



AVIS D'ATTRIBUTION

Site du Centre Hospitalier de Béziers

Date de réception de l'avis : Numéro d'identification :

PARTIE RESERVEE A L'ORGANE DE PUBLICATION

ZONE OBLIGATOIRE

.A L'avis d'appel public à la concurrence a-t-il fait l'objet d'une publication ? (1) OUI NON

Si oui, références de publication

Parution n° annonce n° du [] [] / [] [] / [] [] [] []
(jj/mm/aaaa)

.B A-t-il fait l'objet d'une publication rectificative ? (1) OUI NON

Si oui, références de publication

Parution n° annonce n° du [] [] / [] [] / [] [] [] []
(jj/mm/aaaa)

.C Référence d'identification du marché qui figure dans l'avis d'appel public à la concurrence :

[C][H][B] | | [C][M] | [D][S][T] | | | | 1|0|0|0|4|/|1| | | | | | | | | |

1 La procédure d'achat du présent avis est couverte par l'accord sur les marchés publics de l'OMC. (2)

2 IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR / DE L'ENTITÉ ADJUDICATRICE

CATÉGORIE : (1)

- .1 Etat .2 Région .3 Département .4 Commune
.5 Etablissement public national .6 Etablissement public territorial .7 Autre

3 ACTIVITÉ(S) PRINCIPALE(S) : (3)

Du pouvoir adjudicateur :

- .1 Services généraux des administrations publiques
.2 Défense
.3 Ordre et sécurité publics
.4 Environnement
.5 Affaires économiques et financières
.6 Santé
.7 Logement et développement collectif
.8 Protection sociale
.9 Loisirs, culture et religion
.10 Éducation
.11 Autre (préciser) :

De l'entité adjudicatrice :

- .12 Production, transport et distribution de gaz et de chaleur
.13 Electricité
.14 Prospection et extraction de gaz et de pétrole
.15 Prospection et extraction de charbon et d'autres combustibles solides
.16 Eau
.17 Services postaux
.18 Services de chemin de fer
.19 Services de chemin de fer urbains, de tramway ou d'autobus
.20 Activités portuaires
.21 Activités aéroportuaires

(1) Cocher la case correspondante

(2) Cocher la case, le cas échéant

(3) Cocher la ou les cases correspondantes

| 4 | Le pouvoir adjudicateur agit pour le compte d'autres pouvoirs adjudicateurs (1) | <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|-----------------------|---|-------------------|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 5 | Nom et adresse officiels de l'organisme acheteur : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ZONE OBLIGATOIRE | .1 Nom de l'organisme : Centre Hospitalier de Béziers | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | .2 Correspondant : Marie-Agnès ULRICH | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | .3 Adresse : 2, rue Valentin Haüy BP 740 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | .4 Code postal : 3 4 5 2 5 | .5 Ville : Beziers Cedex | | | | | | | | | | | | | | | |
| | .6 Pays (autre que la France) : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | .7 Téléphone : | .8 Poste : | .9 Télécopieur : | | | | | | | | | | | | | | |
| | .10 Courriel : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | .11 Adresse Internet (URL) (le cas échéant) : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | .12 Adresse du profil d'acheteur (URL) (le cas échéant) : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | OBJET DU MARCHÉ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ZONE OBLIGATOIRE | .1 Objet du marché : 10.004 Travaux pour le réaménagement des soins intensifs de neurologie. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | .2 Type de marché de travaux : (1) | <input checked="" type="checkbox"/> Exécution <input type="checkbox"/> Conception-réalisation | | | | | | | | | | | | | | |
| .3 Type de marché de fournitures : (3) | | <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Location <input type="checkbox"/> Crédit-bail <input type="checkbox"/> Location-vente | | | | | | | | | | | | | | | |
| .4 Type de marché de services : | | (Se reporter à la liste de l'annexe II pour déterminer la catégorie.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| .5 Nomenclature | | Classification CPV (vocabulaire commun des marchés publics) | | | | | | | | | | | | | | | |
| .6 Objets complémentaires : | | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>descripteur principal</th> <th>descripteur supplémentaire (le cas échéant)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Objet principal :</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Objets complémentaires :</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td></td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td></td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | | | descripteur principal | descripteur supplémentaire (le cas échéant) | Objet principal : | | | Objets complémentaires : | | | | | | | |
| | descripteur principal | descripteur supplémentaire (le cas échéant) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objet principal : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objets complémentaires : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | .1 Lieu d'exécution : Centre Hospitalier de Béziers .2 Lieu de livraison : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | L'avis concerne : (le cas échéant) (1) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | CRITERES D'ATTRIBUTION | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Offre économiquement la plus avantageuse appréciée en fonction (1) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | .1 <input checked="" type="checkbox"/> des critères énoncés ci-dessous (Préciser la pondération (en pourcentage) ou la hiérarchisation des critères.) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1-Prix 60% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2-Valeur technique 40% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | .2 <input type="checkbox"/> du critère unique du prix le plus bas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | <input type="checkbox"/> Une enchère électronique a été effectuée (2) | | | | | | | | | | | | | | | | |

