



الصيدلية المركزية التونسية

LA PHARMACIE CENTRALE DE TUNISIE

**APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL
pour la fourniture du**

**VACCIN PENTA VALENT
(AOI N° V1-2011)**

ANNEXES

N° ANNEXE	DOCUMENT
I	FICHE TECHNIQUE DE L'ARTICLE PROPOSE
II	FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ARTICLE PROPOSE
III	FICHE DE SOUMISSION PAR ARTICLE PROPOSE
IV	BORDERAU DES PRIX
V	ACTE DE SOUMISSION
VI	FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE SOUMISSIONNAIRE
VII	DELEGATION DE POUVOIR
VIII	DECLARATION SUR L'HONNEUR
IX	MODELE DU CAUTIONNEMENT PROVISOIRE
X	MODELE DU CAUTIONNEMENT DEFINITIF

APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011

« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B »

FICHE TECHNIQUE DE L'ARTICLE PROPOSE

RAISON SOCIALE :

ADRESSE DU SOUMISSIONNAIRE :

.....

TEL:

TELEFAX : **E-MAIL :**

1- DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE (DCI) :

.....

2- NOM DE SPÉCIALITÉ (s'il y a lieu) :

.....

3- PRESENTATION PROPOSEE * :

Forme : liquide lyophilisée

4- VOIE D'ADMINISTRATION * :

5- NOMBRE DE DOSES PAR PRESENTATION :

6- QUANTITE PROPOSEE:

- par dose :

- par présentation :

7- CARACTERISTIQUES TECHNIQUES :

- Composition, souches, concentration, titre :

.....
.....
.....

- Nature de l'adjuvant ou de la solution de reconstitution :

.....

- Existence d'intrants bovins éventuels (à préciser nature, origine, contrôles effectués etc...):

.....
.....

8- PROSPECTUS (Notice d'utilisation) - en langue Française : OUI NON
- en langue Arabe : OUI NON

9- PHARMACOPEE DE REFERENCE:.....

10- DUREE DE VALIDITE TOTALE DU PRODUIT PROPOSE:.....

11-DUREE DE VALIDITE RESIDUELLE DU PRODUIT PROPOSE (minimum 2/3 de la validité totale) :
.....

12- N° AMM :

- Préqualification OMS :

- Dans le pays d'origine si il y a lieu : N° : Durée de validité :

13- Confirmation des quantités à livrer (Cf. Article 19):

En Juillet 2011 : Doses

En Octobre 2011 : Doses

14- PRODUIT POUVANT BENEFICIER D'UN CERTIFICAT EUR-1 OUI NON

16- TYPE D'INDICATEURS DE LA CHAINE DU FROID (à préciser) :
.....
.....

17- FOURNITURE DE L'AUTORISATION NATIONALE DE MISE EN CIRCULATION (PAR LOT EXPEDIE)EMISE PAR L'AUTORITE NATIONALE COMPETENTE :

OUI NON

- IDENTITE DE L'AUTORITE NATIONALE COMPETENTE :

.....
.....
.....

18- RENSEIGNEMENTS DIVERS:.....
.....

Fait à le

CACHET ET SIGNATURE DU SOUMISSIONNAIRE

ANNEXE II

APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011

« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ARTICLE PROPOSE

RAISON SOCIALE :
ADRESSE DU SOUMISSIONNAIRE :
.....
TEL:
TELEFAX : E-MAIL :

DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE (DCI) :

NOM DE SPECIALITE (s'il y a lieu) :

PRESENTATION :

SITE DE PRODUCTION (pays) :

IDENTITE DU PRODUCTEUR* :

SITE DE CONTROLE (pays) :

IDENTITE DU LABORATOIRE CONTROLEUR * :

SITE DE CONDITIONNEMENT PRIMAIRE (pays) :

SITE DE CONDITIONNEMENT SECONDAIRE (pays) :

IDENTITE DE LA STRUCTURE DE CONDITIONNEMENT* :

PAYS DE COMMERCIALISATION DU PRODUIT :

.....
.....

Fait à le

CACHET ET SIGNATURE DU SOUMISSIONNAIRE

* *Dénomination de la société*

ANNEXE III

APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011

« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B»

RAISON SOCIALE :
ADRESSE DU SOUMISSIONNAIRE :
.....
TEL:
TELEFAX : E-MAIL :

FICHE DE SOUMISSION PAR ARTICLE PROPOSE

DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE (DCI) :

NOM DE SPECIALITE (s'il y a lieu):.....

