

Formulaire facultatif pouvant être utilisé pour satisfaire à l'exigence de publicité dans une publication habilitée à recevoir des annonces légales et dans une publication spécialisée.

**MODELE D'AVIS DE PUBLICITE RELATIF A LA PASSATION D'UNE
CONVENTION DE DELEGATION DE SERVICE PUBLIC**

Date de réception de l'avis :

Numéro d'identification :

PARTIE RESERVEE A L'ORGANE DE PUBLICATION

SECTION I: AUTORITÉ DÉLÉGANTE

I.1) NOM ET ADRESSE

Nom officiel:		
Adresse postale:		
Localité/Ville:	Code postal:	Pays:
Téléphone:	Fax:	
Point(s) de contact :	Téléphone:	
À l'attention de:		
Courrier électronique (courriel):		
Adresse(s) Internet Adresse générale de l'autorité délégante (URL): Adresse du profil d'acheteur (URL) :		
Adresse auprès de laquelle des informations complémentaires peuvent être obtenues :		

I.2) NATURE DE L'AUTORITÉ DÉLÉGANTE

<input type="checkbox"/> Etat <input type="checkbox"/> Région <input type="checkbox"/> Département <input type="checkbox"/> Commune <input type="checkbox"/> Etablissement public national <input type="checkbox"/> Etablissement public territorial <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____
--

SECTION II: OBJET DE LA DELEGATION DE SERVICE PUBLIC

II.1) Intitulé de la délégation de service public :		
II.2) Texte en application duquel la convention est conclue (par exemple : chapitre IV de la loi n° 93-122 du 29 janvier 1993 relatif à la publicité des délégations de service public ou article L. 1411-1 du code général des collectivités territoriales, article L. 2124-4 CGPPP, etc.) :		
II.3) Objet de la délégation :		
Domaine de la délégation :		
Eau potable	<input type="checkbox"/>	Transports
Assainissement	<input type="checkbox"/>	Energie
Ordures ménagères et autres déchets	<input type="checkbox"/>	Télécommunications
		Autre, préciser lequel :
		<input type="checkbox"/>
Durée de la délégation : ans et mois		
Autres précisions (le cas échéant), (par exemple, date à partir de laquelle la convention prend effet, possibilité de proposer des durées différentes, etc.) :		
Lieu principal d'exécution de la délégation :		
Code NUTS (Nomenclature des Unités Territoriales Statistiques)		
II.4) Autres informations sur la nature et l'objet de la convention (par exemple, périmètre, nature des besoins, etc.) :		
II.5) Classification CPV (vocabulaire commun pour les marchés publics)		
	Descripteur principal	Descripteur supplémentaire
Objet principal	. . . -	- -
Objet(s) supplémentaire(s)	. . . - . . . - . . . - . . . -	- - - - - - - -

SECTION IV: PROCEDURE

IV.1) Numéro de référence attribué au dossier par l'autorité délégante :

IV. 2) Modalités de présentation des candidatures :

IV.3) Conditions de délai :

.1 Date limite de réception des candidatures |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|_| à |_|_| h |_|_|
(jj/mm/aaaa) (h) (mn)

.2 Si elle n'est pas prévue dans le règlement de la consultation :
date limite de réception des offres |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|_| à |_|_| h |_|_|

IV.4) Langue(s) pouvant être utilisée(s) pour les candidatures :

IV. 5) Critères de sélection des offres (à préciser ici ou dans le document remis aux candidats retenus) :

SECTION V: RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

V.1) LA CONVENTION S'INSCRIT DANS UN PROJET OU UN PROGRAMME FINANCÉ PAR DES FONDS COMMUNAUTAIRES (le cas échéant)		
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Dans l'affirmative, référence du ou des projet(s) ou du ou des programme(s):		
<hr/> <hr/> <hr/>		
V. 2) AUTRES INFORMATIONS		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
V.3) PROCÉDURES DE RECOURS		
V.3.1) Instance chargée des procédures de recours : (indiquer le tribunal administratif territorialement compétent)		
Nom officiel:		
Adresse postale:		
Localité/Ville:	Code postal:	Pays:
Courrier électronique (courriel):	Téléphone:	
Adresse Internet (<i>URL</i>):	Fax:	
V.3.2) Introduction des recours (veuillez remplir la rubrique V.3.2 ou V.3.3) : Précisions concernant les délais d'introduction des recours :		
V.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 (courriel):	Téléphone:	
Adresse Internet (<i>URL</i>):	Fax:	
V.4 DATE D'ENVOI DU PRESENT AVIS : / / (<i>jj/mm/aaaa</i>)		