11 PROCEDURES**ZONE OBLIGATOIRE**

Type de procédure : (3)

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|
| .1 | <input type="checkbox"/> | Appel d'offres ouvert | .5 | <input type="checkbox"/> | Marché négocié (*) |
| .2 | <input type="checkbox"/> | Appel d'offres restreint | .6 | <input type="checkbox"/> | Dialogue compétitif |
| .3 | <input type="checkbox"/> | Concours ouvert | .7 | <input checked="" type="checkbox"/> | Procédure adaptée |
| .4 | <input type="checkbox"/> | Concours restreint | .8 | <input type="checkbox"/> | Autre |

(*) Justifier le recours à la procédure négociée sans publicité préalable et/ou sans mise en concurrence en annexe I

- .9**
-
- Ce marché a fait l'objet d'une procédure d'urgence (en cas de procédure restreinte ou négociée) (2)

12 Publications communautaires relatives à la même consultation (le cas échéant)Date d'envoi de l'avis concernant la même procédure d'achat au *Journal officiel de l'Union européenne* (JOUE) :

| | | | | |
|--------------|---|------|---|--------|
| □□□□ | / | □□□□ | / | □□□□□□ |
| (jj/mm/aaaa) | | | | |

Avis concernant la même procédure d'achat antérieurement publié(s) au JOUE : (le cas échéant)

N° □□□□□ □□□□ □□□□□□□□ du □□□□ / □□□□ / □□□□□□ (jj/mm/aaaa)

N° □□□□□ □□□□ □□□□□□□□ du □□□□ / □□□□ / □□□□□□ (jj/mm/aaaa)

N° □□□□□ □□□□ □□□□□□□□ du □□□□ / □□□□ / □□□□□□ (jj/mm/aaaa)

13 Valeur totale finale (HT) : 46 140,22 €

14 Rubrique 14 à utiliser autant de fois que de marchés / lots prévus par la procédure d'achat**ZONE OBLIGATOIRE
si le marché est attribué**

- .1** Intitulé et numéro du marché ou du lot attribué : 010067
10.004 Travaux pour le réaménagement des soins intensifs de neurologie.
CLOISONS / FAUX PLAFONDS
- .2** Date d'attribution du marché : |1|0| / |0|2| / |2|0|1|0|
(jj/mm/aaaa)
- .3** Nom du titulaire / Organisme : SEE PERPINAN
- .4** Adresse : 143 Rue Camille Bros
- .5** Code postal : |3|4|4|9|0| **.6** Ville : LIGNAN SUR ORB
- .7** Pays (autre que la France) :
- .8** Téléphone : 04-67-37-93-23 **.9** Poste : **.10** Télécopieur : 04-67-32-93-75
- .11** Courriel :
- .12** Adresse Internet (URL) (le cas échéant) :
- .13** Nombre d'offres reçues : | | |3|
- .14** Montant final du marché ou du lot attribué (HT) : (*) 1 990,00 €
- OU**
- .15** Offre la plus basse (HT) : (*) Offre la plus élevée (HT) : (*).....
- .16** Sous-traitance : (1) Oui Non
Si oui, indiquer la part de sous-traitance
- .17** En valeur (HT) : ou **.18** En pourcentage : | | |, | | % **.19** réponse inconnue (2)
- .20** Si elle est connue, description succincte de la valeur / proportion du marché à sous-traiter :
.....
.....
- En cas de concours :
- .21** Nombre de participants : **.22** Nombre de participants étrangers :
- .23** Montant de la ou des prime(s) attribuée(s) (HT) :
.....
.....

(*) Ces champs doivent obligatoirement être renseignés au-dessus des seuils européens. Le cas échéant, la mention "indéfini(e)" peut cependant y être apportée.

