

DECISION MUNICIPALE N° DEC2024_161

Direction : Direction Finances

OBJET : Attribution du MAPA 24-10 relatif à un diagnostic des risques et des contrats d'assurance en cours, assistance à la passation et au suivi de l'exécution des marchés d'assurance de la Commune de Malakoff et du CCAS

Madame la Maire de Malakoff,

Vu le Code général des collectivités territoriales, notamment ses articles ses articles L. 2122-22, L.2122-23, L.2131-1 et L.2131-2 ;

Vu le Code la commande publique, notamment son article R.2123-1 1° ;

Vu la délibération n°2020-19 du 23 mai 2020 par laquelle le conseil municipal a chargé Madame la Maire par délégation de prendre les décisions prévues à l'article L.2122-22 4° du code général des collectivités territoriales ;

Considérant que la Ville a lancé une consultation relative à un diagnostic des risques et des contrats d'assurance en cours, assistance à la passation et au suivi de l'exécution des marchés d'assurance de la Commune de Malakoff et du CCAS ;

Considérant que pour la réalisation de la consultation, la commune a consulté trois entreprises par courriel le lundi 24 juin 2024 ;

Considérant qu'il ressort de la consultation que la proposition faite par la société **AFC CONSULTANTS** est économiquement la plus avantageuse eue égard aux critères définis dans le règlement de la consultation ;

DÉCIDE,

Article 1: D'ATTRIBUER le marché à procédure adaptée n° 24-10 relatif à un diagnostic des risques et des contrats d'assurance en cours, assistance à la passation et au suivi de l'exécution des marchés d'assurance de la Commune de Malakoff et du CCAS, à la société **AFC CONSULTANTS**, sise 345 rue Pierre Seghers 84 000 Avignon, pour un prix global et forfaitaire de 3 900,00 € (trois mille neuf cent euros) HT.

Article 2 : DE DIRE QUE le marché est conclu pour la durée de réalisation de la prestation. Il prendra effet à compter de sa date de notification jusqu'au 01 juin 2027 au plus tard.

Article 3 : DE SIGNER les pièces constitutives du marché.

Article 4 : DE DIRE que les dépenses en résultant seront imputées sur les crédits ouverts aux budgets des exercices concernés.

Article 5 : La présente décision sera notifiée à la société intéressée, inscrite au registre des décisions et publiée électroniquement. Ampliation en sera adressée à Madame la Trésorière municipale.

Fait à Malakoff, le 05 juillet 2024

La Maire,
Jacqueline BELHOMME

*La Maire,

- Certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte.
- Informe que la présente décision peut faire l'objet d'un recours pour excès de pouvoir devant le tribunal administratif de Cergy-Pontoise dans un délai de deux mois à compter de sa publication et de sa réception par le représentant de l'Etat.

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC D'ÉTUDES

**Diagnostic des risques et des contrats d'assurance
en cours, assistance à la passation et au suivi de
l'exécution des marchés d'assurance de la
Commune de Malakoff et du CCAS**

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTIFIE LE

..... / /

Mairie de Malakoff

Hôtel de ville

1 Place du 11 Novembre 1918

CS80031

92245 Malakoff

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	3
2 - Identification du co-contractant.....	3
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat.....	5
4 - Prix.....	5
5 - Durée et Délais d'exécution	5
6 - Paiement	5
7 - Signature.....	7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Mairie de Malakoff

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances:
Madame Jacqueline BELHOMME, Maire

Ordonnateur : Madame Jacqueline BELHOMME, Maire

Comptable assignataire des paiements : Madame Chantal CAVAUD, Trésorière comptable, 18 rue Victor Hugo 92120 MONTROUGE

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	GIRAUD Anthony
Agissant en qualité de	Gérant

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ engage la société AFC CONSULTANTS sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	AFC CONSULTANTS
--	-----------------

Adresse	345 rue Pierre Seghers
Courriel	info@afc-consultants.com
Numéro de téléphone	04 90 89 88 17
Numéro de SIRET	487 785 545 00012
Code APE	7022Z
Numéro de TVA intracommunautaire	FR00487785545

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire :

- ☐ du groupement solidaire
- ☐ solidaire du groupement conjoint
- ☐ non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement ¹, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 60 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Diagnostic des risques et des contrats d'assurance en cours, assistance à la passation et au suivi de l'exécution des marchés d'assurance de la ville de Malakoff et du CCAS.

