**REPUBLIQUE DU CAMEROUN Paix‐Travail‐Patrie**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**MINISTERE DE LA DECENTRALISATION ET DU DEVELOPPEMENT LOCAL**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**REGION DE L’EST**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**DEPARTEMENT DE LA BOUMBA ET NGOKO**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**COMMUNE DE MOLOUNDOU**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**SECRETARIAT GENERAL**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**SERVICE DE DEVELOPPEMENT LOCAL**

**REPUBLIC OF CAMEROON Peace‐Work‐Fatherland**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**MINISTRY OF DECENTRALIZATION AND LOCAL DEVELOPMENT**



**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**EAST REGION**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**BOUMBA AND NGOKO DIVISION**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**MOLOUNDOU COUNCIL**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**GENERAL SECRETARIAT**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**MUNICIPAL DEVELOPMENT OFFICE**

COMMISSION INTERNE DE PASSATION DES MARCHES

DEMANDE DE COTATION

N° 01/DC/C.MOL/SG/CIPM/2021 DU 10/02/2021

POUR LA FOURNITURE DE L’EQUIPEMENT MEDICAL DE CERTAINES FORMATIONS SANITAIRES DANS LA COMMUNES DE MOLOUNDOU

CSI D'ADJALA Equipement en matériel médical : LOT 1

CSI DE SOCAMBO (MAWA) Equipement en matériel médical : LOT 2

CMA DE KIKA Equipement en matériel médical : LOT 3

FINANCEMENT : BUDGET D’INVESTISSEMENT PUBLIC,

**PIECE N°I**

**AVIS DE DEMANDE DE COTATION**

**REPUBLIQUE DU CAMEROUN Paix‐Travail‐Patrie**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**MINISTERE DE LA DECENTRALISATION ET DU DEVELOPPEMENT LOCAL**

**REGION DE L’EST**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**DEPARTEMENT DE LA BOUMBA ET NGOKO**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**COMMUNE DE MOLOUNDOU**

**SECRETARIAT GENERAL**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**SERVICE DE DEVELOPPEMENT LOCAL**

**REPUBLIC OF CAMEROON Peace‐Work‐Fatherland**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**MINISTRY OF DECENTRALIZATION AND LOCAL DEVELOPMENT**

**EAST REGION**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**BOUMBA AND NGOKO DIVISION**

**MOLOUNDOU COUNCIL**

**GENERAL SECRETARIAT**

**‐‐‐‐‐‐‐‐‐‐**

**MUNICIPAL DEVELOPMENT OFFICE**

**COMMISSION INTERNE DE PASSATION DES MARCHES**

**Avis de Demande de Cotation**

**N°01/DC/C.MOL/SG/CIPM/2021 Du 10/02/2021**

**Pour la fourniture de l’équipement médical de certaines formations sanitaires de la Commune de Moloundou**

**CSI D'ADJALA Equipement en matériel médical : LOT 1**

**CSI DE SOCAMBO (MAWA) Equipement en matériel médical : LOT 2**

**CMA DE KIKA Equipement en matériel médical : LOT 3**

**Financement : Budget d’Investissement Public, Exercice 2021.**

Le Maire de la Commune de Moloundou, Maître d’ouvrage, lance un avis de demande cotation pour l’équipement en matériel médicales de la Commune de Moloundou.

**1-Objet de la consultation**

Les prestations objet de la présente consultation portent sur la fourniture de l’équipement médical de certaines formations sanitaires dans la Commune de Moloundou.

**2-Participation et origine**

La participation est ouverte à égalité de conditions à toutes les entreprises de droit camerounais.

**3-Financement**

Les prestations objet du présent dossier de consultation sont financées par le Budget d’Investissement Public, et Budget communal Exercice 2021, selon le tableau suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| Objet | Cout prévisionnel |
| **CSI D'ADJALA Equipement en matériel médical : LOT 1** | **huit millions (8 000 000) francs CFA** |
| **CSI DE SOCAMBO (MAWA) Equipement en matériel médical : LOT 2** | **huit millions (8 000 000) francs CFA** |
| **CMA DE KIKA Equipement en matériel médical : LOT 3** | **Quinze millions (15 000 000) franc CFA** |

**4-Délai d’exécution**

Le délai maximum de livraison prévu par le Maître d’Ouvrage est de deux (02) mois.

