

## **ADAPTER SA PRATIQUE COMMERCIALE AU CODE DES MARCHES PUBLICS**

*1/2 JOURNEE*

### **Fiche 1 : Les obligations de l'acheteur public**

- Les principes de transparence et d'égalité de traitement
- Les conditions formelles de mise en concurrence
- La justification de ses choix
- La prévention du délit de favoritisme

### **Fiche 2 : Faire connaître son entreprise**

- Les règles de référencements appliquées par l'administration
- Les relations commerciales autorisées hors consultation
- La transmission d'information commerciale (devis-échantillon)

### **Fiche 3 : Dialoguer avec l'administration**

- Les demandes d'information auprès de l'administration
- Les procédures autorisant le dialogue ou la négociation
- La proposition de remise de prix
- La formulation de variante
- Les réponses à apporter aux questions de l'acheteur public

### **Fiche 4 : Appliquer les dispositions du contrat**

- Les modifications autorisées en cours de contrat (avenant, décision de poursuivre)
- L'application des conditions générales de vente

### **Fiche 5 : Se faire payer par l'administration**

- Connaître les modalités de paiement
- Accepter le versement de l'avance
- Application de la retenue de garantie
- Constitution de garantie financière

### **Fiche 6 : Exercer un recours contre l'administration**

**PRIX : 540 € ht**

## Bulletin d'inscription

Merci de retourner ce bulletin d'inscription dûment complété de votre mode de règlement à l'adresse suivante :

Barbara Kefs  
65, rue Nicolo  
75 016 Paris  
06 08 52 56 52  
formation-francemarchés@edd.fr  
N° d'agrément : 11 75 42341 75

### Formation

Thème de la formation retenue : .....  
Date : .....

### Coordonnées du participant

Société ou Organisme : ..... N° Rcs .....  
Nom : ..... E-mail : .....  
Fonction : ..... Téléphone : .....

#### Adresse

N° et voie : .....  
Ville : ..... Code postal : ..... Pays : .....  
Téléphone : ..... Télécopie : .....

*Dans le cas de la facturation à un OPCA ou à un organisme autorisé:*

Identifiant du participant : .....  
Nom de l'OPCA ou de l'organisme : .....

#### Adresse

N° et voie : .....  
Ville : ..... Code postal : .....  
Téléphone : ..... Télécopie : .....

### Règlement

MONTANT TOTAL HT : .....  
TVA (19,6 %) : .....  
MONTANT TTC : .....

**Règlement** chèque libellé en € à l'ordre de "Barbara Kefs".

Les inscriptions ne pourront être confirmées qu'à réception de ce formulaire dûment complété, accompagné de votre règlement.