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Montant HT	: 3 900	Euros
TVA (taux de 20%)	: 780	Euros
Montant TTC	: 4 680	Euros
Soit en toutes lettres	: Quatre mille six cent quatre-vingts euros	

.....

5 - Durée et Délais d'exécution

Le contrat est conclu pour la durée de réalisation de la prestation. Il prendra effet à compter de sa date de notification jusqu'au 01/06/2027 au plus tard.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	

(1) Date et signature originales

N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- ☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- ☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCP s'appliquent.

(1) Date et signature originales

7 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A .Avignon
Le 01/07/24

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ²

Anthony GIRAUD

Signature numérique de Anthony
GIRAUD

Date : 2024.07.01 10:32:13 +02'00'

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Montant TTC : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du
.....

(1) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....

☐ La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....
.....

☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :
.....
.....

☐ La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....

et devant être exécutée par : en qualité de :

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant

A

Le

Signature ¹

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			

Décomposition Forfaitaire

Audit et Assistance à la Passation des Marchés d'Assurances

Ville de Malakoff

	Forfait HT	Forfait TTC
PHASE 1 : MISSION D'AUDIT		
AUDIT, REFLEXION ET RAPPORT D'ANALYSE		
* Transmission Questionnaire Appréciation des Risques * Réception des pièces à auditer * Recensement des besoins * Recensement des mesures de prévention * Analyse statistiques sinistres * Réflexion sur sinistres en cours * Rédaction du Rapport * Evaluation budget des futurs marchés * Détermination de la procédure adéquate * Réponse à vos interrogations		
Livrable n°1 : Présentation du Rapport d'Audit		
nombre minimum réunion(s) prévue(s) : 1		
Sous-total phase 1 =	1 404 €	1 685 €
PHASE 2 : MISSION D'ASSISTANCE POUR LA CONSULTATION		
Phase 2.1 REDACTION DU DCE		
* Rédaction DCE (RC, CCAP, CCTP, AE) * Rédaction annexes éventuelles * Mise en valeur des statistiques sinistres * Rédaction avis d'appel public à la concurrence * Choix des codes de nomenclature CPV		
Livrable n°2 : Envoi du DCE pour validation		
Phase 2.2 PERIODE DE CONSULTATION		
* Réponse sur précisions techniques sollicitées par candidats		
Sous-total phase 2 =	936 €	1 123 €
PHASE 3 : MISSION D'ANALYSE DES OFFRES ET CHOIX DES ASSUREURS		
* Réception des plis * Rédaction rapport d'analyse des offres * Tableaux comparatifs de synthèse / lot * Négociations ou demandes de précisions si la procédure le permet * Classement des offres		
Livrable n°3 : Présentation du Rapport de Conclusions		
nombre minimum réunion(s) prévue(s) : 1		
Sous-total phase 3 =	1 560 €	1 872 €
PHASE 4 : CHOIX ASSUREURS / ATTRIBUTION MARCHE(S)		
* Choix des attributaires * Vérification de l'aptitude de l'attributaire * Assistance rédaction avis d'attribution * Lettre de réponses aux assureurs non retenus * Contrôle et Validation notes de couvertures * Contrôle et Validation des contrats établis		
Sous-total phase 4 =	OFFERT	
TOTAL HT =	3 900,00 €	
Taux TVA = 20 %	780,00 €	
TOTAL TTC =	4 680,00 €	