|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **La Cellule de Contrôle** | **Feuille de route Marché public** | | **Page 1** |
|  | | |  | | |
| **Nom de l’établissement** | | |  | | |
| **Adresse** | | |  | | |
| **Date de l’envoi** | | |  | | |

1. **Avant publicité**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet du marché :** | | | | | | |
| **Marché principal :** | | | ❑ Oui | ❑ Non  Montant du marché initial :  Total des avenants : | | |
| **Montant estimé :** | | |  | | | |
| **Type de marché :** | | | ❑ Travaux ❑ Fournitures ❑ services ❑ mixte  ❑ AUTRE (préciser)[[1]](#footnote-1) : | | | |
| **Procédure :** | | | EUROPEENNE : ❑ OUI ❑ NON  ❑ OUVERTE ❑ NEGOCIEE DIRECTE AVEC PUB  ❑ RESTREINTE ❑ NEGOCIEE SANS PUB  ❑ DIALOGUE COMPETITIF ❑ CONCURRENTIELLE AVEC NEGO  ❑ PARTENARIAT D’INNOVATION ❑ FAIBLE MONTANT | | | |
| **Motivation du choix de la procédure (en cas de procédure négociée et faible montant) :** | | | | | | |
| **Liste des prestataires à consulter (en cas de procédure négociée sans publication préalable et faible montant) :** | | | | | | |
| **La HE / ESA est le Pouvoir adjudicateur :** ❑ Oui 🡺 Aller directement à la page 2  ❑ Non 🡺 Compléter la page 1bis uniquement | | | | | | |
| **La Cellule de Contrôle** | **Feuille de route Marché public** | | | **Page 1bis** |

**La HE / ESA n’est pas le pouvoir adjudicateur**

1. **Cochez et complétez la rubrique qui vous concerne (à envoyer avant la commande)**

|  |
| --- |
| ❑ Marché conjoint  Entité adjudicatrice :  Contrôle du marché par : |
| ❑ Marché passé par un organisme public  Autorité adjudicatrice :  Références du marché (intitulé, date ou n°) :  Contrôle du marché :  A priori : ❑ OUI ❑ NON Autorité de contrôle :  A postériori : ❑ OUI ❑ NON Autorité de contrôle : |
| ❑ Centrale d’achat ou de marchés  Pouvoir adjudicateur :  Références du marché (intitulé, durée, date ou n°) :  Contrôle du marché par :  Joindre la convention d’adhésion : |
| ❑ ETNIC (Centrale spécifique de marchés)  Références du marché (intitulé, date ou n°) :  Déclaration de confidentialité signée le :  Déclaration d’adhésion signée le :  Responsable de la commande :  Responsable de la réception :  Date de la commande : Montant : |

1. **A renvoyer après réception et paiement de la facture au Commissaire / Délégué :**

Commande reçue et acceptée le :

Facture reçue le :

Montant facturé :

Paiement effectué le :

Remarques éventuelles :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **La Cellule de Contrôle** | **Feuille de route Marché public** | **Page 2** |

|  |
| --- |
| **Cahier des charges :** ❑ OUI ❑ NON |
| **Remarques éventuelles à l’attention du Commissaire / Délégué :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visa du Commissaire du Gouvernement avant lancement** | |
| **Documents du marché annexés :** ❑ OUI ❑ NON | |
| **Projet d’avis de marché annexé :** ❑ OUI ❑ NON | |
| **Observations et corrections éventuelles demandées** : | |
| **Visé le :** | **Signature :** |

1. Concours de projet ; PPP Contrat de société ; PPP Marché de promotion ; PPP Concession de service ; PPP Concession de travail. [↑](#footnote-ref-1)