

ANNEXE XVI

**APPEL D'OFFRES N° XIII-2010-2011
DERIVES SANGUINS A USAGE HUMAIN**

TABLEAUX DES QUANTITES

N° Art.	Désignation de l'article	Titre ou concentration	Présentation demandée	Quantité totale par présentation 2010-2011
A- LES IMMUNOGLOBULINES				
1	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTI-D	200 à 300µg soit 1 000 à 1 500 UI / Flacon	BTE/ 1 FL	45 000 Btes
2	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTI-HBS USAGE PEDIATRIQUE	IM: ≥100 UI /ml IV: ≥50 UI/ml	BTE/ 1 AMP + SER/ 1 dose PEDIATRIQUE	5 000 Btes
3	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTI-HBS USAGE ADULTE	IM: ≥ 100 UI /ml IV: ≥ 50 UI/ml	BTE/ 1 AMP + SER/ 1 dose ADULTE	1 000 Btes
4*	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES à 2,5 gr	5%	BTE/ 1 FL LYO +SLV 50ml + JEU DE PERF <u>OU</u> BTE /1FL 50ml +JEU DE PERF	26 000 Btes
5	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES à 5 gr	5%	BTE/ 1 FL LYO +SLV 100 ml + JEU DE PERF <u>OU</u> BTE /1F 100 ml +JEU DE PERF	3 000 Btes
6	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTITETANIQUE	≥100 UI /ml	BTE / 1AMP+SER / 1 dose=250 UI	120 000 Btes
7	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTITETANIQUE	≥100 UI /ml	BTE/ 10 AMP +SER / 1 dose AMP=250 UI	11 000 Btes

N° Art.	Désignation de l'article	Titre ou concentration	Présentation demandée	Quantité totale par présentation 2010-2011
B- ALBUMINE ET FACTEURS DE LA COAGULATION				
8*	ALBUMINE HUMAINE (HYPERTONIQUE)	20%	FL / 50 ml	72 000 Btes
9	ALBUMINE HUMAINE (ISOTONIQUE)	4 ou 5%	FL / 250 ml	3 000 Btes
10	PPSB (Complexe Prothrombinique)	Facteur B ≥ 500 UI /Flacon	BTE/ 1 FL LYO + SLV + JEU DE PERF	1 000 Btes
11	FIBRINOGENE HUMAIN	> 1%	BTE/ 1 FL LYO +SLV / 50 ml	1 800 Btes
12	FACTEUR VII ACTIVE RECOMBINANT (EPTAGCOG ALFA ACTIVE) (60KUI)	60KUI / Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	200 Btes
13	FACTEUR VII ACTIVE RECOMBINANT (EPTAGCOG ALFA ACTIVE) (240KUI)	240KUI/ Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	80 Btes
14*	FACTEUR VIII PLASMATIQUE PURIFIE ANTIHEMOPHILIQUE A (250 UI)	250 UI /Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	20 000 Btes
15	FACTEUR VIII PLASMATIQUE PURIFIE ANTIHEMOPHILIQUE A (500 UI)	500 UI /Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	4 000 Btes
16	FACTEUR VIII (OCTAGOG ALFA) RECOMBINANT ANTIHEMOPHILIQUE (500 UI)	500 UI /Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	2 000 Btes
17	FACTEUR IX PLASMATIQUE PURIFIE ANTIHEMOPHILIQUE B (250 UI)	250 UI /Flacon	BTE/1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	1 000 Btes

N° Art.	Désignation de l'article	Titre ou concentration	Présentation demandée	Quantité totale par présentation 2010-2011
18 **	FACTEUR IX PLASMATIQUE PURIFIE ANTIHEMOPHILIQUE B (500 UI)	500 UI /Flacon	BTE/1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	Option(1) 3 000 Btes Option (2) 3 500 Btes
(*) Les articles N° 4-8-14 devant être attribués à deux fournisseurs à part égale, les soumissionnaires sont priés de soumettre leur offre financière uniquement pour la moitié de la quantité demandée.				
(**) Ne sera retenu l'option 2 relative à l'article 18 que dans le cas où il y a absence de soumission à l'article 17.				

