



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

**BOAMP.fr**

Bulletin officiel des annonces des marchés publics

## Avis de marché

Attention : les informations contenues dans l'extrait PDF peuvent dans certains cas ne pas présenter le texte intégral de l'annonce. Les extraits PDF des annonces du BOAMP ne constituent pas le format officiel, pour consulter le texte intégral au format officiel du présent avis, cliquez sur <https://www.boamp.fr/pages/avis/?q=idweb:26-16872>

Département(s) de publication : **69**

Annonce n° **26-16872**

Travaux

---

### Section 1 - Identification de l'acheteur

**Nom complet de l'acheteur :** HOPITAL NORD OUEST - VILLEFRANCHE SUR SAONE

**Type de Numéro national d'indentification :** SIRET

**N° National d'identification :** 26690025700046

**Ville :** Villefranche sur saone

**Code postal :** 69655

**Groupement de commandes :** Non

**Département(s) de publication :** 69

### Section 2 - Communication

**Lien vers le profil d'acheteur :** [https://www.achatpublic.com/sdm/ent/gen/ent\\_detail.do?PCSLID=CSL\\_2026\\_nkjOI6FM3-](https://www.achatpublic.com/sdm/ent/gen/ent_detail.do?PCSLID=CSL_2026_nkjOI6FM3-)

**Identifiant interne de la consultation :** 2026PA014

**Intégralité des documents sur le profil d'acheteur :** Oui

**Utilisation de moyens de communication non communément disponibles :** Non

**Nom du contact :** jault amandine

### Section 3 - Procédure

**Type de procédure :** Procédure adaptée ouverte

**Conditions de participation :**

- **Aptitude à exercer l'activité professionnelle - conditions / moyens de preuve :** DC1-DC2 OU DUME DECLARATION SUR L'HONNEUR justifiant que le candidat n'entre dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner mentionnés aux articles L.2141-1 et suivants du code de la commande publique
- **Capacité économique et financière - conditions / moyens de preuve :** Déclaration concernant le chiffre d'affaires global du candidat portant au maximum sur les trois derniers exercices disponibles
- **Capacités techniques et professionnelles - conditions / moyens de preuve :** Une déclaration indiquant les effectifs moyens annuels du candidat et l'importance du personnel d'encadrement pendant les trois dernières années ; o Liste de l'outillage, du matériel et de l'équipement technique dont dispose le candidat pour la prestation réalisée dans le marché ;

**Technique d'achat :** Sans objet

**Date et heure limite de réception des plis :** 20/03/2026 à 12:00

**Présentation des offres par catalogue électronique :** Interdite

**Réduction du nombre de candidats :** Non

**Possibilité d'attribution sans négociation :** Oui

**L'acheteur exige la présentations de variantes :** Non

## **Section 4 - Identification du marché**

**Intitulé du marché :** TRAVAUX DE REMPLACEMENT DE SSI SUR LE SITE DU CHS SAINT CYR

**Code CPV principal - Descripteur principal :** 45343000

**Type de marché :** Travaux

**Description succincte du marché :** TRAVAUX DE REMPLACEMENT DE SSI SUR LE SITE DU CHS SAINT CYR

**Lieu principal d'exécution du marché :** Rhône

**La consultation comporte des tranches :** Oui

**La consultation prévoit une réservation de tout ou partie du marché :** Non

**Marché alloti :** Non

## **Section 6 - Informations Complémentaires**

**Visite obligatoire :** Oui

**Détail sur la visite (si oui) :** le lundi 02 mars 2025 à 14h00

**Autres informations complémentaires :** Les candidats se présentent à l'accueil du centre hospitalier de Saint Cyr au Mont d'Or munis de l'attestation de visite jointe au présent DCE, recomplétée.

---

**Date d'envoi du présent avis à la publication :** 17/02/2026