

ANNEXE 14

AVIS DE CONCESSION DE TRAVAUX PUBLICS

SECTION I: POUVOIR ADJUDICATEUR

I.1 NOM, ADRESSE ET POINT(S) DE CONTACT

Nom officiel :		
Adresse postale :		
Localité/Ville :	Code postal :	Pays :
Point(s) de contact : A l'attention de :	Téléphone :	
Courrier électronique (e-mail) :	Fax :	
Adresse (s) internet (le cas échéant) : Adresse générale du pouvoir adjudicateur (URL) : Adresse du profil d'acheteur (URL) : (pas d'application en Belgique)		

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 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 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"/> Autorité régionale ou locale	<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 (<i>veuillez préciser</i>) :	<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 (<i>veuillez préciser</i>) :

SECTION II : OBJET DU CONTRAT DE CONCESSION**II.1 DESCRIPTION DE LA CONCESSION**

II.1.1. Intitulé attribué au contrat de concession par le pouvoir adjudicateur		
.....		
II.1.2 Type de contrat de concession et lieu d'exécution des travaux		
Exécution : <input type="checkbox"/>	Lieu principal d'exécution des travaux :	
Conception et exécution <input type="checkbox"/>		
Exécution, par quelque moyen que ce soit, d'un ouvrage répondant aux besoins précisés par le pouvoir adjudicateur <input type="checkbox"/>	Code NUTS : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	(voir l'annexe 4 de l'arrêté royal)	
II.1.3 Description succincte du contrat de concession		
.....		
.....		
.....		
II.1.4 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"/> <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"/>

II.2 QUANTITÉ OU ÉTENDUE DU CONTRAT DE CONCESSION

II.2.1 Quantité ou étendue globale (y compris lots et options, le cas échéant) :	
.....	
.....	
<i>Le cas échéant, valeur estimée hors TVA(en chiffres uniquement) :</i>	<i>Monnaie :</i>
<i>ou fourchette : entre et</i>	<i>Monnaie :</i>
II.2.2 Pourcentage minimal des travaux devant être attribués à des tiers (le cas échéant) :	
.....	
.....	

SECTION VI : RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

VI.1 LE CONTRAT S'INSCRIT DANS UN PROJET/PROGRAMME FINANCÉ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non PAR DES FONDS COMMUNAUTAIRES Dans l'affirmative, référence du ou des projet(s) et/ou programme(s) 		
VI. 2 INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (le cas échéant) 		
VI.3 PROCÉDURES DE RECOURS		
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 (URL) :	Fax :	
VI. 3.2 Introduction de recours (veuillez remplir la rubrique V.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 : <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"/> (jj/mm/aaaa)		

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 :
POINTS 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 :
POINTS DE CONTACT :	TÉLÉPHONE :	
A L'ATTENTION DE :		
COURRIER ÉLECTRONIQUE (E-MAIL) :	FAX :	
ADRESSE INTERNET (URL) :		

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

NOM OFFICIEL :		
ADRESSE POSTALE :		
LOCALITÉ/VILLE :	CODE POSTAL :	PAYS :
POINTS DE CONTACT :	TÉLÉPHONE :	
A L'ATTENTION DE :		
COURRIER ÉLECTRONIQUE (E-MAIL) :	FAX :	
ADRESSE INTERNET (URL) :		

Vu pour être annexé à notre arrêté du 15 juillet 2011.

ALBERT

Par le Roi :

Le Premier Ministre,
Y. LETERME

Le Ministre de l'Entreprise et de la Simplification,
V. VAN QUICKENBORNE