

[marches-securises.fr](https://marches-securises.fr)

PUBLICATION

**ÉTABLISSEMENT**

**Commune de Saint Paul sur Isere**  
(73)  
9 place de la Mairie  
73730 Saint Paul sur Isere

**AVIS DE MARCHÉ  
FOURNITURES****Organisme acheteur**

Commune de Saint Paul sur Isere (73), Karine Marguerettaz, 9 place de la Mairie, 73730 Saint Paul sur Isere, pays\_ISO3166\_FRA. Tel : +33 479382083. E-mail : karine.m@stpaulsurisere.fr.

**Adresse(s) internet**

Site du profil d'acheteur : <https://www.marches-securises.fr>

**Objet du marché**

Acquisition d'un engin de déneigement et reprise de l'ancien matériel

**Lieu d'exécution**

9 PLACE DE LA MAIRIE 73730 SAINT PAUL SUR ISERE

**Caractéristiques****Type de procédure :**

Procédure adaptée.

**Caractéristiques principales :**

Se référer au CCTP

**Des variantes seront prises en considération : Oui****Division en lots : Non****Durée du marché ou délai d'exécution**

Durée en mois : 4 (à compter de la date de notification du marché).

**Date limite de réception des offres ou des demandes de participation**

Mardi 21 mai 2024 - 12:00

**Délai minimum pendant lequel le soumissionnaire est tenu de maintenir son offre**

Durée en jours : 120 (à compter de la date limite de réception des offres).

**Date prévisionnelle de début des prestations (fournitures/services)**

01 septembre 2024

**Conditions relatives au marché****Langues pouvant être utilisées dans l'offre ou la candidature autre que la langue française**

Français.

**Unité monétaire utilisée : Euro.****Justifications à produire quant aux qualités et capacités du candidat****Autre justificatif / Commentaire :****Commentaire :**

Se référer au CCTP

**Critères d'attribution**

Offre économiquement la plus avantageuse appréciée en fonction des critères énoncés dans le cahier des charges (règlement de la consultation, lettre d'invitation ou document descriptif).

**Autres renseignements****Numéro de référence attribué au marché par l'organisme acheteur**

2024MATVOIRIE

**Conditions de remise des offres ou des candidatures**

Se référer au CCTP

**Adresses complémentaires**

**Date d'envoi du présent avis**