**5-Consultation du Dossier de Cotation**

Le dossier de cotation peut être consulté auprès des services du Maître d’Ouvrage au Service

de Développement Local de la Commune.

**6-Acquisition du Dossier de Consultation**

Le Dossier de consultation pourra être obtenu dans les services du Maître d’Ouvrage, notamment au Secrétariat général, sur présentation d’une quittance de versement à la recette de la Commune de Moloundou d’une somme non remboursable au titre des frais d’achat du dossier de **cent mille (100 000) Francs .**

Cette quittance devra identifier le payeur comme représentant le prestataire désireux de participer à la consultation.

**7-Cautionnement provisoire**

Les offres devront être accompagnées d’un cautionnement provisoire (garantie bancaire de soumission) d’un montant de **2% par lot**, établi selon le modèle indiqué dans le Dossier d’Appel d’Offres, par un établissement bancaire agréé par le Ministre en charge des finances

**L’absence du cautionnement provisoire ou sa non-conformité au modèle joint dans le Dossier d’Appel d’Offres entraîne à l’ouverture, le rejet systématique de l’offre.**

Le cautionnement provisoire sera libéré d’office au plus tard trente (30) jours après l’expiration de la validité des offres pour les soumissionnaires n’ayant pas été retenus. Dans le cas où le soumissionnaire est attributaire du marché, le cautionnement provisoire sera libéré après

Constitution du cautionnement définitif.

**8-Délai de réponse des soumissionnaires :**

Il est accordé aux soumissionnaires désireux de participer à cet Appel à Consultation un délai de **vingt et un (21) jours** à compter de la date de publication de cet Avis dans le journal des marchés de l’ARMP ou dans Cameroun Tribune.

**9-Remise des offres**

Chaque offre, rédigée en français ou en anglais et en **sept (07) exemplaires** dont **un (01) original** et **six (06) copies** marqués comme telles devra être déposée dans les services du Maître d’Ouvrage, Secrétariat général, au plus tard **le16/03/2020 à 13 heures** et devra porter la mention :

**« Demande de Cotation en procédure d’urgence**

**N° 01/ DC/C.MOL/SG/CIPM/2021 du 10/02/2021**

**Pour la fourniture de l’équipement médical de certaines formations sanitaires dans la Commune de Moloundou**

(**Préciser le ou les lot(s))**

**FINANCEMENT : Budget d’Investissement Public, Exercice 2021.**

**« A n’ouvrir qu’en séance de dépouillement ».**

**10-Durée de validité**

Les soumissionnaires restent tenus par leur offre pendant soixante **(60) jours** à partir de la date limite fixée pour la réception des offres.

**11-Recevabilité des offres**

Les offres parvenues après la date limite des dépôts des offres ou celles ne respectant pas le mode de séparation de l’offre financière de l’offre administrative et technique ne seront pas reçues.

**12-Présentation des offres**

Les offres seront présentées selon le principe de simple enveloppe avec les pièces structurées en deux

(02) volumes et disposées comme suit :

 Volume 1 : dossier administratif (Enveloppe A) ;

 Volume 2 : offre technico-financière : (Enveloppe B) ;

Chaque volume comprendra une offre en sept (07) exemplaires dont un (01) original et six (06)

Copies.

**13-Ouverture des offres**

L’ouverture des offres se fera en **un temps** et aura lieu le **le16/03/2020**  à **14** heures Dans la salle des réunions de l’Hôtel de ville de Moloundou par la Commission interne de Passation des Marchés auprès de la Commune de Moloundou.

Seuls les soumissionnaires peuvent assister à cette séance d’ouverture ou s’y faire représenter par une seule personne de leur choix (même en cas de groupement) ayant une parfaite connaissance du dossier.

**14- Critères d’évaluation**

**14.1Critères éliminatoires**

* + Absence de la caution de soumission ;
  + Absence ou non-conformité d’une pièce administrative après un délai de 48 h
  + Fausse déclaration ou pièce falsifiée ;
  + Omission d’un prix unitaire quantifié dans l’offre financière ;
  + Non satisfaction à au moins **cinq (05)** critères essentiels sur les **sept (07)** existants de l’évaluation des offres techniques ;
  + Absence d’une capacité financière d’un montant supérieur ou égal à deux millions (2 000 000)

de francs CFA.