**ZONE OBLIGATOIRE
si le marché est attribué**

- .1** Intitulé et numéro du marché ou du lot attribué : 010068
10.004 Travaux pour le réaménagement des soins intensifs de neurologie.
MENUISERIES BOIS
- .2** Date d'attribution du marché : |1|0| / |0|2| / |2|0|1|0|
(jj/mm/aaaa)
- .3** Nom du titulaire / Organisme : BARDY
- .4** Adresse : Route de Servian
Chemin des Martines
- .5** Code postal : |3|4|2|9|0| **.6** Ville : BASSAN
- .7** Pays (autre que la France) :
- .8** Téléphone : 04.67.36.35.76 **.9** Poste : **.10** Télécopieur : 04.67.36.35.76
- .11** Courriel :
- .12** Adresse Internet (URL) (le cas échéant) :
- .13** Nombre d'offres reçues : | | |1|
- .14** Montant final du marché ou du lot attribué (HT) : (*) 8 345,00 €
- OU**
- .15** Offre la plus basse (HT) : (*) Offre la plus élevée (HT) : (*).....
- .16** Sous-traitance : (1) Oui Non
Si oui, indiquer la part de sous-traitance
- .17** En valeur (HT) : ou **.18** En pourcentage : | | |, | | % **.19** réponse inconnue (2)
- .20** Si elle est connue, description succincte de la valeur / proportion du marché à sous-traiter :
.....
.....
- En cas de concours :
- .21** Nombre de participants : **.22** Nombre de participants étrangers :
- .23** Montant de la ou des prime(s) attribuée(s) (HT) :
.....
.....

(*) Ces champs doivent obligatoirement être renseignés au-dessus des seuils européens. Le cas échéant, la mention "indéfini(e)" peut cependant y être apportée.

**ZONE OBLIGATOIRE
si le marché est attribué**

- .1** Intitulé et numéro du marché ou du lot attribué : 010069
10.004 Travaux pour le réaménagement des soins intensifs de neurologie.
CHAUFFAGE / CLIMATISATION / VENTILATION / PLOMBERIE
- .2** Date d'attribution du marché : |1|0| / |0|2| / |2|0|1|0|
(jj/mm/aaaa)
- .3** Nom du titulaire / Organisme : SOCHOR
- .4** Adresse : 11 RUE ALPHONSE MAS
- .5** Code postal : |3|4|5|0|0| **.6** Ville : BEZIERS
- .7** Pays (autre que la France) :
- .8** Téléphone : **.9** Poste : **.10** Télécopieur :
- .11** Courriel :
- .12** Adresse Internet (URL) (le cas échéant) :
- .13** Nombre d'offres reçues : | | |1|
- .14** Montant final du marché ou du lot attribué (HT) : (*) 1 374,50 €
- OU**
- .15** Offre la plus basse (HT) : (*) Offre la plus élevée (HT) : (*).....
- .16** Sous-traitance : (1) Oui Non
Si oui, indiquer la part de sous-traitance
- .17** En valeur (HT) : ou **.18** En pourcentage : | | |, | | % **.19** réponse inconnue (2)
- .20** Si elle est connue, description succincte de la valeur / proportion du marché à sous-traiter :
.....
- En cas de concours :
- .21** Nombre de participants : **.22** Nombre de participants étrangers :
- .23** Montant de la ou des prime(s) attribuée(s) (HT) :
.....

(*) Ces champs doivent obligatoirement être renseignés au-dessus des seuils européens. Le cas échéant, la mention "indéfini(e)" peut cependant y être apportée.