**APPEL D'OFFRES N° XIII-2010-2011
DERIVES SANGUINS A USAGE HUMAIN
TABLEAU DES CARACTERISTIQUES TECHNIQUES**

N° Art.	Désignation de l'article	Titre ou concentration	Présentation demandée	Voie d'Administration
A- LES IMMUNOGLOBULINES				
1	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTI-D	200 à 300µg soit 1 000 à 1 500 UI / Flacon	BTE/ 1 FL	I.M.
2	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTI-HBS USAGE PEDIATRIQUE	IM: ≥100 UI /ml	BTE/ 1 AMP + SER/ 1 dose PEDIATRIQUE	I.M.
3	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTI-HBS USAGE ADULTE	IM:≥ 100 UI /ml	BTE/ 1 AMP + SER/ 1 dose ADULTE	I.M.
4	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES à 2,5 gr	5%	BTE/ 1 FL LYO +SLV 50ml + JEU DE PERF OU BTE /1FL 50ml+JEU DE PERF	PERFUSION I.V.
5	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES POLYVALENTES à 5 gr	5%	BTE/ 1 FL LYO +SLV 100 ml + JEU DE PERF OU BTE /1F100 ml+JEU DE PERF	PERFUSION I.V.
6	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTITETANIQUE	≥ 100 UI /ml	BTE / 1AMP+SER / 1 dose=250 UI	I.M.
7	IMMUNOGLOBULINES HUMAINES SPECIFIQUES ANTITETANIQUE	≥ 100 UI /ml	BTE/ 10 AMP +SER / 1 dose AMP=250 UI	I.M.

N° Art.	Désignation de l'article	Titre ou concentration	Présentation demandée	Voie d'Administration
B- ALBUMINE ET FACTEURS DE LA COAGULATION				
8	ALBUMINE HUMAINE (HYPERTONIQUE)	20%	FL / 50 ml	PERFUSION I.V.
9	ALBUMINE HUMAINE (ISOTONIQUE)	4 ou 5%	FL / 250 ml	PERFUSION I.V.
10	PPSB (Complexe Prothrombinique)	Facteur B \geq 500 UI /Flacon	BTE/ 1 FL LYO + SLV + JEU DE PERF	PERFUSION I.V.
11	FIBRINOGENE HUMAIN	> 1%	BTE/ 1 FL LYO +SLV / 50 ml	PERFUSION I.V.
12	FACTEUR VII ACTIVE RECOMBINANT (EPTAGCOG ALFA ACTIVE) (60KUI)	60KUI / Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	PERFUSION I.V.
13	FACTEUR VII ACTIVE RECOMBINANT (EPTAGCOG ALFA ACTIVE) (240KUI)	240KUI/ Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	PERFUSION I.V.
14	FACTEUR VIII PLASMATIQUE PURIFIE ANTIHEMOPHILIQUE A (250 UI)	250 UI /Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	PERFUSION I.V.
15	FACTEUR VIII PLASMATIQUE PURIFIE ANTIHEMOPHILIQUE A (500 UI)	500 UI /Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	PERFUSION I.V.
16	FACTEUR VIII (OCTAGOG ALFA) RECOMBINANT ANTIHEMOPHILIQUE (500 UI)	500 UI /Flacon	BTE/ 1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	PERFUSION I.V.
17	FACTEUR IX PLASMATIQUE PURIFIE ANTIHEMOPHILIQUE B (250 UI)	250 UI /Flacon	BTE/1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	PERFUSION I.V.
18	FACTEUR IX PLASMATIQUE PURIFIE ANTIHEMOPHILIQUE B (500 UI)	500 UI /Flacon	BTE/1 FL LYO +SLV +JEU DE PERF	PERFUSION I.V.

N° Art.	Désignation de l'article	Titre ou concentration	Présentation demandée	Voie d'Administration
---------	--------------------------	------------------------	-----------------------	-----------------------

- **Abréviations/**

BTE:Boite

FL:Flacon

SER:Seringue

AMP: Ampoule

SLV: Solvant

LYO:Lyophilisé

PERF: Perfusion

I.M: Intramusculaire

I.V: Intraveineuse