**14.2 Critères essentiels**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DESCRIPTION CRITERE** | **EVALUATION** | | **OBSERVATIONS** |
| **OUI** | **NON** |  |
|  | **I-Présentation (2 critères)** |  |  |  |
| 1 | Assemblage, clarté et lisibilité |  |  |  |
| 2 | Documents séparés par les intercalaires de couleur |  |  |  |
|  | **II-Personnel du Cocontractant (1 critère)** |  |  |  |
| 3 | Disposer d’un Technicien medio- sanitaire (joindre une copie  certifiée conforme du diplôme) |  |  |  |
|  | **III-Matériel (1 critère)** |  |  |  |
| 4 | Avoir en propre ou en location une camionnette  (joindre copie certifiée conforme de la carte grise ou de l’attestation de location) |  |  |  |
|  |  | | | |
|  | **IV-Références (R) du Cocontractant dans le**  **domaine des livraisons en matériel médical** |  |  |  |
| 5 | D’une (01) à deux (02) références |  |  |  |
| 6 | De trois (03) à cinq (05) références |  |  |  |
| 7 | R > cinq (05) références |  |  |  |
|  |  |  | |  |
|  | **TOTAL I + II + III+IV /07 critères** | | | |

**NB :** Pour les références, joindre la première et la dernière page du marché et la réception des travaux ou l’attestation de bonne fin.

**15-Attribution de la Lettre-Commande**

Le Maître d’Ouvrage attribuera la Lettre-Commande au soumissionnaire dont l’offre aura été évaluée la **moins disant** et reconnue conforme pour l’essentiel au Dossier de Consultation.

**16-Renseignements complémentaires**

Les renseignements complémentaires d’ordre technique peuvent être obtenus au Secrétariat général de la Commune de Moloundou.

Moloundou, le 10/02/2021

**Le Maire**

**(Maître d’Ouvrage)**

***Ampliations :***

- DD-MINMAP/BN

- ARMP pour insertion au JDM

- Président CIPM-C/MOL

- Intéressés

- Affichage /Archives.

**PIECE N°II**

**REGLEMENT DE LA CONSULTATION**

**PIECE II**

**REGLEMENT DE LA CONSULTATION A- LE DOSSIER DE CONSULTATION**

**Article 1er** – **contenu du dossier de consultation**

1.1 Le présent Dossier de Consultation décrit la fourniture **Pour la fourniture de l’équipement médical de certaines formations sanitaires dans la Commune de Moloundou**

Le dossier fixe aussi les procédures de la consultation et stipule les conditions de signature et d’exécution de la Lettre Commande.

Le dossier fixe aussi les procédures de la consultation et stipule les conditions de signature et d’exécution de cette lettre-commande.

1.2 Le dossier de consultation comprend les documents ci-après :

a)- avis de demande de cotation b)- règlement de la consultation c)- descriptif de la fourniture

d)- modèles d’annexes

o lettre de soumission

o bordereau des prix unitaires

o cadre du devis estimatif et quantitatif

o tableau de comparaison des offres

o Modèle de cautionnement provisoire

e)- projet de lettre-commande

1.3 Le soumissionnaire devra examiner les instructions, modèles, conditions et spécifications contenus dans le dossier de consultation.

**B- PREPARATION DES OFFRES**

**Article 2 – Langue de l’offre**

L’offre ainsi que les correspondances y afférentes seront rédigées en français ou en anglais.

**Article 3 – Documents constitutifs de l’offre**

L’offre présentée par le fournisseur comprend les documents suivants dûment remplis :

***1- Documents administratifs***

Les pièces administratives comprendront les pièces suivantes

 **En originaux**

1- L’attestation de non faillite délivrée par le Tribunal de Première Instance (ou par la Chambre de Commerce et de l’Industrie) du lieu de résidence du soumissionnaire ;

2- L’attestation de non redevance ;

3- Une attestation signée du Directeur de la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale ou d’un de ses représentants dûment mandatés certifiant qu’il a effectivement versé à la caisse les sommes dont il est redevable : ledit document doit mentionner le numéro et l’objet de l’avis de consultation ;

4- L’attestation de domiciliation bancaire délivrée par une banque agréée par le

Ministère en charge des Finances du Cameroun ;

5- La quittance de versement des frais d’acquisition du dossier de consultation ;

6- L’attestation de non-exclusion des marchés publics par l’Agence de

Régulation des Marchés Publics (ARMP) ;

7- Le cautionnement provisoire d’un montant égal à 2% par lot

8- Une capacité financière d’un montant supérieur ou égal à deux millions

(10 000 000) de francs CFA pour les lots 1 et 2 trois millions (20 000 000) pour les lots 3.

