

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR, DE L'OUTRE-MER, DES COLLECTIVITÉS TERRITORIALES ET DE L'IMMIGRATION

#### COLLECTIVITÉS TERRITORIALES

**Arrêté du 8 novembre 2011 relatif à l'avis d'appel public à la concurrence publié au *Journal officiel de l'Union européenne* pour le choix des organismes en cas de convention de participation**

NOR : COTB1118919A

Le ministre de l'économie, des finances et de l'industrie, le ministre du travail, de l'emploi et de la santé, le ministre de la fonction publique et le ministre auprès du ministre de l'intérieur, de l'outre-mer, des collectivités territoriales et de l'immigration, chargé des collectivités territoriales,

Vu la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires, notamment son article 22 *bis*, ensemble la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale ;

Vu le décret n° 2011-1474 du 8 novembre 2011 relatif à la participation des collectivités territoriales et de leurs établissements publics au financement de la protection sociale complémentaire de leurs agents, notamment son article 15,

Arrêtent :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – Un avis d'appel public à la concurrence est publié au *Journal officiel de l'Union européenne* si le montant annuel de la participation financière prévue par la collectivité territoriale ou l'établissement public excède la somme de 100 000 euros.

**Art. 2.** – L'avis d'appel public à la concurrence est rédigé conformément au modèle annexé au présent arrêté.

**Art. 3.** – Le présent arrêté sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 8 novembre 2011.

*Le ministre auprès du ministre de l'intérieur,  
de l'outre-mer, des collectivités territoriales  
et de l'immigration,  
chargé des collectivités territoriales,*  
PHILIPPE RICHERT

*Le ministre de l'économie,  
des finances et de l'industrie,*  
FRANÇOIS BAROIN

*Le ministre du travail,  
de l'emploi et de la santé,*  
XAVIER BERTRAND

*Le ministre de la fonction publique,*  
FRANÇOIS SAUVADET



**AVIS D'APPEL PUBLIC A LA CONCURRENCE**  
**En application du décret n° COMPLETER PAR LE NOR IOCB 1111985D**  
**du 8 novembre 2011 JORF 10/11/2011**

**PARTICIPATION DES COLLECTIVITES TERRITORIALES**  
**ET DE LEURS ETABLISSEMENTS PUBLICS AU FINANCEMENT**  
**DE LA PROTECTION SOCIALE COMPLEMENTAIRE**  
**DE LEURS AGENTS**

**SECTION I**

**COLLECTIVITE TERRITORIALE OU ETABLISSEMENT PUBLIC**

**NOM, ADRESSES ET POINT(S) DE CONTACT**

<b>Nom officiel:</b>		
<b>Adresse postale :</b>		
Localité/Ville :	Code postal :	Pays :
<b>Point(s) de contact :</b>		Téléphone :
À l'attention de :		
Courrier électronique (e-mail) :		Télécopieur :
<b>Adresse(s) Internet (le cas échéant)</b> Adresse générale de la collectivité territoriale ou de l'établissement public ( <i>URL</i> ):		
Service auprès duquel des informations et des documents complémentaires peuvent être obtenus : <input type="checkbox"/> Point(s) de contact susmentionné(s) <input type="checkbox"/> Autre: <i>veuillez compléter l'annexe A.I</i>		
Les candidatures doivent être envoyées à : <input type="checkbox"/> Point(s) de contact susmentionné(s) <input type="checkbox"/> Autre: <i>veuillez compléter l'annexe A.II</i>		

**SECTION II**  
**CARACTERISTIQUES ESSENTIELLES**  
**DE LA CONVENTION ENVISAGEE**

**II.1) DESCRIPTION DE LA CONVENTION ENVISAGEE**

**II.1.1) Intitulé attribué à la convention par la collectivité territoriale ou l'établissement public**

**II.1.2) Objet de la convention**

**II.1.3) Personnels intéressés par la convention**

**II.2) NATURE DE LA CONVENTION****II.2.1) Garanties de protection sociale complémentaire demandées (au sens de l'article 2 du décret n°COMPLÉTER PAR LE NOR IOCB 1111985D du 8 novembre 2011 )**

Valeur estimée de la participation financière (*en chiffres uniquement*): \_\_\_\_\_ € par an  
OU fourchette : entre \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_ € par an.

