

*[Nom du Ministère]*

*[Nom de la direction]*

**Rapport de présentation**

**Marché public passé sans publicité ni mise en concurrence**

**Nom du projet**

A – Identification du pouvoir adjudicateur

* Désignation du pouvoir adjudicateur :
* Nom, qualité du signataire du marché

B- Objet du marché

(*préciser la nature des prestations couvertes par ce marché, s’agit-il de prestations de services, de fournitures ou de travaux*)

C- Motif du recours à l’expérimentation en matière d’achats innovants   
(art1, décret n° 2018-1225 du 24 décembre 2018)

(*justifier le recours à l’expérimentation en matière d’achats innovants : en quoi la solution choisie est innovante : mise en œuvre de nouveaux procédés de production ou de construction  d’une nouvelle méthode de commercialisation ou d’une nouvelle méthode organisationnelle, dans les pratiques, l’organisation du lieu de travail ou les relations extérieures de l’entreprise ?)*

D-Contexte de la consultation

(*cocher la case correspondante*)

Les besoins à satisfaire sont tous compris dans le présent marché, qui ne s’inscrit pas dans un projet ou une opération.

La consultation s’inscrit dans le cadre d’un projet ou d’une opération. Les besoins à satisfaire ont fait ou feront l’objet des opérations suivantes :

(*Lister les opérations en lien avec ce projet déjà réalisées ou à venir, en indiquant leur montant (HT et TTC, et le calendrier prévisionnel de ces opérations)*

E- Economie générale du marché

* Code CPV principal :

*(les consultations citoyennes peuvent se positionner sur les codes CPV suivants :*

*72265000-0 : services de configuration de logiciels  
72266000-7 : services de conseil en logiciels  
72267000-4 : services de maintenance et de réparation de logiciels  
72415000-2 : services d’hébergement pour l’exploitation de sites web  
72416000-9 : fournitures de services applicatifs  
75130000-6 : services d’appui aux pouvoirs publics  
79320000-3 : services de sondages d’opinion  
79311100-8 : services de conception d’études  
79311300-0 : services d’analyse d’enquêtes)*

* Durée d’exécution du marché :
* Forme des prix :

global et forfaitaire *(appliqué à tout le marché)*

unitaires

fermes actualisables sur toute la durée du marché

(*Pour les produits et services courants, l'actualisation est facultative ; elle correspond au cas où la livraison ou l'exécution de la prestation est, ou risque d'être, notablement éloignée du moment où le titulaire est censé avoir établi sa proposition de prix ferme ; elle ne saurait être prévue que si le calcul du prix actualisé est possible.)*

révisables *(les conditions de révision doivent être détaillées dans le contrat)*

F- Déroulement de la procédure

*(Détailler les étapes qui ont permis de choisir le prestataire : sourcing réalisé par le ministère ou par un autre acteur, demande de 3 devis, rencontres, négociations : préciser les dates, le nombre d’entreprises rencontrées, le nombre de devis reçus…)*

G- Critères de choix

(Détailler les critères de sélection des prestataires et leur pondération : par exemple : valeur technique : caractère innovant, adaptation de l’organisation au besoin, compréhension des enjeux spécifiques de l’administration…, prix : détail de la simulation financière réalisée)

H – Offre retenue

* Identité du titulaire

Le candidat retenu s’est présenté seul :

*(raison sociale, adresse, SIRET, représentant légal)*

Le candidat retenu est un groupement d’entreprises :

conjoint OU  solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :

NON OU  OUI

*(Préciser, dans le tableau ci-dessous, l’identité de chaque membre du groupement d’entreprises retenu. En cas de groupement conjoint, sont également indiquées les prestations que chacun des membres du groupement s’engage à réaliser. Identifier le mandataire désigné pour représenter le groupement et coordonner les prestations.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l’établissement (\*), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET**  **des membres du groupement** | **Prestations exécutées par les membres du groupement (\*\*)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(\*) Préciser l’adresse du siège social du membre du groupement si elle est différente de celle de l’établissement.

(\*\*) Pour les groupements conjoints.

* Motifs du choix de l’offre retenue :

*(expliquer en fonction des critères détaillés dans la partie G pourquoi ce titulaire a été retenu)*

Signature du pouvoir adjudicateur