***2- Documents techniques***

Ce volume contient toutes les pièces justifiant la capacité technique du soumissionnaire pour exécuter les prestations du marché. Il s’agit notamment :

2.1 Le personnel

L’entreprise devra avoir, ou s’être engagée à embaucher un aide-soignant (joindre une copie certifiée conforme du diplôme) pour le lot 1,2, 3.

2.2 Le matériel

L’entreprise devra justifier de la propriété ou location d’une camionnette (joindre copie certifiée conforme de la carte grise ou de l’attestation de location)

2.3 Les références détaillées pour les livraisons de matériels à une administration, un organisme ou une collectivité décentralisée (joindre extraits de marchés et PV réception des travaux ou attestation de bonne fin ou de bonne exécution) ;

***3 Documents financiers***

3.1 la soumission timbrée, datée et signée,

3.2 le Descriptif de la fourniture ci-joint, paraphé à chaque page,

3.3 Le bordereau des prix unitaires,

3.4 le détail quantitatif et estimatif,

3.5 le projet de lettre-commande ci-joint dûment rempli et signé par le soumissionnaire

**N.B :** Lespièces administratives et financières doivent être séparées par des intercalaires en couleurs.

**Article 4 - Offre**

Le cocontractant précisera dans la soumission la nature des prix :

a. Hors taxe sur la Valeur Ajoutée (HTVA)

b. Toutes taxes et tous droits de douanes (TTC) compris.

Le Cocontractant complétera le bordereau estimatif et quantitatif fournis dans le Dossier de Consultation en indiquant les caractéristiques de la prestation dans la ligne qui lui est réservée, les prix unitaires, le prix total de la prestation et le délai d’exécution qu’il propose pour exécution dudit projet.

Le soumissionnaire remplira et signera le projet de lettre commande.

**Article 5 – Monnaie de l’offre**

Les prix sont libellés en francs CFA.

**Article 6 – Délai de validité des offres**

Les offres seront valables pour une période de soixante (60) jours à compter de la date limite de dépôt des offres.

**C.- DEPOT DES OFFRES**

**Article 7 – Cachetage et marquage des offres**

Les soumissionnaires placeront l’original et les copies de leurs offres dans une enveloppe cachetée :

a) Adressée au Maître d’Ouvrage à l’adresse indiquée dans l’avis de consultation, b) Portant le nom du projet, le titre et le numéro de la consultation tels qu’indiquée

**Article 8 – Date et heure limites de dépôt des offres**

Les offres doivent être déposées au plus tard aux dates et heures indiquées dans l’Avis de Consultation.

**D.-OUVERTURE DES PLIS ET EVALUATION DES OFFRES**

**Article 9 – Ouverture des plis par la Commission de Passation des Marchés.**

9.1 La Commission de Passation interne des Marchés auprès de la Commune de Moloundou ouvrira les plis en présence des soumissionnaires ou de leurs représentants dûment mandatés.

9.2 La Commission des Marchés suscitée établira un procès-verbal de la séance d’ouverture des plis.

**Article 10 – Vérification de la conformité et comparaison des offres**

La Commission de Passation des Marchés procédera à la vérification de la conformité et à la comparaison des offres en procédant dans l’ordre suivant :

 L’examen de la conformité des offres du point de vue administratif, délais et prescriptions techniques ;

 La vérification des opérations arithmétiques en utilisant le cas échéant les prix unitaires en lettres pour procéder aux corrections nécessaires ;

 L’élaboration d’un tableau comparatif des offres.

**E – ATTRIBUTION DE LA LETTRE COMMANDE**

**Article 11 – Attribution de la lettre-commande**

La Commission de Passation des Marchés proposera l’attribution de la lettre- commande au cocontractant dont l’offre aura été reconnue conforme pour l’essentiel aux dispositions du Dossier de Consultation et qui aura été évaluée la **moins disant.**

**Article 12 – Communiqué d’attribution de la Lettre-Commande**

Le Maître d’Ouvrage décidera de l’attribution et publiera le résultat de la lettre- commande dans le Journal des Marchés, par voie de presse et / ou par voie d’affichage en communiquant :

a) Le nom de l’attributaire, b) L’objet de la consultation

c) Le montant de la lettre-commande, d) Le délai d’exécution.

