



# **CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE DES PYRENEES-ORIENTALES**

6, rue de l'Ange  
boite postale 901  
66901 PERPIGNAN Cedex  
téléphone : 04.68.34.88.66  
télécopie : 04.68.34.87.24  
E-mail : socialsante@cdg66.fr

**MISE EN PLACE D'UN SERVICE D'ASSURANCE DU PERSONNEL AU CENTRE  
DE GESTION DES P.O.**

## **ACTE D'ENGAGEMENT**

**Les conditions particulières et/ou générales du contrat d'assurance remises obligatoirement par l'assureur constituent un tout indivisible avec le présent document intitulé « Acte d'engagement ».**

**Sommaire :**

**Titre I : Identifiant**

**Titre II : Conditions d'exécution du marché**

**Titre III : Gestion et prestations associées au marché**

**Titre IV : Prix du marché**

▪ **Personne publique :**

**Centre de Gestion 66**

représentée par : **Robert Garrabé, son Président**

▪ **Objet du marché :**

**Le Centre de gestion**, représenté par **Robert Garrabé, son Président**, procède à une consultation en vue de souscrire son contrat d'assurance, garantissant tout ou partie des risques financiers liés à la protection sociale statutaire de son personnel titulaire et non titulaire, en application des dispositions de la loi n°84-53 du 26 janvier 1984, du décret 60-58 du 11 janvier 1960, pour les agents affiliés à la CNRACL, du décret n°91-298 du 20 mars 1991 et du décret n°88-145 du 15 février 1988.

▪ **Procédure de passation :**

La présente consultation est lancée sous la forme d'une procédure adaptée en application de l'article 28 du Code des Marchés Publics.

## Titre I – Identifiant

### 1.1 La Collectivité

Centre de gestion  
6, rue de l'ange  
66901 PERPIGNAN

- N° de SIRET : 286600026700012
- Comptable assignataire : Trésorier Municipal Perpignan
- Le représentant du pouvoir adjudicateur est : Robert Garrabé

### 1.2 Engagement du candidat

- Compagnie d'assurance :

Je soussigné (Nom et prénoms) :	
Agissant pour mon propre compte <input type="checkbox"/>	Pour le compte de <input type="checkbox"/>
Adresse du siège social :	
Téléphone :	Télécopie :
Numéro SIRET :	

- Intermédiaire :

Je soussigné (Nom et prénoms) :	
Agissant pour mon propre compte <input type="checkbox"/>	Pour le compte de <input type="checkbox"/>
Adresse du siège social :	
Téléphone :	Télécopie :
Numéro SIRET :	

- Délégué de gestion :

Je soussigné (Nom et prénoms) :	
Agissant pour mon propre compte <input type="checkbox"/>	Pour le compte de <input type="checkbox"/>
Adresse du siège social :	
Téléphone :	Télécopie :
Numéro d'immatriculation au R.C.S. :	

Après avoir pris connaissance du règlement de consultation et du présent acte d'engagement,

**M'engage :**

- Conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter la prestation (services d'assurances) dans les conditions ci-après définies.

L'offre ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai maximum de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres. **(18/12/14)**.

## **Titre II – Conditions d'exécution du marché**

Les conditions d'exécution du marché sont déterminées par les conditions particulières et/ou générales proposées par le candidat.

La tarification proposée par le candidat, au Titre IV du présent acte d'engagement, devra inclure les prestations proposées par le candidat dans le cadre du présent Titre.

## **Titre III - Gestion et prestations associées au marché**

La tarification proposée par le candidat, au Titre IV du présent acte d'engagement, devra inclure les prestations décrites ci-dessous.

**Pour chaque rubrique, en cas de réponse négative, le candidat devra notamment indiquer le montant mis à la charge de l'établissement.**

Pour chaque rubrique on entend par « candidat » le candidat lui-même ou le délégataire de gestion.

### **1 – Gestion des prestations**

Le candidat devra impérativement fournir les documents types de déclaration de sinistres et un document décrivant son logiciel de gestion spécialisé dans le risque statutaire.

- Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

les moyens et matériels dédiés à la gestion des sinistres et à la gestion du contrat d'assurance

## **2 - Assistance juridique**

### **2 – 1 Assistance juridique sur la protection sociale des agents de la Fonction Publique Territoriale**

Le candidat s'engage à fournir à la Collectivité une assistance juridique, pour toutes questions relatives à la protection sociale des agents de la Fonction Publique Territoriale.

- Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

- les moyens et matériels dédiés à l'assistance juridique sur la protection sociale des agents de la fonction publique territoriale :
- le nombre de questions traitées annuellement,
- le délai moyen de traitement des questions,
- le volume de la base documentaire :
- le service est gratuit : OUI - NON
- si non, préciser le coût :
- et toute autre précision utile (...)

### **2 – 2 Recours**

Le candidat met à la disposition de la Collectivité un service qui effectuera les recours contre les tiers responsables, pour tout accident pouvant survenir à l'un de ses agents.

- Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

- les moyens et matériels dédiés au recours,
- l'étendue de l'intervention,

- le nombre de dossiers traités par an :
- le service est gratuit : OUI - NON
- si non, préciser le coût :
- et toute autre précision utile (...)

### 3 - Statistiques

Le candidat s'engage à fournir à la Collectivité un ou plusieurs dossiers statistiques lui permettant de connaître l'état de son absentéisme et de le comparer avec les collectivités équivalentes.

- Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

- les moyens et matériels dédiés aux statistiques,
- l'étendue de la prestation :
  
- le nombre de dossiers statistiques fournis par an :
- le service est gratuit : OUI - NON
- si non, préciser le coût :
  
- et toute autre précision utile (...)

### 4 - Réduction du risque maladie ordinaire

#### 4 – 1 Contre- Visite / Expertise

- Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

- les moyens et matériels dédiés aux contre-visites/expertises médicales :
- l'étendue de la prestation:
  
- le nombre de contre-visites/expertises médicales réalisées annuellement :
- le délai moyen de traitement des demandes :
- le service est gratuit : OUI - NON
- si non, préciser le coût :
  
- et toute autre précision utile (...)

#### 4 – 2 Réintégration professionnelle

- Le candidat indiquera avec précision les solutions adaptées aux collectivités dont les agents seraient en arrêt de travail en raison de difficultés psychologiques.

Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

- les moyens et matériels dédiés à la réintégration professionnelle :
- le nombre de dossiers traités annuellement :
- le service est gratuit : OUI - NON
- si non, préciser le coût :
- et toute autre précision utile (...)

#### **4 – 3 Maintien dans l'emploi**

Le candidat indiquera avec précision les solutions adaptées aux collectivités dont les agents seraient en arrêt de travail en raison d'inaptitude totale ou partielle.

Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

- les moyens et matériels dédiés au maintien dans l'emploi :
- le nombre de dossiers traités annuellement :
- le service est gratuit : OUI - NON
- si non, préciser le coût :
- et toute autre précision utile (...)

#### **5 - Prévention et réduction du risque accident de service**

##### **5 – 1 Assistance et conseil en hygiène et sécurité**

- Le candidat doit décrire la prestation qu'il propose :

Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

- les moyens et matériels dédiés à l'assistance et au conseil en hygiène et sécurité :
- le délai moyen de traitement des questions :
- le volume de la base documentaire :
- le nombre de questions traitées par an :
- le service est gratuit : OUI - NON
- si non, préciser le coût :

- et toute autre précision utile (...)

## **5 –2 Formation en hygiène, sécurité et gestion des ressources humaines**

- Le candidat doit décrire la prestation qu'il propose :

Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

- les moyens et matériels dédiés à la formation en hygiène, sécurité et gestion des ressources humaines,
- les thèmes de formation :
- le nombre de jours de formation dispensés au cours de l'année N-1,
- les statistiques :
- le service est gratuit : OUI - NON
- si non, préciser le coût :
- et toute autre précision utile (...)

## **6 - Documents et outils pédagogiques**

- Le candidat doit décrire la prestation qu'il propose :

Afin d'apprécier au mieux la qualité de l'offre du candidat, celui-ci s'attachera à fournir un maximum d'informations quant à la prestation proposée. A ce titre, il pourra préciser :

- le volume de la documentation :
- le service est gratuit : OUI - NON
- si non, préciser le coût :
- et toute autre précision utile (...)

## **7 – Outils et services informatiques**

Le candidat devra impérativement fournir un document décrivant tous les outils et services informatiques couvrant le périmètre du présent marché et être en capacité de proposer une démonstration de ces outils sous peine de rejet de l'offre.



A ce titre, le candidat s'attache à fournir un maximum d'informations dans les domaines suivants :

### **7 - 1 : les services associés au contrat**

Le candidat propose t-il un outil de gestion des contre-visites et expertises médicales :  
OUI – NON

Est-il disponible immédiatement : OUI – NON  
Si non, à quelle échéance :

Si oui, le candidat indique les fonctionnalités mises à disposition.

