

AVIS D'ATTRIBUTION D'UNE CONVENTION DE DELEGATION DE SERVICE PUBLIC

SECTION I: AUTORITE DELEGANTE

I.1) NOM ET ADRESSE

Zone obligatoire	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) :			

I.2) NATURE DE L'AUTORITE DELEGANTE

Zone obligatoire	<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 (<i>veuillez préciser</i>): _____
------------------	---

SECTION II: OBJET DE LA DELEGATION DE SERVICE PUBLIC

Zone obligatoire	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 : <input type="text"/> <input type="text"/> ans et <input type="text"/> <input type="text"/> mois			
	Autres précisions (le cas échéant), (par exemple, date à partir de laquelle la convention prend effet, etc.)			
Lieu principal d'exécution de la délégation : _____				
Code NUTS (Nomenclature des Unités Territoriales Statistiques) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
II.4) Informations sur le montant prévisionnel total de la convention (montant prévisionnel de l'ensemble des sommes à percevoir par le délégataire, qu'elles soient liées ou non au résultat de l'exploitation du service, et quelle que soit leur origine) (en chiffres uniquement) :				
Montant hors HT : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> euros				
II.5) Classification CPV (vocabulaire commun pour les marchés publics)				
	Descripteur principal	Descripteur supplémentaire		
Objet principal	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Objet(s) supplémentaire(s)	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>		
	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>		
	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>		
	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>		

SECTION III: PROCÉDURE

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Zone obligatoire	<p>1) Numéro de référence attribué au dossier par l'autorité délégante :</p> <hr/>
	<p>2) Publication(s) antérieure(s) concernant la même convention :</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
	<p>3) Critères d'attribution :</p>

SECTION IV: ATTRIBUTION DE LA DELEGATION DE SERVICE PUBLIC

Zone obligatoire	<p>IV.1) DATE DE SIGNATURE DE LA CONVENTION PAR L'AUTORITE DÉLÉGANTE : □□/□□/□□□□ <i>(jj/mm/aaaa)</i></p>		
	<p>IV.2) NOM ET ADRESSE DE L'OPERATEUR ECONOMIQUE EN FAVEUR DUQUEL UNE DECISION D'ATTRIBUTION DE LA DELEGATION DE SERVICE PUBLIC A ETE PRISE</p>		
	Nom officiel:		
	Adresse postale:		
	Localité/Ville:	Code postal:	Pays:
	Téléphone:	Fax:	
	Courrier électronique (courriel):		
	Adresse Internet (URL):		
Fax:			

(Utiliser la présente section autant de fois que nécessaire en cas de groupement)