**Article 13 – Signature de la lettre-commande**

Dans les quinze (15) jours qui suivent l’attribution, la lettre-commande sera signée par le Maître d’Ouvrage et sera notifiée au Cocontractant qui se chargera de l’enregistrer selon la procédure en vigueur.

**Article 14 – Corruption et manœuvres frauduleuses**

Le Président et les membres de la Commission et les cocontractants doivent observer en tout temps, les règles d’éthique professionnelle les plus strictes. Ils doivent notamment s’interdire toute corruption ou toute autre forme de manœuvres frauduleuses. En vertu de ce principe, les expressions ci-dessous sont définies de la manière suivante :

(i) Est coupable de « corruption » quiconque offre, donne, sollicite ou accepte un quelconque avantage en vue d’influencer l’action d’un agent public au cours de l’attribution ou de l’exécution d’une lettre commande

(ii) Est coupable de « corruption » quiconque fournit, sollicite ou accepte plusieurs cotations émises par le même soumissionnaire sous des noms des sociétés différentes et/ou sur des numéros d’enregistrement différents

(iii) Se livre à des « manœuvres frauduleuses » quiconque déforme ou dénature des faits afin d’influencer l’attribution ou l’exécution d’une lettre commande de manière préjudiciable au Maître d’Ouvrage. « Manœuvres frauduleuses » comprend notamment toute entente ou manœuvre collusoire des soumissionnaires ‘avant ou après la remise de l’offre) visant à maintenir artificiellement les prix des offres à des niveaux ne correspondant pas à ceux qui résulterait du jeu d’une concurrence libre et ouverte, et à priver ainsi le Maître d’Ouvrage des avantages de cette dernière.

**PIECE III**

**DESCRIPTIF DE LA FOURNITURE**

**Le tableau ci-dessous donne la description du matériel attendu.**

Il s’agit de :

1. **Lot1**

 Lit gynécologique

 Lit d’hospitalisation

 Armoire de rangement en bois massif

 Matelas

 Glucomètre one touch

 Pèse personne ‘balance électrique

 Tensiomètre Electrique

 Hémoglobine-mètre

 Fœtoscopie

 Stéthoscope

 Centrifugeuse électrique

 Stérilisateur électrique

 Thermomètre

 Thermo flash

 Bancs d’accueil

 Table d’accueil

 Chaises d’accueil

 Potences 01

 Seau à robinet

 Machette

 Limes

 Râteaux

 Pèle

 Brouette

1. **Lot2**

 Lit gynécologique

 Lit d’hospitalisation

 Armoire de rangement en bois massif

 Matelas

 Glucomètre one touch

 Pèse personne ‘balance électrique

 Tensiomètre Electrique

 Hémoglobine-mètre

 Fœtoscopie

 Stéthoscope

 Centrifugeuse électrique

 Stérilisateur électrique

 Thermomètre

 Thermo flash

 Bancs d’accueil

 Table d’accueil

 Chaises d’accueil

 Potences

 Seau à robinet

 Machette

 Limes

 Râteaux

 Pèle

 Brouette

1. **Lot 3**

|  |  |
| --- | --- |
| N° Prix | **Désignation** |
| 1 | Lit Gynécologique |
| 2 | Lit D’hospitalisation |
| 3 | Tension-Mètre Electrique |
| 4 | Matelas |
| 5 | Glucomètre One Touche |
| 6 | Pèse Personne Balance Electrique |
| 7 | Centrifugeuse Electrique 02 |
| 8 | Stérilisateur Electrique 1 |
| 9 | Thermomètre 10 |
| 10 | Thermo Flash 02 |
| 11 | Bancs D’accueil 02 |
| 12 | Table D’accueil 02 |
| 13 | Chaises D’accueil 04 |
| 14 | Potences 01 |
| 15 | Seau A Robinet 02 |
| 16 | Machette 05 |
| 17 | Limes 05 |
| 18 | Râteaux 05 |
| 19 | Pèle 05 |
| 20 | Brouette 02 |
| 21 | Armoire De Rangement En Bois Massif |
| 22 | Hémoglobine – mètre |
| 23 | Fœtoscopie |
| 24 | Stéthoscope |
| 25 | Combinaison de protection 05 |
| 26 | Paire de Bottes de Protection |
| 27 | Paire de gants de protection |
| 28 | Masque de Protection |
| 29 | Lunettes de protection |
| 30 | Balais à manche |
| 31 | Balais brosse à manche |
| 32 | Raclette à manche |
| 33 | Serpillères |
| 34 | Seaux avec couvercle 10l et 20l |
| 35 | Sacs poubelles jaune avec attache 50L |
| 36 | Conteneur de déchets piquants et tranchants |
| 37 | Stérilisateur à chaleur sèche (Poupinel) 53 Litres |
| 38 | Casaque chirurgicale |
| 39 | Lots de champs opératoires steriles (Réutilisables) |