Le candidat propose t-il un outil d'aide à la création du document d'évaluation des risques professionnels : OUI – NON

Est-il disponible immédiatement : OUI – NON  
Si non, à quelle échéance :

### **7 – 2 Les outils de pilotage des prestations**

Le candidat propose t-il un système expert analyse des arrêts lourds : OUI – NON

Est-il disponible immédiatement : OUI – NON  
Si non, à quelle échéance :

Si oui, le candidat indique les fonctionnalités mises à disposition.

Le candidat propose t-il un portail d'informations : OUI – NON

Est-il disponible immédiatement : OUI – NON  
Si non, à quelle échéance :

Si oui, le candidat indique la nature des informations accessibles et les services opérationnels :

Le candidat devra également préciser les moyens mis en œuvre en termes de sécurité.

## **Titre IV – Prix du marché**

La tarification ci-dessous proposée par le candidat, doit inclure les prestations visées aux Titres II et III du présent acte d'engagement.

**Les prix sont proposés ci-dessous par le candidat**

### **Article 1 : Tarification**

**Agents titulaires et stagiaires affiliés à la C.N.R.A.C.L**

**Taux applicables au traitement de base de l'année 2013**

<b>GARANTIES</b>	<b>TAUX</b>
<b>Risques assurés / Franchise</b> Décès Maladie ou accident de « vie privée » : 15 jours de franchise par arrêt Maternité – adoption – paternité Accident ou maladie imputable au service ou maladie professionnelle	<b>6,23 %</b>

**Le candidat devra compléter, sous peine de rejet d'offre, les informations suivantes :**

- L'assureur renonce-t-il à la résiliation pour sinistre ? OUI – NON \*

- Quelle est la durée des indemnités journalières après résiliation ou au terme du terme du contrat en nombre d'années ?

- Les frais médicaux sont-ils indemnisés à titre viager ? OUI – NON\*

- Les frais médicaux sont-ils indemnisés après résiliation ou au terme du contrat ? OUI – NON\*

- Les rechutes liées à un sinistre ayant pris naissance durant la période d'assurance sont-elles indemnisées après résiliation ou au terme du contrat ? OUI – NON\*.

Si OUI, pendant combien de temps ?

\* Merci de rayer la mention inutile

### **Variante(s) proposée(s) par le candidat**

#### **Taux applicables au traitement de base de l'année 2013**

<b>GARANTIES</b>	<b>TAUX</b>
<b>Risques assurés / Franchise</b>	%

### **Agents titulaires ou stagiaires non affiliés à la CNRACL et agents non titulaires**

#### **Taux applicables au traitement de base de l'année 2013**

<b>GARANTIES</b>	<b>TAUX</b>
<b>Risques assurés / Franchise</b>	%
Maladie ou accident de « vie privée »	
Maternité – adoption – paternité	
Accident ou maladie imputable au service ou maladie professionnelle	

**Article 2 – Paiement**

La Collectivité se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant :

- Au compte ouvert au nom de : .....
- Sous le numéro : .....
- Code banque : .....
- Nom de la banque : ..... Code guichet : .....

**SIGNATURES**

A .....

Le .....

**Le candidat\***

A .....

Le .....

**Le représentant légal de la Collectivité**

\* Si l'offre est déposée par un intermédiaire d'assurance, elle devra impérativement être signée par la compagnie d'assurance.

Si elle est signée par l'intermédiaire seul, celui-ci devra (sous peine d'irrecevabilité de l'offre) pouvoir produire une attestation de la compagnie le mandatant expressément pour répondre en son nom.

#### FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CREANCE (1)

Copie certifiée conforme à l'original délivré en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance consenti conformément à la Loi N° 81-1 du 2 janvier 1981 modifiée, facilitant le crédit aux entreprises.

A .....

Le .....

Le représentant légal de la Collectivité (2)

(1) à remplir par la Collectivité en original sur une photocopie

(2) date et signatures originales

#### Article 3 – Notification au titulaire

La notification consiste en la remise d'une copie certifiée conforme de la consultation au titulaire.

Cette remise sera effectuée par lettre recommandée avec demande d'avis de réception.

Dans ce cas, coller ICI, l'avis de réception postale, daté et signé par le titulaire.

En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous.

Reçu à titre de notification  
une copie certifiée conforme du présent marché

A .....

Le .....