

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 <input type="checkbox"/> | |
| Assainissement <input type="checkbox"/> | Energie <input type="checkbox"/> | |
| Ordures ménagères et autres déchets <input type="checkbox"/> | Télécommunications <input type="checkbox"/> | |
| | 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 : <hr/> | | |
| 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 III: CONDITIONS DE PARTICIPATION

III. 1) Situation propre des opérateurs économiques, y compris exigences relatives à l'inscription au registre du commerce ou de la profession :

III. 2) Capacité économique et financière :

III. 3) Capacité technique et professionnelle :

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>) | | |