**PIECE IV**

**MODELES D’ANNEXES**

- **MODELE DE SOUMISSION**

- **BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES**

- **CADRE DU DEVIS QUANTITATIF ET ESTIMATIF**

- **MODELE DE CAUTIONNEMENT PROVISOIRE**

**MODELES D’ANNEXE**

**LETTRE DE SOUMISION**

**DEMANDE DE COTATION N°…../DC/C.MOL/SG/CIPM/2021 DU………………….**

**A**

**de Moloundou**

Monsieur le Maire,

**Monsieur le Maire de la Commune**

Après avoir examiné le Dossier de Demande de Cotation dont nous vous accusons ici officiellement réception, nous, soussignés, offrons de fournir l’équipement....................................................................................... conformément à la Demande de Cotation pour la somme de …………. Chiffre………… (en lettres) F CFA Toutes Taxes comprises et …... Chiffre …………… (en lettres) F CFA Hors Taxe sur la Valeur Ajoutée.

Nous nous engageons, si notre offre est acceptée, à exécuter les prestations selon les dispositions précisées dans le Bordereaux Estimatif et Quantitatif.

Nous nous engageons sur les termes de cette offre pour une période de

60 jours à compter de la date fixée pour l’ouverture des plis, telle que stipulée dans la lettre de consultation ; l’offre continuera à nous engager et pourra être acceptée à tout moment avant la fin de cette période.

Jusqu’à ce qu’une lettre-commande en bonne et due forme soit préparée et signée, la présente offre complétée par votre acceptation écrite et la notification d’attribution de la lettre-commande, constituera une lettre nous obligeant réciproquement.

Le

Signature (Nom et qualité du signataire pour le compte du Candidat

**I-DISPOSITIONS GENERALES**

Le présent cahier des dispositions générales fait partie intégrante du bordereau des prix unitaires.

**NB : Il est rappelé que conformément à l’article 11 du RPAO, les prix du Bordereau affectés des quantités nulles dans le cadre du Détail Estimatif, ne seront pas pris en compte.**

**I.1-GENERALITES**

Les prix unitaires du bordereau des prix comprennent toutes les dépenses de l’Entrepreneur, sans exception, en vue de réaliser la fourniture puis le transport dans toutes les stations concernées, les bénéfices ainsi que tous les droits, impôts, frais généraux, faux frais, aléas, et d’une manière générale, toutes les dépenses qui en sont la conséquence nécessaire et directe, notamment :

- Indemnités pour le personnel utilisé pour la livraison ;

- déplacement et hébergement du personnel chargé d’acheminer le matériel

- assurances de toutes natures ;

- droits d’enregistrement ;

- frais généraux et de direction ;

- aléas et bénéfices ;

- etc.…

D’une façon générale, les prix comprennent également toutes les sujétions résultant de l’application des dispositions Administratives et Techniques prévues dans les pièces constituant le marché.

L’Entrepreneur ne peut, sous aucun prétexte revenir sur les prix du marché qui ont été consentis par lui et ne peut se prévaloir de l’insuffisance de renseignements fournis par l’Administration pour demander une quelconque indemnité.

**I.2- ASSURANCE, QUALITE**

Le matériel à livrer doit être conforme en tout point aux descriptifs des fournitures ; une vérification préalable par l’ingénieur du marché dans l’entrepôt du fournisseur est nécessaire avant la réception et la livraison du matériel .

