

ANNEXE 10

AVIS RELATIF A UN SYSTEME DE QUALIFICATION

(Marchés soumis uniquement à la publicité belge)

- Travaux
Fournitures
Services

Le présent avis constitue une mise en concurrence oui non

SECTION I : POUVOIR ADJUDICATEUR

I NOM, ADRESSE* ET POINT(S) DE CONTACT

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

Adresse auprès de laquelle des informations complémentaires sur le système de qualification 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 des 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 auprès de laquelle les demandes de participation ou 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"/> Autre (veuillez préciser) :	<input type="checkbox"/> Santé
	<input type="checkbox"/> Logement et développement collectif
	<input type="checkbox"/> Protection sociale
	<input type="checkbox"/> Loisirs, culture et religion
	<input type="checkbox"/> Education
	<input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :

SECTION II : OBJET DU SYSTÈME DE QUALIFICATION

II.1 INTITULÉ ATTRIBUÉ AU SYSTÈME DE QUALIFICATION PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR			
II.2 TYPE DE MARCHÉ ET LIEU D'EXÉCUTION DES TRAVAUX, DE LIVRAISON OU DE PRESTATION DE SERVICES* (Ne choisir qu'une seule catégorie - travaux, fournitures ou services - correspondant le plus à l'objet spécifique de votre marché ou de votre achat/vos achats)			
Travaux <input type="checkbox"/>	Fournitures <input type="checkbox"/>	Services <input type="checkbox"/>	Catégorie de services : n° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (pour les catégorie de services, se référer à l'annexe II de la loi)
II.3 DESCRIPTION DES TRAVAUX, FOURNITURES OU SERVICES DEVANT ÊTRE ACQUIS AU MOYEN DU SYSTÈME DE QUALIFICATION*			
II.4 CLASSIFICATION CPV (VOCABULAIRE COMMUN POUR LES MARCHÉS PUBLICS) (voir http://simap.europa.eu)			
	Descripteur principal		Descripteur supplémentaire (le cas échéant)
Objet principal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> *		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Objet(s) supplémentaire(s)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

II.5 LIEU D'EXÉCUTION DES TRAVAUX, DE LIVRAISON DES FOURNITURES OU DE PRESTATION DES SERVICES*Code NUTS (Nomenclature des unités territoriales statistiques) (voir l'annexe 4 de l'arrêté royal)

----- (Utiliser la présente section autant de fois que nécessaire) -----

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

III.1 CONDITIONS DE PARTICIPATION

III.1.1 Qualification pour le système*

(Si cette information est volumineuse et repose sur des documents auxquels ont accès les entrepreneurs, fournisseurs et prestataires de services intéressés, un résumé des principales conditions et méthodes ainsi qu'une référence à ces documents suffisent)

Règles et critères concernant le droit d'accès et la sélection qualitative que doivent remplir les entrepreneurs, fournisseurs ou prestataires de services conformément à l'article 58 de l'arrêté royal

.....

.....

.....

III.1.2 Marchés réservés (le cas échéant)*

oui **non**

- Le marché est réservé à des ateliers protégés
- Le marché sera exécuté uniquement dans le cadre de programmes d'emplois protégés
- Le marché est réservé à des entreprises d'économie sociale d'insertion

SECTION IV : PROCEDURE

IV.1 CRITÈRES D'ATTRIBUTION

IV.1.1 Critères d'attribution (s'ils sont connus)

Prix le plus bas

ou

offre économiquement la plus avantageuse appréciée en fonction

des critères énoncés ci-dessous

des critères énoncés dans le cahier des charges ou dans l'invitation à présenter une offre ou à négocier

Critères	Pondération éventuelle	Critères	Pondération éventuelle
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

IV.1.2 Une enchère électronique sera effectuée

oui **non**

(si oui) renseignements complémentaires sur l'enchère électronique (le cas échéant)

.....

.....

.....

IV.2 RENSEIGNEMENT D'ORDRE ADMINISTRATIF

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

.....

IV.2.2 Durée du système de qualification

Durée de validité : du : / / (jj/mm/aaaa) au / /

Durée indéterminée

Autre

IV.2.3 Renouvellement du système de qualification

oui non

(si oui) formalités nécessaires pour évaluer si les exigences sont remplies :

.....
.....
.....

SECTION VI : RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

VI.1 UN OU PLUSIEURS MARCHÉS COUVERTS PAR LE SYSTÈME DE QUALIFICATION S'INSCRIVENT DANS UN PROJET ET/OU PROGRAMME FINANCÉ PAR DES FONDS COMMUNAUTAIRES

oui non

(si oui) référence du ou des projet(s) et/ou programme(s)

.....
.....
.....

VI.2 AUTRES INFORMATIONS (le cas échéant)

.....
.....
.....

ANNEXE A

ADRESSES SUPPLEMENTAIRES 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 :	
A 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 :	
A l'attention de :		
Courrier électronique (e-mail) :	Fax :	
Adresse internet : (URL)		

III. ADRESSES ET POINTS DE CONTACT AUXQUELS LES DEMANDES DE PARTICIPATION ET LES CANDIDATURES DOIVENT ÊTRE ENVOYÉES

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