A titre indicatif, valeur des participations financières octroyées au cours des 3 dernières années :

Année \_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ € ; année \_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ € ; année \_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ €  
OU moyenne des 3 dernières années : \_\_\_\_\_ €.

**II.2.2) Description succincte de la convention****II.2.2.a) Nature de la convention :****II.2.2.b) Durée de la convention :****II.2.2.c) Modalités de rémunération de la convention :**

**II.2.2) Description succincte de la convention (suite)****II.2.2.d) Lieu d'exécution de la convention :****II.2.2.e) Autres éléments de description :**

**SECTION III**  
**NIVEAUX MINIMA DE CAPACITE DEMANDES**  
**ET RENSEIGNEMENTS A FOURNIR A CET EFFET**

**III.1) CONDITIONS DE PARTICIPATION (AU SENS DE L'ARTICLE 18 DU DECRET N°COMPLETER  
PAR LE NOR IOCB 1111985D DU 8 NOVEMBRE 2011)**

**III.1.1) Garanties professionnelles que les candidats doivent présenter :**

Renseignements et formalités nécessaires pour évaluer si ces exigences sont remplies :

**III.1.2) Garanties financières que les candidats doivent présenter :**

Renseignements et formalités nécessaires pour évaluer si ces exigences sont remplies :

**III.1.3) Garanties prudentielles que les candidats doivent présenter :**

Renseignements et formalités nécessaires pour évaluer si ces exigences sont remplies :

**SECTION IV**  
**PROCÉDURE DE DESIGNATION DES ORGANISMES**

**IV. 1) MODALITES DE PRESENTATION DES OFFRES****IV.2) CRITERES DE SELECTION DES ORGANISMES****IV.3) RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF****IV.3.1) Date limite de présentation des candidatures**Date: / /  (jj/mm/aaaa)

Heure: \_\_\_\_\_

**IV.3.2) Langue(s) pouvant être utilisée(s) pour les candidatures**

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

Autre: \_\_\_\_\_

**SECTION V**  
**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

**VI.1) INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (le cas échéant)****VI.2) PROCEDURES DE RECOURS****VI.2.1) Instance chargée des procédures de recours juridictionnel**

Nom officiel:

Adresse postale:

Localité/Ville:

Code postal:

Pays:

Courrier électronique (e-mail):

Téléphone:

Adresse Internet (URL):

Télécopieur:

**VI.2.2) Introduction des recours (veuillez remplir la rubrique VI.2.2 OU, au besoin, la rubrique VI.2.3)**

Précisions concernant les délais d'introduction des recours:

**VI.2.3) Service auprès duquel des renseignements peuvent être obtenus sur l'introduction des recours**

Nom officiel:

Adresse postale:

Localité/Ville:

Code postal:

Pays:

Courrier électronique (e-mail):

Téléphone:

Adresse Internet (URL):

Télécopieur:

**VI.3) DATE D'ENVOI DU PRESENT AVIS:**   /   /     (jj/mm/aaaa)



**ANNEXE A****ADRESSES SUPPLÉMENTAIRES ET POINTS DE CONTACT****I) ADRESSES ET POINTS DE CONTACTS AUPRES DESQUELS DES INFORMATIONS ET DES DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES PEUVENT ÊTRE OBTENUS**

Nom officiel:		
Adresse postale:		
Localité/Ville:	Code postal:	Pays:
Point(s) de contact:	Téléphone:	
À l'attention de:		
Courrier électronique (e-mail):	Télécopieur:	
Adresse Internet (URL):		

**II) ADRESSES ET POINTS DE CONTACT AUXQUELS LES CANDIDATURES DOIVENT ÊTRE ENVOYÉES**

Nom officiel:		
Adresse postale:		
Localité/Ville:	Code postal:	Pays:
Point(s) de contact:	Téléphone:	
À l'attention de:		
Courrier électronique (E-mail):	Télécopieur:	
Adresse Internet (URL):		