**II- BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES**

**Lot 1 et 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Prix** | **Désignation** | **Unité** | **Prix Unitaire HTVA (en chiffre)** |
| **100** | **Lit gynécologique** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat de la Table d’accouchement  en acier inox telle que décrit dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à ………………………….( en lettre)** |
| **200** | **Lit d’hospitalisation** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat de Scialytique portable telle que décrit dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à ………………………….( en lettre)** |
| **300** | **Tension-mètre électrique** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’une armoire conformément  au descriptif des fournitures, les frais de transport dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à …………………………. (en lettre)** |
| **400** | **matelas** | Ens |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un Aspirateur électrique telle  que décrit dans le descriptif des fournitures, les frais de transport dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à………………………. (en lettre)** |
| **500** | **Glucomètre one touche** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat du matelas habillé à la toile  cirée conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **600** | **Pèse personne balance électrique** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse bébé,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **700** | **Hémoglobine-mètre 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **800** | **Fœtoscopie 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
|  | Stéthoscope 02 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **900** | Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne, conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. L’Unité à ……………………………..(en lettre) |  |  |
| **1000** | **Centrifugeuse électrique 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1100** | **stérilisateur électrique 1** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1200** | **Thermomètre 10** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1300** | **Thermo flash 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1400** | **Bancs d’accueil 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1500** | **Table d’accueil 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1600** | **Chaises d’accueil 04** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1700** | **Potences 01** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1800** | **Seau à robinet 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1900** | **Machette 05** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2000** | **Limes 05** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2100** | **Râteaux 05** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2200** | **Pèle 05** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2300** | **Brouette 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2400** | **Armoire de rangement en bois massif** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |

**Lot3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Prix** | **Désignation** | **Unité** | **Prix Unitaire HTVA (en chiffre)** |
| **100** | **Lit gynécologique** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat de la Table d’accouchement  en acier inox telle que décrit dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à ………………………….( en lettre)** |
| **200** | **Lit d’hospitalisation** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat de Scialytique portable telle que décrit dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à ………………………….( en lettre)** |
| **300** | **Tension-mètre électrique** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’une armoire conformément  au descriptif des fournitures, les frais de transport dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à …………………………. (en lettre)** |
| **400** | **matelas** | Ens |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un Aspirateur électrique telle  que décrit dans le descriptif des fournitures, les frais de transport dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à………………………. (en lettre)** |
| **500** | **Glucomètre one touche** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat du matelas habillé à la toile  cirée conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans le descriptif des fournitures, les frais de transport au centre de santé concerné y compris toutes sujétions.  **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **600** | **Pèse personne balance électrique** | U |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse bébé,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **700** | **Hémoglobine-mètre 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **800** | **Fœtoscopie 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
|  | **Stéthoscope 02** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **900** | Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne, conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. L’Unité à ……………………………..(en lettre) |  |  |
| **1000** | **Centrifugeuse électrique 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1100** | **stérilisateur électrique 1** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1200** | **Thermomètre 10** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1300** | **Thermo flash 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1400** | **Bancs d’accueil 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1500** | **Table d’accueil 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1600** | **Chaises d’accueil 04** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1700** | **Potences 01** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **1800** | **Seau à robinet 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1900** | **Machette 05** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2000** | **Limes 05** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2100** | **Râteaux 05** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2200** | **Pèle 05** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2300** | **Brouette 02** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2400** | **Armoire de rangement en bois massif** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. L’Unité à ……………………………..(en lettre) |
| **2500** | **Combinaison de protection 05** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2600** | **Paire de bottes de protection** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2700** | **Paire de gants de protection** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **2800** | **Masque de protection** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |  |  |
| **2900** | **Lunettes de protection** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **3000** | **Balais à manche** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **3100** | **Balais brosse à manche** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **3200** | **Raclette à manche** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **3300** | **Serpillères** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **3400** | **Seaux avec couvercle 10l et 20l** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **3500** | **Sacs poubelles jaune avec attache 50l** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **3600** | **Conteneur de déchets piquants et tranchants** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
| **3700** | **Stérilisateur à chaleur sèche (poupine) 53 litres** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |
|  | **Casaque chirurgicale** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3800** | Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne, conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |  |  |
| **3900** | **Lots de champs opératoires stériles (réutilisables** |  |  |
| Ce prix rémunère à l’unité l’achat d’un pèse personne,  conformément au descriptif des fournitures, les frais de transport dans toutes les stations concernées, y compris toutes sujétions. **L’Unité à ……………………………..(en lettre)** |

