

**France-La Rochelle: Health insurance services**  
**OJ S 14/2016 21/01/2016**  
**Contract award notice**  
**Services**

**Directive 2004/18/EC**

**Section I: Contracting authority**

---

**I.1. Name and addresses**

Official name: Port Atlantique de La Rochelle  
Postal address: GPM de La Rochelle, BP 70394, Cedex 1  
Town: La Rochelle  
Postal code: 17001  
Country: France  
For the attention of: M. le directeur général

**I.2. Type of the contracting authority**

Body governed by public law

**I.3. Main activity**

Other: Port de commerce

**I.4. Contract award on behalf of other contracting authorities**

**Section II: Object of the contract**

---

**II.1. Description**

**II.1.1. Title**

**II.1.2. Type of contract and place of performance or delivery**

Services  
Service category No 6a:  
NUTS code FR532 Charente-Maritime

**II.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system (DPS)**

The procurement involves the establishment of a framework agreement

**II.1.4. Short description of the contract or purchase(s)**

Prévoyance complémentaire santé. Marché unique à bons de commande avec maximum et 1 opérateur économique.

**II.1.5. CPV code(s)**

66512200 Health insurance services

**II.1.6. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)**

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: yes

**II.2. Total value of the contract/lot**

**II.2.1. Total value of the contract/lot**

Value: 828 000 EUR  
excluding VAT

## Section IV: Procedure

---

### IV.1. Type of procedure

#### IV.1.1. Type of procedure

Negotiated with a call for competition

### IV.2. Award criteria

#### IV.2.1. Award criteria

The most economically advantageous tender in terms of

1. Prix des prestations. Weighting 75
2. Prix des prestations: Respect des conditions du cahier des charges. Weighting 10
3. Prix des prestations: Niveau de cotisation. Weighting 55
4. Prix des prestations: Pérennité de l'offre. Weighting 5
5. Prix des prestations: Frais de gestion. Weighting 5
6. Service. Weighting 10
7. Service: Garantie assistance. Weighting 2
8. Service: Service d'action sociale et solidaire. Weighting 2
9. Service: Service de prévention. Weighting 2
10. Service: Service de tiers-payant. Weighting 2
11. Service: Réseau de soins. Weighting 2
12. Gestion. Weighting 15
13. Gestion: Interlocuteur dédié et équipe personnalisée. Weighting 5
14. Gestion: Indicateurs de pilotage. Weighting 5
15. Gestion: Outils de pilotage. Weighting 5

#### IV.2.2. Information about electronic auction

An electronic auction has been used: no

### IV.3. Administrative information

#### IV.3.1. File reference number attributed by the contracting authority

#### IV.3.2. Previous publication concerning this procedure

no

## Section V: Award of contract

---

Lot title: Marché: 15MP153. Ce marché a pour objet la mise en place d'une complémentaire santé collective et obligatoire à compter du 1.1.2016 pour l'ensemble de la population salariée de l'établissement, à savoir 100 personnes. Le contrat devra être responsable et proposer uniquement un «taux famille»

#### V.1. Date of conclusion of the contract

1.1.2016

#### V.2. Information about tenders

Number of tenders received: 12

#### V.3. Name and address of the contractor

Official name: SMACL Santé

Postal address: CS 79650 Cedex 9

Town: Niort  
Postal code: 79061  
E-mail: [souscription@smacl-sante.fr](mailto:souscription@smacl-sante.fr)  
Telephone: +33 549266571  
Fax: +33 549324760

**V.4. Information on value of the contract/lot**

Total value of the procurement:  
Value: 207 000 EUR  
If annual or monthly value:  
Number of years: 4

**V.5. Information about subcontracting**

**Section VI: Complementary information**

---

**VI.1. Information about European Union funds**

**VI.2. Additional information**

La consultation du(des) contrat(s) peut être effectuée à l'adresse de l'organisme acheteur. Les tiers justifiant d'un intérêt lésé peuvent exercer un recours de pleine juridiction devant le juge administratif dans un délai de 2 mois à compter de la publication du présent avis.  
Date d'envoi du présent avis au JOUE et au BOAMP: 18.1.2016.

**VI.3. Procedures for review**

**VI.3.1. Review body**

Official name: Tribunal administratif de Poitiers  
Postal address: 15 rue Blossac  
Town: Poitiers Cedex  
Postal code: 86020  
Telephone: +33 549607919

**VI.3.2. Review procedure**

**VI.3.3. Service from which information about the review procedure may be obtained**

Official name: Greffe du tribunal administratif de Poitiers  
Postal address: 15 rue Blossac  
Town: Poitiers Cedex  
Postal code: 86020  
Telephone: +33 549607919

**VI.4. Date of dispatch of this notice**

18.1.2016