



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

**BOAMP.fr**

Bulletin officiel des annonces des marchés publics

## Avis de marché

Attention : les informations contenues dans l'extrait PDF peuvent dans certains cas ne pas présenter le texte intégral de l'annonce. Les extraits PDF des annonces du BOAMP ne constituent pas le format officiel, pour consulter le texte intégral au format officiel du présent avis, cliquez sur <https://www.boamp.fr/pages/avis/?q=idweb:25-57571>

Département(s) de publication : **22, 35, 56**

Annonce n° **25-57571**

---

### Section 1 - Acheteur

#### 1.1 Acheteur

**Nom officiel** : CPAM DU FINISTERE

**Forme juridique de l'acheteur** : Autorité publique centrale

**Activité du pouvoir adjudicateur** : Protection sociale

### Section 2 - Procédure

#### 2.1 Procédure

**Titre** : Prestations de sécurité des sites de 3 CPAM de la région Bretagne

**Description** : Prestations de sécurité des sites de 3 CPAM de la région Bretagne

**Identifiant de la procédure** : 870e4281-01cc-49f0-92fe-c200ce2276f0

**Type de procédure** : Ouverte

**La procédure est accélérée** : non

##### 2.1.1 Objet

**Nature du marché** : Services

**Nomenclature principale ( cpv )** : 79713000 Services de gardiennage

##### 2.1.2 Lieu d'exécution

**Adresse postale** : 1 rue de Savoie

**Ville** : BREST

**Code postal** : 29282

**Subdivision pays (NUTS)** : Finistère ( FRH02 )

**Pays** : France

##### 2.1.4 Informations générales

**Base juridique :**

Autre

## **Section 5 - Lot**

**5.1 Identifiant technique du lot :** LOT-0001

**Titre :** CPAM 22 CPAM 35 CPAM 56

**Description :** Lot n°1 - Prestations d'agent de sécurité aux accueils pour la CPAM des Côtes d'Armor (22) Lot n°2 - Prestations d'agent de sécurité aux accueils pour la CPAM d'Ille et Vilaine (35) Lot n°3 - Prestations d'agent de sécurité aux accueils pour la CPAM du Morbihan (56)

**Identifiant interne :** 1

### **5.1.1 Objet**

**Nature du marché :** Services

**Nomenclature principale ( cpv ):** 79713000 Services de gardiennage

### **5.1.2 Lieu d'exécution**

**Adresse postale :** 106 boulevard Hoche

**Ville :** SAINT BRIEUC

**Code postal :** 22000

**Subdivision pays (NUTS) :** Côtes-d'Armor ( FRH01 )

**Pays :** France

**Informations complémentaires :**

### **5.1.3 Durée estimée**

**Durée :** 48 Mois

### **5.1.6 Informations générales**

**Participation réservée :** La participation n'est pas réservée.

Projet de passation de marché non financé par des fonds de l'UE

**Le marché relève de l'accord sur les marchés publics (AMP) :** non

### **5.1.11 Documents de marché**

**Adresse des documents de marché :** <https://www.marches-publics.gouv.fr>

### **5.1.12 Conditions du marché public**

**Conditions de présentation :**

**Présentation par voie électronique :** Requise

**Adresse de présentation :** <https://www.marches-publics.gouv.fr>

**Langues dans lesquelles les offres ou demandes de participation peuvent être présentées :** français

**Catalogue électronique :** Non autorisée

**Date limite de réception des offres :** 04/07/2025 à 12:00

**Date limite de validité de l'offre :** 120 Jour

**Conditions du marché :**

**Le marché doit être exécuté dans le cadre de programmes d'emplois protégés :**

Non

**Facturation en ligne :** Autorisée

**La commande en ligne sera utilisée :** non

**Le paiement en ligne sera utilisé :** non

**5.1.15 Techniques**

**Accord-cadre :**

Accord-cadre, sans remise en concurrence

**Nombre maximal de participants :** 0

**Informations sur le système d'acquisition dynamique :**

Pas de système d'acquisition dynamique

**5.1.16 Informations complémentaires, médiation et réexamen**

**Organisation chargée des procédures de recours :** CPAM DU FINISTERE

**Informations relatives aux délais de recours :** Tribunal judiciaire de Brest

## **Section 8 - Organisations**

**8.1 ORG-0001**

**Nom officiel :** CPAM DU FINISTERE

**Numéro d'enregistrement :** 51752983000013

**Adresse postale :** 1 rue de Savoie

**Ville :** Brest

**Code postal :** 29200

**Subdivision pays (NUTS) :** Finistère ( FRH02 )

**Pays :** France

**Adresse électronique :** freddy.filiatre@assurance-maladie.fr

**Téléphone :** 0631694172

**Rôles de cette organisation :**

**Acheteur**

**Organisation chargée des procédures de recours**

**Informations relatives à l'avis**

**Identifiant/version de l'avis :** 69cc80ff-c57e-4b51-a0e8-756ba137d6eb - 01

**Type de formulaire** : Mise en concurrence

**Type d'avis** : Avis de marché ou de concession – régime ordinaire

**Date d'envoi de l'avis** : 22/05/2025 à 10:01

**Langues dans lesquelles l'avis en question est officiellement disponible** : français

---

**Date d'envoi du présent avis à la publication** : 22/05/2025