**ZONE OBLIGATOIRE
si le marché est attribué**

- .1** Intitulé et numéro du marché ou du lot attribué : 010070
10.004 Travaux pour le réaménagement des soins intensifs de neurologie.
COURANT FORT / FAIBLE / COURANT FORT / FAIBLE / TELEPHONIE / INFORMATIQUE
- .2** Date d'attribution du marché : |1|0| / |0|2| / |2|0|1|0|
(jj/mm/aaaa)
- .3** Nom du titulaire / Organisme : SOMITEG
- .4** Adresse : Domaine de Poussan Le Haut
CD 14 Route de Lespignan
- .5** Code postal : |3|4|5|0|0| **.6** Ville : BEZIERS
- .7** Pays (autre que la France) :
- .8** Téléphone : 04 67 28 06 81 **.9** Poste : **.10** Télécopieur : 04 67 28 29 14
- .11** Courriel :
- .12** Adresse Internet (URL) (le cas échéant) :
- .13** Nombre d'offres reçues : | | |3|
- .14** Montant final du marché ou du lot attribué (HT) : (*) 15 872,14 €
- OU**
- .15** Offre la plus basse (HT) : (*) Offre la plus élevée (HT) : (*).....
- .16** Sous-traitance : (1) Oui Non
Si oui, indiquer la part de sous-traitance
- .17** En valeur (HT) : ou **.18** En pourcentage : | | |, | | % **.19** réponse inconnue (2)
- .20** Si elle est connue, description succincte de la valeur / proportion du marché à sous-traiter :
.....
- En cas de concours :
- .21** Nombre de participants : **.22** Nombre de participants étrangers :
- .23** Montant de la ou des prime(s) attribuée(s) (HT) :
.....

(*) Ces champs doivent obligatoirement être renseignés au-dessus des seuils européens. Le cas échéant, la mention "indéfini(e)" peut cependant y être apportée.

**ZONE OBLIGATOIRE
si le marché est attribué**

- .1** Intitulé et numéro du marché ou du lot attribué : 010071
10.004 Travaux pour le réaménagement des soins intensifs de neurologie.
PEINTURE
- .2** Date d'attribution du marché : |1|0| / |0|2| / |2|0|1|0|
(jj/mm/aaaa)
- .3** Nom du titulaire / Organisme : PEINTURE DU LITTORAL
- .4** Adresse : ZA Croix de la Reille
1 Rue André Chamson
- .5** Code postal : |3|4|5|0|0| **.6** Ville : BEZIERS
- .7** Pays (autre que la France) :
- .8** Téléphone : 04.67.37.66.57 **.9** Poste : **.10** Télécopieur :
- .11** Courriel :
- .12** Adresse Internet (URL) (le cas échéant) :
- .13** Nombre d'offres reçues : | | |1|
- .14** Montant final du marché ou du lot attribué (HT) : (*) 5 687,09 €
- OU**
- .15** Offre la plus basse (HT) : (*) Offre la plus élevée (HT) : (*).....
- .16** Sous-traitance : (1) Oui Non
Si oui, indiquer la part de sous-traitance
- .17** En valeur (HT) : ou **.18** En pourcentage : | | |, | | % **.19** réponse inconnue (2)
- .20** Si elle est connue, description succincte de la valeur / proportion du marché à sous-traiter :
.....
- En cas de concours :
- .21** Nombre de participants : **.22** Nombre de participants étrangers :
- .23** Montant de la ou des prime(s) attribuée(s) (HT) :
.....

(*) Ces champs doivent obligatoirement être renseignés au-dessus des seuils européens. Le cas échéant, la mention "indéfini(e)" peut cependant y être apportée.

**ZONE OBLIGATOIRE
si le marché est attribué**

- .1** Intitulé et numéro du marché ou du lot attribué : 010072
10.004 Travaux pour le réaménagement des soins intensifs de neurologie.
SOL SOUPLE
- .2** Date d'attribution du marché : |1|0| / |0|2| / |2|0|1|0|
(jj/mm/aaaa)
- .3** Nom du titulaire / Organisme : PEINTURE DU LITTORAL
- .4** Adresse : ZA Croix de la Reille
1 Rue André Chamson
- .5** Code postal : |3|4|5|0|0| **.6** Ville : BEZIERS
- .7** Pays (autre que la France) :
- .8** Téléphone : 04.67.37.66.57 **.9** Poste : **.10** Télécopieur :
- .11** Courriel :
- .12** Adresse Internet (URL) (le cas échéant) :
- .13** Nombre d'offres reçues : | | |1|
- .14** Montant final du marché ou du lot attribué (HT) : (*) 8 875,15 €
- OU**
- .15** Offre la plus basse (HT) : (*) Offre la plus élevée (HT) : (*).....
- .16** Sous-traitance : (1) Oui Non
Si oui, indiquer la part de sous-traitance
- .17** En valeur (HT) : ou **.18** En pourcentage : | | |, | | % **.19** réponse inconnue (2)
- .20** Si elle est connue, description succincte de la valeur / proportion du marché à sous-traiter :
.....
- En cas de concours :
- .21** Nombre de participants : **.22** Nombre de participants étrangers :
- .23** Montant de la ou des prime(s) attribuée(s) (HT) :
.....

