



الصيدلية المركزية التونسية

LA PHARMACIE CENTRALE DE TUNISIE

APPEL D'OFFRES NATIONAL

N° VI -2012

**COMPRESSES DE GAZE
HYDROPHILE DE COTON
POUR L'ANNEE 2012**

ANNEXES

N° ANNEXE	DOCUMENT
I	FICHE DE RENSEINGMENT SUR LE SOUMISSIONNAIRE
II	FICHE DE SOUMISSION PAR PRODUIT
III	BORDEREAU DES PRIX
IV	ACTE DE SOUMISSION
V	FICHE TECHNIQUE PAR PRODUIT
VI	DELEGATION DE POUVOIR
VII	DECLARATION SUR L'HONNEUR DE NON INFLUENCE
VIII	DECLARATION SUR L'HONNEUR DE DE NON AGENT DE LA PCT

ANNEXE I

SOUSSIONNAIRE : DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ADRESSE : PAYS TEL : TELEFAX : E-MAIL :	<u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u> <u>N° VI -2012</u> POUR L'ACQUISITION DES COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE DE COTON
---	--

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE SOUSSIONNAIRE

- 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 II

SOUSSIONNAIRE : DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ADRESSE : PAYS TEL : TELEFAX : E-MAIL :	<u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u> <u>N° VI -2012</u> POUR L'ACQUISITION DES COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE DE COTON
---	--

FICHE DE SOUMISSION PAR PRODUIT

- N° du poste :
- Désignation du poste :
- Nom commercial du produit proposé :
- Présentation (unité de conditionnement) :
- Agrément :
- Monnaie de soumission :
- Prix

Prix unitaire rendu dépôts PCT (H.T) en DT	Prix unitaire Rendu dépôts PCT (TTC) en DT	Pourcentage des Unités gratuites proposées	PRIX NET HT en DT	QUANTITE (Les UG incluses)	TOTAL HT en DT
.....

- Délai de livraison à la réception de la commande :
- Mode & délais de paiement :
- Renseignements divers :
-
-
-
-

Fait à, le.....

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

ANNEXE III BORDEREAU DES PRIX

SOUMISSIONNAIRE : DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ADRESSE : PAYS TEL : TELEFAX : E-MAIL :	<p><u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u> <u>N° VI -2012</u></p> <p>POUR L'ACQUISITION DES COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE DE COTON</p>
---	---

N° produit	DESIGNATION DU PRODUIT	UNITE DE CONDITIONNEMENT	QUANTITE PROPOSEE (Les UG incluses)	Pourcentage des Unités gratuites proposées	PRIX UNITAIRE EN D.T RENDU DEPOTS PCT		MONTANT TOTAL RENDU DEPOTS PCT		OBSERVATIONS
					H.T	T.T.C	H.T	T.T.C	
TOTAL GLOBAL									

MONTANT TOTAL EN D.T rendu dépôts PCT (en lettre)
MONTANT TOTAL EN D.T TTC (en lettre)

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

ANNEXE IV

1/2

SOUSSIONNAIRE :	<u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u> <u>N° VI -2012</u> POUR L'ACQUISITION DES COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE DE COTON
DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE :	
ADRESSE :	
PAYS	
TEL :	
TELEFAX :	
E-MAIL :	

SOUSSION

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 :
- adhérent à la CNSS 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 : «**Compresse de gaze hydrophile de coton pour l'année-2012**»:

- (1) la soumission qui constitue l'acte d'engagement
- (2) le bordereau des prix (3)
- (3) le cahier de clauses administratives particulières
- (4) le cahier 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 (3) moyennant les prix que j'ai établi moi-même pour chaque article du bordereau des prix, en tenant compte de toutes les incidences directes et indirectes des taxes notamment celle sur la valeur ajoutée (TVA) dont j'ai arrêté le montant de mon offre comme suit (4) :

- montant payable en Dinars Tunisiens

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

- montant de la TVA

Le montant total de la TVA payable en Dinars Tunisiens est arrêté à : (à indiquer en toutes lettres et chiffres)

ANNEXE IV

2/2

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 ferme des prix du marché
- 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 et C.C.T.P faisant partie du présent marché.
- 5- Maintenir valable les conditions de la présente soumission pendant **CENT VINGT (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.
- 7- Fournir une caution bancaire définitive.

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

-
- 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 V

SOUMISSIONNAIRE : DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ADRESSE : PAYS TEL : TELEFAX : E-MAIL :	<u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u> <u>N° VI -2012</u> POUR L'ACQUISITION DES COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE DE COTON
---	--

FICHE TECHNIQUE PAR PRODUIT

- N° du poste :
- Désignation du poste :
- Nom commercial du produit proposé :
- Agrément :
- Durée de vie du produit :
- Conditions de conservation :
- Documentation de référence :
- Présentation (unité de conditionnement) :
- Emballage primaire : Nature :
- Emballage secondaire : Nature :
- Emballage de transport : Nature : Dimensions
- lieu de fabrication :
- type :
- épaisseur
- pliage.....
- dimensions
- Stérilité.....
- Renseignements divers :
-
-
-
-
-

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

ANNEXE VI

SOUSSIONNAIRE : DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ADRESSE : PAYS TEL : TELEFAX : E-MAIL :	<u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u> <u>N° VI -2012</u> POUR L'ACQUISITION DES COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE DE COTON
---	--

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 :
- NATIONALITE :
- 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 VII

SOUSSIONNAIRE : DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ADRESSE : PAYS TEL : TELEFAX : E-MAIL :	<u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u> <u>N° VI -2012</u> POUR L'ACQUISITION DES COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE DE COTON
---	--

DECLARATION SUR L'HONNEUR **DE NON INFLUENCE**

- Je soussigné : (nom, prénom, fonction)
.....
.....
 - Représentant de la Société : (nom et adresse)
.....
.....
 - Enregistrée au Bureau de commerce
.....
- Sous le numéro :
faisant élection de domicile à (adresse complète)
.....
.....
.....
.....

Ci-après dénommé « **le soumissionnaire** » pour la fourniture de :
« **Compresse de gaze hydrophile de coton pour l'année- 2012** » objet du
présent appel d'offres.

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

Fait à le
Signature et cachet du soumissionnaire

ANNEXE VIII

SOUSSIONNAIRE : DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ADRESSE : PAYS TEL : TELEFAX : E-MAIL :	<u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u> <u>N° VI -2012</u> POUR L'ACQUISITION DES COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE DE COTON
---	--

DECLARATION SUR L'HONNEUR

- Je soussigné : (nom, prénom, fonction)
.....
.....
- Représentant de la Société : (nom et adresse)
.....
.....

Ci-après dénommé « **le soumissionnaire** » pour la fourniture de :
« **Compresse de gaze hydrophile de coton pour l'année- 2012** » objet du
présent appel d'offres.

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