité et risques annexes »** comportant :

|  |
| --- |
| 1 / Acte d'engagement valant cahier des clauses administratives particulières |
| 2 / Annexe n° 1 à l'acte d'engagement « attestation compagnie d'assurance » |
| 3 / Annexe n° 2 à l'acte d'engagement « observations - amendements » |
| 4 / Annexe n° 3 à l'acte d'engagement « convention de gestion » |
| 5 / Cahier des clauses techniques particulières |
| 6 / Dossier technique |

**La compagnie précitée atteste qu'elle dispose des agréments administratifs relatifs aux branches concernées par la présente assurance conformément au Code des assurances.**

Nom et signature du responsable du dossier

A ,

le

Annexe n° 2 à l’acte d’engagement  
Observations - amendements

Il est rappelé que les observations doivent être énumérées précisément et exhaustivement.

A ,

le

**Annexe n° 3 à l’acte d’engagement - Convention de gestion**

***Le candidat rayera les mentions inutiles et complètera les champs en pointillés. Le nombre de points attribué pour chaque question est indiqué dans la colonne de droite. Pour les questions comportant plus de deux choix de réponse, le nombre de points correspondant est indiqué sous chaque réponse.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Note de couverture* | Le candidat accepte que l’acte d’engagement vaille note de couverture à compter de la notification du marché. (pas de point pour cette question) | OUI | | NON | | | | *0,00* |
| Si NON, délai de remise de la note de couverture à compter de la notification du marché : (pas de point pour cette question) | ......... jours | | | | | | *0,00* |
| *Contrat définitif* | Le candidat accepte que le marché vaille police d’assurance et n’émettra pas de pièce complémentaire (pas de point pour cette question) | OUI | | NON | | | | *0,00* |
| Si NON, délai de remise de la police à compter de la notification du marché : (pas de point pour cette question) | ......... jours | | | | | | *0,00* |
| *Avocats* | L’assuré est autorisé à récuser le cabinet d’avocats proposé par le candidat et à désigner un autre cabinet extrait de la liste des cabinets du candidat. | OUI | | | NON | | | *1,00* |
| Le candidat accepte de travailler avec l'avocat proposé par l'assuré lorsque celui-ci en fait la demande. | OUI | | | NON | | | *1,00* |
| *Expertise* | L’assuré est autorisé à récuser l’expert proposé par le candidat. | OUI | | | NON | | | *0,50* |
| Délai sous lequel le candidat s’engage à missionner l’expert, pour les sinistres qui le nécessitent, à partir du jour où il en a eu connaissance : | Moins de 2 jours *0,50* | De 2 à 5 jours *0,25* | | | Plus de 5 jours *0,10* | | *0,50* |
| Le candidat transmettra systématiquement, sous format numérique, une copie du rapport de l’expert. | OUI | | | NON | | | *0,50* |
| Si OUI sous quel délai après la remise du rapport par l'expert ? (si NON, 0 point) | Moins de 5 jours *0,50* | De 5 à 15 jours *0,25* | | | Plus de 15 jours *0,10* | | *0,50* |
| *Site extranet* | Le candidat propose de mettre à disposition de l’assuré un site extranet. | OUI | | | NON | | | *0,50* |
| Si OUI, ce site extranet permet :  (Si NON, 0 point pour chaque élément) | L’accès aux relevés détaillés de la sinistralité | | | OUI | | NON | *0,25* |
| La saisie des déclarations de sinistres et de compléments | | | OUI | | NON | *0,25* |
| L’accès aux dossiers sinistres en cours | | | OUI | | NON | *0,25* |
| Si OUI, à la résiliation ou au terme du contrat, le candidat s’engage à restituer l’ensemble des éléments enregistrés par l’assuré sur la plateforme extranet sous format numérique. (si NON, 0 point) | OUI | | | NON | | | *0,25* |
| ***Prestation de gestion des risques*** | Le candidat propose gratuitement une prestation de prévention des risques | OUI | | | NON | | | *0,50* |
| Si NON, coût pour l’assuré (pas de point pour cette question) | ......................... | | | | | | *0,00* |
| Le candidat met en place des visites régulières de l’établissement, à l’issue desquelles un rapport de préconisations sera remis. | OUI | | | NON | | | *0,50* |
| Si l’établissement met en œuvre les préconisations, cela a-t-il un impact sur la prime ? | OUI | | | NON | | | *0,50* |
| Si OUI, quantifier cet impact (pas de point pour cette question) | ......................... | | | | | | *0,00* |

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature du candidat**