(*) Ces champs doivent obligatoirement être renseignés au-dessus des seuils européens. Le cas échéant, la mention "indéfini(e)" peut cependant y être apportée.

**ZONE OBLIGATOIRE
si le marché est attribué**

- .1** Intitulé et numéro du marché ou du lot attribué : 010073
10.004 Travaux pour le réaménagement des soins intensifs de neurologie.
FLUIDES MEDICAUX
- .2** Date d'attribution du marché : |1|0| / |0|2| / |2|0|1|0|
(jj/mm/aaaa)
- .3** Nom du titulaire / Organisme : AIR LIQUIDE SANTE
- .4** Adresse : 4 Parc du Golf
BP 361000
- .5** Code postal : |1|3|7|9|9| **.6** Ville : AIX EN PROVENCE CEDEX
- .7** Pays (autre que la France) :
- .8** Téléphone : 04.42.16.21.80 **.9** Poste : **.10** Télécopieur : 04.42.16.21.65
- .11** Courriel :
- .12** Adresse Internet (URL) (le cas échéant) :
- .13** Nombre d'offres reçues : | | |1|
- .14** Montant final du marché ou du lot attribué (HT) : (*) 3 996,34 €
- OU**
- .15** Offre la plus basse (HT) : (*) Offre la plus élevée (HT) : (*).....
- .16** Sous-traitance : (1) Oui Non
Si oui, indiquer la part de sous-traitance
- .17** En valeur (HT) : ou **.18** En pourcentage : | | |, | | % **.19** réponse inconnue (2)
- .20** Si elle est connue, description succincte de la valeur / proportion du marché à sous-traiter :
.....
- En cas de concours :
- .21** Nombre de participants : **.22** Nombre de participants étrangers :
- .23** Montant de la ou des prime(s) attribuée(s) (HT) :
.....

(*) Ces champs doivent obligatoirement être renseignés au-dessus des seuils européens. Le cas échéant, la mention "indéfini(e)" peut cependant y être apportée.

ANNEXE I - Justification du recours à la procédure négociée sans publicité préalable et ou sans mise en concurrence (articles 35 et 144 du Code des marchés publics)

18 Pour les pouvoirs adjudicateurs :

- a) Aucune candidature, aucune offre ou aucune offre appropriée n'a été déposée en réponse à :
 une procédure ouverte. une procédure restreinte. (article 35-II-3°)
- b) Marché ou accord-cadre de fournitures concernant des produits fabriqués uniquement à des fins de recherche, d'essai, d'expérimentation, d'étude ou de développement, sans objectif de rentabilité ou de récupération des coûts de recherche et de développement. (article 35-II-2°)
- c) Marché ou accord-cadre qui ne peut être confié qu'à un opérateur économique déterminé pour des raisons :
 techniques. artistiques. tenant à la protection de droits d'exclusivité. (article 35-II-8°)
- d) Marché ou accord-cadre conclu pour faire face à une urgence impérieuse. (article 35-II-1°)
- e) Marché complémentaire de fournitures, de services ou de travaux. (article 35-II-4° et 5°)
- f) Marché de services ou de travaux ayant pour objet la réalisation de prestations similaires à celles qui ont été confiées au titulaire d'un marché précédent passé après mise en concurrence. (article 35-II-6°)
- g) Marché ou accords-cadres de services attribués à un ou plusieurs lauréats d'un concours. (article 35-II-7°)
- h) Marché ou accord-cadre ayant pour objet l'achat de matières premières cotées et achetées en bourse. (article 35-II-9°)
- i) Marché ou accord-cadre ayant pour objet l'achat de fournitures à des conditions particulièrement avantageuses :
 auprès d'un fournisseur en cessation définitive d'activité. auprès des liquidateurs d'une faillite ou d'une procédure de même nature. (article 35-II-10°)
- j) Marché ou accord-cadre pour lequel, après appel d'offres ou dialogue compétitif, il n'a été proposé que des offres irrégulières ou inacceptables. Seuls le ou les candidats qui, lors de la procédure antérieure, ont soumis des offres respectant les exigences relatives aux délais et modalités formelles de présentation des offres ont été invités à négocier. (article 35-I-1°)

