



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 Notification en ligne: <http://simap.eu.int>

AVIS DE CONCOURS

Ce concours est couvert par

la directive 2004/18/CE

la directive 2004/17/CE («Secteurs spéciaux»)

SECTION 1: POUVOIR ADJUDICATEUR/ENTITÉ ADJUDICATRICE

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 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 complémentaires 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 projets ou demandes de participation doivent être envoyés: <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 OU ACTIVITÉS PRINCIPALE(S) (concours couvert par la directive 2004/18/CE)

<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 (veuillez spécifier): _____	<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 (veuillez spécifier): _____

I.3) ACTIVITÉ OU ACTIVITÉS PRINCIPALE(S) DE L'ENTITÉ CONTRACTANTE (concours couvert par la directive 2004/17/CE – «Secteurs spéciaux»)

<input type="checkbox"/> Production, transport et distribution de gaz et de chaleur <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Prospection et extraction de gaz et de pétrole <input type="checkbox"/> Prospection et extraction de charbon et d'autres combustibles solides	<input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Services postaux <input type="checkbox"/> Services de chemin de fer <input type="checkbox"/> Services de chemin de fer urbains, de tramway ou d'autobus <input type="checkbox"/> Activités portuaires <input type="checkbox"/> Activités aéroportuaires
--	--

SECTION II: OBJET DU CONCOURS/DESCRIPTION DU PROJET

II.1) DESCRIPTION

II.1.1) Intitulé attribué au concours/projet par le pouvoir adjudicateur/l'entité adjudicatrice		
II.1.2) Description succincte		
II.1.3) Vocabulaire commun pour les marchés publics (CPV)		
	Descripteur principal	Descripteur supplémentaire (le cas échéant)
Objet principal	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Objet(s) supplémentaire(s)	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□

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

III.1) CRITÈRES DE SÉLECTION DES PARTICIPANTS <i>(le cas échéant)</i>	
<hr/> <hr/> <hr/>	
III.2) LA PARTICIPATION EST RÉSERVÉE À UNE PROFESSION PARTICULIÈRE <i>(le cas échéant)</i>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Dans l'affirmative, indiquer quelle profession:	
<hr/> <hr/>	

SECTION IV: PROCÉDURE

IV.1) TYPE DE CONCOURS	
Ouvert	<input type="checkbox"/>
Restreint	<input type="checkbox"/>
Nombre envisagé de participants <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou nombre minimal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / nombre maximal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
IV.2) NOMS DES PARTICIPANTS DÉJÀ SÉLECTIONNÉS <i>(dans le cas d'un concours restreint)</i>	
1. _____	6. _____
2. _____	7. _____
3. _____	8. _____
4. _____	9. _____
5. _____	10. _____
IV.3) CRITÈRES D'ÉVALUATION DES PROJETS	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

IV.4) RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF

IV.4.1) Numéro de référence attribué au dossier par le pouvoir adjudicateur/l'entité adjudicatrice *(le cas échéant)*

IV.4.2) Conditions d'obtention des documents contractuels et des documents additionnels

Date limite pour la réception des demandes de documents ou pour l'accès aux documents

Date: □□/□□/□□□□ *(jj/mm/aaaa)*

Heure: _____

Documents payants

oui non

Dans l'affirmative, Prix *(en chiffres uniquement)*: _____ Monnaie: _____

Modalités de paiement: _____

IV.4.3) Date limite de réception des projets ou des demandes de participation

Date: □□/□□/□□□□ *(jj/mm/aaaa)*

Heure: _____

IV.4.4) Date d'envoi des invitations à participer aux candidats sélectionnés *(le cas échéant)*

Date prévue: □□/□□/□□□□ *(jj/mm/aaaa)*

IV.4.5) Langues dans lesquelles les projets ou les demandes de participation peuvent être rédigés

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

Autre: _____

IV.5) RÉCOMPENSES ET JURY

IV.5.1) Une ou des prime(s) sera/seront attribuée(s)

oui non

Dans l'affirmative, nombre et montant des primes à attribuer *(le cas échéant)*

IV.5.2) Détail des paiements à verser à tous les participants *(le cas échéant)*

IV.5.3) Contrats faisant suite au concours: Le lauréat ou l'un des lauréats du concours devra/devront être attributaire(s) des contrats de services faisant suite au concours	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
IV.5.4) La décision du jury est contraignante pour le pouvoir adjudicateur/ l'entité adjudicatrice	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
IV.5.5) Noms des membres du jury sélectionnés (le cas échéant)	
1. _____	6. _____
2. _____	7. _____
3. _____	8. _____
4. _____	9. _____
5. _____	10. _____

SECTION VI: RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

VI.1) CE CONCOURS S'INSCRIT DANS UN PROJET/PROGRAMME FINANCÉ PAR DES FONDS COMMUNAUTAIRES	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Dans l'affirmative, référence du ou des projet(s) et/ou programme(s):	
<hr/> <hr/> <hr/>	
VI.2) AUTRES INFORMATIONS (le cas échéant)	
<hr/> <hr/> <hr/>	
VI.3) PROCÉDURES DE RECOURS (veuillez fournir des renseignements uniquement dans le cas d'un concours relatif aux secteurs spéciaux)	
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:

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 concernant 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

I) 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 PROJETS/DEMANDES DE PARTICIPATION DOIVENT ÊTRE ENVOYÉS

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):		