PRESENTATION PROPOSEE :

NOMBRE DE DOSES PAR PRESENTATION :

QUANTITE PROPOSEE :

-par dose :

-par présentation :

MONNAIE DE SOUMISSION :

PRIX UNITAIRE :

- par présentation : *FOB :.....
(en toutes lettres).....

* C&F :

(en toutes lettres).....

- par dose : *FOB :

(en toutes lettres).....

* C&F:.....

(en toutes lettres).....

MONTANT TOTAL (FOB) : (en chiffres)

(en lettres)

MONTANT TOTAL (C&F) (en chiffres)

(en lettres)

(Ce prix est ferme et non révisable)

Fait à le

**CACHET ET SIGNATURE DU SOUMISSIONNAIRE
et cachet de la raison sociale).**

ANNEXE IV

SOUSSIONNAIRE : DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ADRESSE : PAYS : TEL : TELEFAX : E-MAIL :	<p><u>APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011</u></p> <p>« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B »</p> <p><u>BORDERAU DES PRIX</u></p>
---	--

N° article	DESIGNATION DU PRODUIT	PRESENTATION	MONNAIE DE SOUMISSION	Prix unitaire par présentation		Pourcentage des Unités gratuites proposées s'il y a lieu	QUANTITE (Les UG incluses)	TOTAL C&F TUNIS	OBSERVATIONS
				FOB	C&F TUNIS				

MONTANT C&F TOTAL (en Chiffre)
MONTANT C&F TOTAL (en Lettre)

Fait à, le.....
(Nom, qualité, du signataire
et cachet de la raison sociale)

APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011

« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B »

ACTE DE SOUMISSION

RAISON SOCIALE :
ADRESSE DU SOUMISSIONNAIRE :
TEL:
TELEFAX : E-MAIL :

Je soussigné ⁽¹⁾ (nom, prénom et fonction) :

- agissant au nom de et pour le compte de :
- inscrit au registre de commerce de :
- sous le numéro :
- faisant élection de domicile à :
- agissant en qualité de :

Après avoir pris connaissance de toutes les pièces du dossier ci-après ⁽²⁾ de l'Appel d'Offres pour la fourniture de « Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B »

- (1) la soumission qui constitue l'acte d'engagement
- (2) la fiche de soumission par article proposé ⁽³⁾
- (3) le bordereau des prix
- (4) le cahier de clauses administratives particulières
- (5) le cahiers des clauses techniques particulières

Après avoir apprécié sous ma propre responsabilité la nature et la difficulté des fournitures à livrer :

Me soumet et m'engage à :

- 1- livrer lesdites fournitures conformément aux conditions fixées par les documents visés ci-dessus prévus au bordereau des prix moyennant les prix que j'ai établi moi-même pour chaque article du bordereau des prix ⁽³⁾, en tenant compte de toutes les incidences directes et indirectes dont j'ai arrêté le montant de mon offre comme suit⁽⁴⁾ :

- montant payable en Devises

Le montant de la part payable en Devises est arrêté à : (à indiquer en toutes lettres et chiffres) :

.....

Résultant de l'application de mes prix unitaires aux quantités prévues au détail estimatif. Ces prix étant réputés valables à la date de la signature du marché et notamment celle du bordereau des prix.

- 2- Accepter le caractère des prix du marché (à préciser ferme / révisable)
- 3- Livrer l'ensemble des fournitures, objet de ce marché conformément au C.C.A.P.
- 4- Appliquer l'ensemble des clauses telles que définies dans le C.C.A.P faisant partie du présent marché.
- 5- Maintenir valable les conditions de la présente soumission pendant **120 jours** à partir du jour suivant la date limite prévue pour la réception des offres.
- 6- Affirmer, sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie à mes torts exclusifs (ou aux torts exclusifs de l'entreprise pour laquelle j'interviens) que je ne tombe pas (ou que l'entreprise ne tombe pas) sous le coup d'interdictions légales.

La Pharmacie Centrale de Tunisie se libérera des sommes dues par lui en faisant donner crédit au compte ouvert à mon nom à la banque ou à la poste (à préciser) sous le numéro RIB ou RIP(à préciser).