19 Pour les entités adjudicatrices :

- a) Aucune candidature, aucune offre ou aucune offre appropriée n'a été déposée en réponse à :
 une procédure ouverte. une procédure restreinte. une procédure négociée avec mise en concurrence préalable. (article 144-II-1°)
- b) Marché ou accord-cadre conclu uniquement à des fins de recherche, d'essai, d'expérimentation, d'étude ou de développement, sans objectif de rentabilité ou de récupération des coûts de recherche et de développement. (article 144-II-2°)
- c) Marché ou accord-cadre qui ne peut être confié qu'à un opérateur économique déterminé pour des raisons :
 techniques. artistiques. tenant à la protection de droits d'exclusivité. (article 144-II-3°)
- d) Marché ou accord-cadre conclu pour faire face à une urgence impérieuse. (article 144-II-4°)
- e) Marché complémentaire de fournitures, de services ou de travaux. (article 144-II-5° et 6°)
- f) Marché de travaux ayant pour objet la réalisation d'ouvrages similaires à ceux qui ont été confiés au titulaire d'un marché précédent passé après mise en concurrence. (article 144-II-7°)
- g) Marché ou accords-cadres de services attribués à un ou plusieurs lauréats d'un concours. (article 144-II-12°)
- h) Marché ou accord-cadre ayant pour objet l'achat de matières premières cotées et achetées en bourse. (article 144-II-8°)
- i) Marché ou accord-cadre ayant pour objet l'achat de fournitures à des conditions particulièrement avantageuses :
 auprès d'un fournisseur en cessation définitive d'activité. auprès des liquidateurs d'une faillite ou d'une procédure de même nature. (article 144-II-11°)
- j) Achat d'opportunité de fournitures. (article 144-II-10°)
- k) Marchés passés sur la base d'un accord-cadre. (article 144-II-9°)

ANNEXE II - Liste des catégories de services mentionnée à la rubrique 6

- 1 - Services d'entretien et de réparation ;
- 2 - Services de transports terrestres¹, y compris les services de véhicules blindés et les services de courrier ;
- 3 - Services de transports aériens de voyageurs et de marchandises ;
- 4 - Transports de courrier par transport terrestre¹ et par air ;
- 5 - Services de communications électroniques ;
- 6 - Services financiers :
 - a) services d'assurances,
 - b) services bancaires et d'investissement² ;
- 7 - Services informatiques et services connexes ;
- 8 - Services de recherche-développement³ ;
- 9 - Services comptables, d'audit et de tenue de livres ;
- 10 - Services d'études de marché et de sondages ;
- 11 - Services de conseil en gestion⁴ et services connexes ;
- 12 - Services d'architecture ; services d'ingénierie et services intégrés d'ingénierie ; services d'aménagement urbain et d'architecture paysagère ; services connexes de consultations scientifiques et techniques ; services d'essais et d'analyses techniques ;
- 13 - Services de publicité ;
- 14 - Services de nettoyage de bâtiments et services de gestion de propriétés ;
- 15 - Services de publication et d'impression rémunérés sur la base d'une redevance ou sur une base contractuelle ;
- 16 - Services de voirie et d'enlèvement des ordures, services d'assainissement et services analogues ;
- 17 - Services d'hôtellerie et de restauration ;
- 18 - Services de transports ferroviaires ;
- 19 - Services de transports par eau ;
- 20 - Services annexes et auxiliaires des transports ;
- 21 - Services juridiques ;
- 22 - Services de placement et de fourniture de personnel⁵ ;
- 23 - Services d'enquête et de sécurité, à l'exclusion des services des véhicules blindés ;
- 24 - Services d'éducation et de formation professionnelle ;
- 25 - Services sociaux et sanitaires ;
- 26 - Services récréatifs, culturels et sportifs⁶ ;
- 27 - Autres services^{5 6} .

¹ à l'exclusion des services de transports ferroviaires couverts par la catégorie 18.

² sous réserve des dispositions des 3° et 5° de l'article 3 et des 2° et 3° de l'article 136 du code des marchés publics.

³ sous réserve des dispositions du 6° de l'article 3 et du 4° de l'article 136 du code des marchés publics.

⁴ sous réserve des dispositions du 12° de l'article 3 et du 10° de l'article 136 du code des marchés publics.

⁵ sous réserve des dispositions du 13° de l'article 3 et du 11° de l'article 136 du code des marchés publics.

⁶ sous réserve des dispositions du 4° de l'article 3 du code des marchés publics.