

Objet de l'achat :

Existe-t-il un marché ☐ oui¹ ☐ non

Nature :

Code Nacres :

Type d'imputation :

Nom du responsable de l'achat :

Code service : PIMM

Gestionnaire financier : Florence Lebon



Pour compléter les éléments ci-après se reporter au document

Préconisation achat 2023 à l'article 3 relatif aux achats < 25 000 euros HT

Mise en concurrence <input type="checkbox"/>	Achat avisé, expert ou exclusivité <input type="checkbox"/>	Achat avisé, expert ou exclusivité - Note annuelle <input type="checkbox"/>
<i>Joindre les devis, les attestations, copies d'écran et autres éléments qui attestent cette procédure.</i>	<i>Fournir l'argumentaire dans la note d'opportunité ci-après et/ou la justification de l'exclusivité (dépôt INPI, etc – à joindre en annexe au formulaire).</i>	<i>Achat récurrent sur une année, sans possibilité de mise en œuvre d'un marché, nécessaire au fonctionnement du service prescripteur. Fournir l'argumentaire dans la note d'opportunité ci-après et la justification de l'exclusivité le cas échéant. A joindre à chaque bon de commande.</i>

1/ MISE EN CONCURRENCE :

➤ Indiquer le montant des différentes offres

Fournisseurs consultés ²	Montant HT de l'offre	Montant HT après négociations

➤ Analyse des offres reçues

☐ Caractéristiques techniques adaptées au besoin

¹ Si oui, expliquer dans la partie note d'opportunité de ce formulaire pourquoi passer hors marché

² Privilégier les tiers référencés dans SIFAC

Préciser :

☐ Qualité de services du fournisseur retenu

Préciser :

☐ Prix total ou coût global d'acquisition

Préciser :

☐ Autre(s) :

Fournisseur retenu :

Préciser pourquoi ce fournisseur est le mieux disant :

2/ ACHAT AVISE, EXPERT / EXCLUSIVITE / EXISTENCE D'UN MARCHÉ / NOTE ANNUELLE :

➤ **Montant de l'achat** : 000 000 000,00 € HT

Note d'opportunité

Fait à Paris, le

Prénom NOM de la personne qui signe
Signature de la personne responsable de l'achat