Fait àle
(Signature et cachet du soumissionnaire)

-
- 1) En cas de présentation d'offre par un groupement, insérer la phrase suivante « je soussigné..... en qualité de mandataire du groupement (indiquer le groupement) sans préciser les informations relatives au registre du commerce et l'affiliation à la CNSS
 - 2) Il peut être exigé d'autres documents le cas échéant
 - 3) Ce modèle de soumission concerne les marchés à prix unitaires. En cas de marchés à prix global forfaitaire, il y a lieu de l'adapter en conséquence
 - 4) En cas de rabais, celui-ci doit être explicitement mentionné dans la soumission.

ANNEXE VI

APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011

« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B »

RAISON SOCIALE :
ADRESSE DU SOUMISSIONNAIRE :
.....
TEL:
TELEFAX : E-MAIL :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE SOUMISSIONNAIRE

- 1) Dénomination de la Société :
- ou raison sociale :
- 2) Adresse du Siège Social :
- 3) Forme juridique de la société :
- 4) Montant du capital social :
- 5) Numéro, date et lieu d'inscription au registre du commerce:
.....
- 6) Nom, Prénom, Nationalité, date et lieu de naissance du ou des responsables statutaires de l'entreprise et des personnes ayant qualité pour engager la société à l'occasion du marché,
.....
- 7) Existe-t-il des privilèges et nantissements inscrits à l'encontre de l'entreprise au greffe du tribunal, section commerciale
- 8) Nom, Prénom, Qualité, Date de naissance et nationalité, du signataire de la déclaration
.....
- 9) J'atteste que la société n'est pas en situation de règlement judiciaire, de faillite ou de liquidation.
- 10) Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements sus-indiqués sous peine de l'application des sanctions prévues par la réglementation en vigueur en Tunisie.

**Lu et Approuvé par le fournisseur
ou son mandataire qui s'y engage
pleinement et sans réserves..**

**Fait à,le.....
(Nom, Qualité du signataire
et cachet de la raison sociale)**

ANNEXE VII

APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011

« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B»

RAISON SOCIALE :
ADRESSE DU SOUMISSIONNAIRE :
.....
TEL:
TELEFAX : E-MAIL :

DELEGATION DE POUVOIR

Je soussigné :

- NOM :
- PRENOM :
- QUALITE :
- LABORATOIRE :
- ADRESSE EXACTE DU SIEGE SOCIAL :
-
-
-

Donne pouvoir à :

- NOM :
- PRENOM :
- DATE DE NAISSANCE :
- LIEU DE NAISSANCE :
- INTERNATIONALITE :
- QUALITE :

A l'effet de signer tous documents contractuels avec la Pharmacie Centrale de Tunisie et engager juridiquement sa responsabilité ès-qualité ainsi que celle de la société qu'il représente.

Fait à.....,le.....
(Signature et cachet de la raison sociale).

ANNEXE VIII

APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011

« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B »

RAISON SOCIALE :
ADRESSE DU SOUMISSIONNAIRE :
.....
TEL:
TELEFAX : E-MAIL :

DECLARATION SUR L'HONNEUR

- Je soussigné : (nom, prénom, fonction)
.....
 - Représentant de la Société : (nom et adresse)
.....
- faisant élection de domicile à (adresse complète)
.....

ci-après dénommé « **le soumissionnaire** » pour la fourniture de « Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B » objet de la présente consultation.

1°) NON INFLUENCE

Déclare sur l'honneur, de n'avoir pas fait, et m'engage de ne pas faire par moi-même, ou par personnes interposées des promesses, des dons ou des présents en vue d'influer sur les différentes procédures de conclusion du marché ou sur les étapes de sa réalisation.

2°) N'ETANT PAS AGENT DE LA PCT

Déclare sur l'honneur que :

- je n'étais pas un agent public au sein de la Pharmacie Centrale de Tunisie.

- je faisais partie du personnel de la Pharmacie Centrale de Tunisie et je l'ai quitté depuis

Fait à **le**

Signature et cachet du soumissionnaire

APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011

« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B »

**MODELE D'ENGAGEMENT D'UNE CAUTION
PERSONNELLE ET SOLIDAIRE**

(à produire au lieu et place du cautionnement provisoire)

je soussigné (nous soussignés) (1)

Agissant en qualité de (2)

1) Certifie (certifions) que (3)

a été agréé par le Ministère des Finances en application de l'article 55 du décret n° 2002-3158 du 17 décembre 2002, portant réglementation des marchés publics, tel que modifié et complété par les textes subséquents, que cet agrément n'a pas été révoqué, que (3).....

