



UNION EUROPÉENNE

Publication du Supplément au Journal officiel de l'Union européenne

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Fax (352) 29 29-42670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Informations et formulaires en ligne: <http://simap.eu.int>

CONCESSION DE TRAVAUX PUBLICS

SECTION I: POUVOIR ADJUDICATEUR

I.1) NOM, ADRESSES ET POINT(S) DE CONTACT

Nom officiel:		
Adresse postale:		
Localité/Ville:	Code postal:	Pays:
Point(s) de contact:		Téléphone:
À l'attention de:		
Courrier électronique (e-mail):	Fax:	
Adresse(s) internet (le cas échéant) Adresse générale du pouvoir adjudicateur (URL): Adresse du profil d'acheteur (URL):		

Adresse auprès de laquelle des informations complémentaires peuvent être obtenues: <input type="checkbox"/> Point(s) de contact susmentionné(s) <input type="checkbox"/> Autre: <i>veuillez compléter l'annexe A.I</i>
Adresse auprès de laquelle les documents peuvent être obtenus: <input type="checkbox"/> Point(s) de contact susmentionné(s) <input type="checkbox"/> Autre: <i>veuillez compléter l'annexe A.II</i>
Adresse à laquelle les candidatures doivent être envoyées: <input type="checkbox"/> Point(s) de contact susmentionné(s) <input type="checkbox"/> Autre: <i>veuillez compléter l'annexe A.III</i>

I.2) TYPE DE POUVOIR ADJUDICATEUR ET ACTIVITÉ(S) PRINCIPALE(S)

<input type="checkbox"/> Ministère ou toute autre autorité nationale ou fédérale, y compris leurs subdivisions régionales ou locales	<input type="checkbox"/> Services généraux des administrations publiques
<input type="checkbox"/> Agence/office national(e) ou fédéral(e)	<input type="checkbox"/> Défense
<input type="checkbox"/> Collectivité territoriale	<input type="checkbox"/> Ordre et sécurité publics
<input type="checkbox"/> Agence/office régional(e) ou local(e)	<input type="checkbox"/> Environnement
<input type="checkbox"/> Organisme de droit public	<input type="checkbox"/> Affaires économiques et financières
<input type="checkbox"/> Institution/agence européenne ou organisation européenne	<input type="checkbox"/> Santé
<input type="checkbox"/> Autre (<i>veuillez préciser</i>): _____	<input type="checkbox"/> Logement et développement collectif
	<input type="checkbox"/> Protection sociale
	<input type="checkbox"/> Loisirs, culture et religion
	<input type="checkbox"/> Éducation
	<input type="checkbox"/> Autre (<i>veuillez préciser</i>): _____

SECTION II: OBJET DU CONTRAT DE CONCESSION

II.1) DESCRIPTION DE LA CONCESSION

II.1.1) Intitulé attribué au contrat de concession par le pouvoir adjudicateur		
II.1.2) Type de contrat de concession et lieu d'exécution des travaux		
Exécution <input type="checkbox"/>	Lieu principal d'exécution des travaux _____	
Conception et exécution <input type="checkbox"/>	Code NUTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Exécution, par quelque moyen que ce soit, d'un ouvrage répondant aux besoins précisés par le pouvoir adjudicateur <input type="checkbox"/>		
II.1.3) Description succincte du contrat de concession		
II.1.4) Vocabulaire commun pour les marchés publics (CPV)		
	Descripteur principal	Descripteur supplémentaire (le cas échéant)
Objet principal	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Objet(s) Supplémentaire(s)	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□

II.2) QUANTITE OU ETENDUE DU CONTRAT DE CONCESSION

II.2.1) Quantité ou étendue globale (y compris lots et options, le cas échéant)	
Le cas échéant, valeur estimée hors TVA (en chiffres uniquement): _____	Monnaie: _____
ou Fourchette: entre _____ et _____	Monnaie: _____
II.2.2) Pourcentage minimal des travaux devant être attribués à des tiers (le cas échéant)	

SECTION III: RENSEIGNEMENTS D'ORDRE JURIDIQUE, ÉCONOMIQUE, FINANCIER ET TECHNIQUE

III.1) CONDITIONS DE PARTICIPATION

III.1.1) Situation propre des opérateurs économiques, y compris exigences relatives à l'inscription au registre du commerce ou de la profession

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

III.1.2) Capacité économique et financière

Renseignements et formalités nécessaires pour évaluer si ces exigences sont remplies (*le cas échéant*):

III.1.3) Capacité technique

Renseignements et formalités nécessaires pour évaluer si ces exigences sont remplies (*le cas échéant*):

SECTION IV: PROCÉDURE

IV. 1) CRITÈRES D'ATTRIBUTION

IV.2) RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF

IV.2.1) Numéro de référence attribué au dossier par le pouvoir adjudicateur (*le cas échéant*)

IV.2.2) Date limite de présentation des candidaturesDate: / / (jj/mm/aaaa)

Heure: _____

IV.2.3) 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 VI: RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**VI.1) LE CONTRAT S'INSCRIT DANS UN PROJET/PROGRAMME FINANCÉ**oui non

PAR DES FONDS COMMUNAUTAIRES

Dans l'affirmative, référence du ou des projet(s) et/ou programme(s):

VI.2) INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (le cas échéant)

VI.3) PROCÉDURES DE RECOURS**VI.3.1) Instance chargée des procédures de recours**

Nom officiel:

Adresse postale:

Localité/Ville:

Code postal:

Pays:

Courrier électronique (e-mail):

Téléphone:

Adresse internet (URL):

Fax:

Organe chargé des procédures de médiation (le cas échéant)

Nom officiel:

Adresse postale:

Localité/Ville:

Code postal:

Pays:

Courrier électronique (e-mail):

Téléphone:

Adresse internet (URL):

Fax:

VI.3.2) Introduction des recours (veuillez remplir la rubrique VI.3.2 OU, au besoin, la rubrique VI.3.3)

Précisions concernant les délais d'introduction des recours:

VI.3.3) 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):

Fax:

VI.4) DATE D'ENVOI DU PRÉSENT AVIS: / / (jj/mm/aaaa)

ANNEXE A

ADRESSES SUPPLÉMENTAIRES ET POINTS DE CONTACT

D) ADRESSES ET POINTS DE CONTACT AUPRÈS DESQUELS DES RENSEIGNEMENTS 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):	Fax:	
Adresse internet (URL):		

II) ADRESSES ET POINTS DE CONTACT AUPRÈS DESQUELS LA DOCUMENTATION COMPLÉMENTAIRE PEUT ÊTRE OBTENUE

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

III) 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):	Fax:	
Adresse internet (URL):		