



UNION EUROPÉENNE

Publication du Supplément au Journal officiel de l'Union européenne

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Fax (352) 29 29-42670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int Notification en ligne: <http://simap.eu.int>

RÉSULTATS DE CONCOURS

Ce concours est couvert par

la directive 2004/18/CE

la directive 2004/17/CE («Secteurs spéciaux»)

SECTION I: POUVOIR ADJUDICATEUR/ENTITÉ ADJUDICATRICE

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

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

I.2) TYPE DE POUVOIR ADJUDICATEUR ET ACTIVITÉ OU ACTIVITÉS PRINCIPALE(S) (*concours couvert par la Directive 2004/18/CE*)

<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"/> Institution/agence européenne ou organisation européenne	<input type="checkbox"/> Santé
<input type="checkbox"/> Autre (<i>veuillez spécifier</i>): _____	<input type="checkbox"/> Logement et développement collectif
	<input type="checkbox"/> Protection sociale
	<input type="checkbox"/> Loisirs, culture et religion
	<input type="checkbox"/> Éducation
	<input type="checkbox"/> Autre (<i>veuillez spécifier</i>): _____

I.3) ACTIVITÉ OU ACTIVITÉS PRINCIPALE(S) DE L'ENTITÉ CONTRACTANTE (*concours couvert par la directive 2004/17/CE – «Secteurs spéciaux»*)

<input type="checkbox"/> Production, transport et distribution de gaz et de chaleur	<input type="checkbox"/> Eau
<input type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Services postaux
<input type="checkbox"/> Prospection et extraction de gaz et de pétrole	<input type="checkbox"/> Services de chemin de fer
<input type="checkbox"/> Prospection et extraction de charbon et d'autres combustibles solides	<input type="checkbox"/> Services de chemin de fer urbains, de tramway ou d'autobus
	<input type="checkbox"/> Activités portuaires
	<input type="checkbox"/> Activités aéroportuaires

SECTION II: OBJET DU CONCOURS/DESCRIPTION DU PROJET

II.1) DESCRIPTION

II.1.1) Intitulé attribué au concours/projet par le pouvoir adjudicateur/l'entité adjudicatrice		
II.1.2) Description succincte		
II.1.3) Vocabulaire commun pour les marchés publics (CPV)		
	Descripteur principal	Descripteur supplémentaire (le cas échéant)
Objet principal	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Objet(s) supplémentaire(s)	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□

SECTION IV: PROCÉDURE

IV.1) RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF

IV.1.1) Numéro de référence attribué au dossier par le pouvoir adjudicateur (le cas échéant)	
IV.1.2) Publication antérieure concernant le même concours	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Dans l'affirmative,	
Numéro de l'avis au JO: □□□□/S□□□-□□□□□□□□ du □□/□□/□□□□ (jj/mm/aaaa)	

SECTION V: RÉSULTATS DU CONCOURS

N°:

INTITULE _____

V.1) RÉCOMPENSE ET PRIMES <i>(le cas échéant)</i>		
V.1.1) Nombre de participants:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
V.1.2) Nombre de participants étrangers:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
V.1.3) Nom(s) et adresse(s) du/des lauréat(s) du concours		
Nom officiel:		
Adresse postale:		
Localité/Ville:	Code postal:	Pays:
Courrier électronique (e-mail):	Téléphone:	
Adresse internet (URL)	Fax:	
V.2) MONTANT DE LA PRIME OU DES PRIMES <i>(le cas échéant)</i>		
Montant de la ou des prime(s) attribuée(s) hors TVA <i>(en chiffres uniquement)</i> : _____ Monnaie: _____		

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

SECTION VI: RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

VI.1) CE CONCOURS S'INSCRIT DANS UN PROJET/PROGRAMME FINANCÉ PAR DES FONDS COMMUNAUTAIRES	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Dans l'affirmative , référence du ou des projet(s) et/ou programme(s):	

VI.2) AUTRES INFORMATIONS <i>(le cas échéant)</i>	

VI.3) PROCÉDURES DE RECOURS (veuillez fournir des renseignements uniquement dans le cas d'un concours relatif aux secteurs spéciaux)

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 des recours (veuillez remplir la rubrique VI.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: / / (jj/mm/aaaa)