.....
a constitué entre les mains du Trésorier Général de Tunisie suivant récépissé N° en date du le cautionnement fixe de cinq mille dinars (5000 dinars) prévu par l'article 55 du décret susvisé et que ce cautionnement n'a pas été restitué.

2) Déclare me (déclarons nous), porter caution personnelle et solidaire, (4).....

.....
domicilié à (5)

Au titre du montant du cautionnement provisoire pour participer à (6) ..

publié(e) en date du par (7)

et relatif (relative) à

le montant du cautionnement provisoire, s'élève à dinars (en toutes lettres)

et à dinars (en chiffres).

3) m'engage (nous nous engageons) solidairement, à effectuer le versement du montant garanti susvisé et dont le soumissionnaire serait débiteur au titre de (6).....

et ce, à la première demande écrite de l'acheteur public sans une mise en demeure ou une quelconque démarche administrative ou judiciaire préalable.

Le présent cautionnement est valable pour une **durée de 90 jours** à compter du lendemain de la date limite de réception des offres.

Fait à le

-
- (1) Nom(s) et prénom(s) du (des) signataire(s)
 - (2) Raison sociale et adresse de l'établissement garant
 - (3) Raison sociale de l'établissement garant
 - (4) Nom du soumissionnaire (personne physique) ou raison sociale du soumissionnaire (personne morale).
 - (5) Adresse du soumissionnaire
 - (6) Appel d'offres ou consultation
 - (7) Acheteur public

APPEL D'OFFRES INTERNATIONAL N° V1-2011

« Vaccin pentavalent destiné à la prévention de la Diphtérie, du Tetanos, de la Coqueluche, de l'Hépatite B et des infections à Haemophilus Influenzae Type B »

**MODELE D'ENGAGEMENT D'UNE CAUTION
PERSONNELLE ET SOLIDAIRE
(à produire au lieu et place du cautionnement définitif)**

je soussigné (nous soussignés) (1)
Agissant en qualité de (2)
1) Certifie (certifions) que (3)
a été agréé par le Ministère des Finances en application de l'article 55 du décret n° 2002-3158 du 17 décembre 2002, portant réglementation des marchés publics, tel que modifié et complété par les textes subséquents, que cet agrément n'a pas été révoqué, que
(3).....
a constitué entre les mains du Trésorier Général de Tunisie suivant récépissé N° en date du le cautionnement fixe de cinq mille dinars (5000 dinars) prévu par l'article 55 du décret susvisé et que ce cautionnement n'a pas été restitué.
2) Déclare me (déclarons nous), porter caution personnelle et solidaire, (4).....
.....
domicilié à (5)
Au titre du montant du cautionnement définitif auquel ce dernier est assujéti en qualité de titulaire du marché N° passé avec (6).....
en date du enregistré à la recette des finances (7).....
relatif à (8).....
le montant du cautionnement définitif, s'élève à% du montant du marché, ce qui correspondant à dinars (en toutes lettres)
et à dinars (en chiffres).
3) m'engage (nous nous engageons) solidairement, à effectuer le versement du montant garanti susvisé et dont le titulaire du marché serait débiteur au titre du marché susvisé et ce, à la première demande écrite de l'acheteur public sans que j'ai (nous ayons) la possibilité de différer le paiement ou soulever de contestation pour quelque motif que ce soit et sans une mise en demeure ou une quelconque démarche administrative ou judiciaire préalable.
4) En application des dispositions de l'article 50 du décret N° 2002-3158 susvisé, la caution qui remplace le cautionnement définitif est libérée si le titulaire du marché s'est acquitté de ses obligations, et ce dans un délai maximum de quatre mois à compter de la date de réception des commandes.

La caution cesse d'avoir effet à l'expiration du délai maximum de quatre mois visé ci-dessus. Si l'acheteur public a signalé au titulaire du marché avant l'expiration du délai maximum par lettre justificative recommandée ou par tout autre moyen ayant date certaine, qu'il n'a pas rempli toutes ses obligations, la caution n'est libérée que par main levée délivrée par l'acheteur public.

Fait à le

-
- (1) Nom(s) et prénom(s) du (des) signataire(s)
 - (2) Raison sociale et adresse de l'établissement garant
 - (3) Raison sociale de l'établissement garant
 - (4) Nom du titulaire du marché
 - (5) Adresse du titulaire du marché
 - (6) Acheteur public
 - (7) Indication des références d'enregistrement auprès de la recette des finances
 - (8) Objet du marché.