**CADRE DU DEVIS QUANTITATF ET ESTIMATIF lot 1 et lot 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Prix | **Désignation** | **Unité** | **Quantité** | **Prix Unitaire** | **Prix Total** |
| 1 | Lit Gynécologique | U | 02 |  |  |
| 2 | Lit D’hospitalisation | U | 02 |  |  |
| 3 | Tension-Mètre Electrique | U | 02 |  |  |
| 4 | Matelas | U | 02 |  |  |
| 5 | Glucomètre One Touche | U | 02 |  |  |
| 6 | Pèse Personne Balance Electrique | U | 02 |  |  |
| 7 | Centrifugeuse Electrique | U | 02 |  |  |
| 8 | Stérilisateur Electrique | U | 01 |  |  |
| 9 | Thermomètre | U | 10 |  |  |
| 10 | Thermo Flash | U | 02 |  |  |
| 11 | Bancs D’accueil | U | 02 |  |  |
| 12 | Table D’accueil | U | 02 |  |  |
| 13 | Chaises D’accueil | U | 04 |  |  |
| 14 | Potences | U | 10 |  |  |
| 15 | Seau A Robinet | U | 02 |  |  |
| 16 | Machette | U | 05 |  |  |
| 17 | Limes | U | 05 |  |  |
| 18 | Râteaux | U | 05 |  |  |
| 19 | Pèle | U | 05 |  |  |
| 20 | Brouette | U | 02 |  |  |
| 21 | Armoire De Rangement En Bois  Massif | U | 01 |  |  |
| 22 | Hémoglobine – mètre | U | 02 |  |  |
| 23 | Fœtoscopie | U | 02 |  |  |
| 24 | Stéthoscope | U | 02 |  |  |

**CADRE DU DEVIS QUANTITATF ET ESTIMATIF CMA KIKALot 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Prix** | **Désignation** | **Unité** | **quantité** | **Prix Unitaire** | **Prix total** |
| 1 | Lit Gynécologique | U | 02 |  |  |
| 2 | Lit D’hospitalisation | U | 05 |  |  |
| 3 | Tension-Mètre Electrique | U | 02 |  |  |
| 4 | Matelas | U | 05 |  |  |
| 5 | Glucomètre One Touche | U | 02 |  |  |
| 6 | Pèse Personne Balance Electrique | U | 02 |  |  |
| 7 | Centrifugeuse Electrique 02 | U | 02 |  |  |
| 8 | Stérilisateur Electrique 1 | U | 01 |  |  |
| 9 | Thermomètre | U | 10 |  |  |
| 10 | Thermo Flash | U | 02 |  |  |
| 11 | Bancs D’accueil | U | 02 |  |  |
| 12 | Table D’accueil | U | 02 |  |  |
| 13 | Chaises D’accueil | U | 04 |  |  |
| 14 | Potences 01 | U | 01 |  |  |
| 15 | Seau A Robinet 30 Litres | U | 02 |  |  |
| 16 | Machette | U | 05 |  |  |
| 17 | Limes | U | 05 |  |  |
| 18 | Râteaux | U | 05 |  |  |
| 19 | Pèle | U | 02 |  |  |
| 20 | Brouette | U | 02 |  |  |
| 21 | Armoire De Rangement En Bois Massif | U | 01 |  |  |
| 22 | Hémoglobine – mètre | U | 01 |  |  |
| 23 | Fœtoscopie | U | 02 |  |  |
| 24 | Stéthoscope | U | 02 |  |  |
| 25 | Combinaison de protection | U | 05 |  |  |
| 26 | Paire de Bottes de Protection | U | 05 |  |  |
| 27 | Paire de gants de protection | U | 05 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 28 | Masque de Protection | U | 05 |  |  |
| 29 | Lunettes de protection | U | 05 |  |  |
| 30 | Brouettes | U | 02 |  |  |
| 31 | Balais à manche | U | 05 |  |  |
| 32 | Balais brosse à manche | U | 05 |  |  |
| 33 | Raclette à manche | U | 05 |  |  |
| 34 | Serpillères | U | 10 |  |  |
| 35 | Seaux avec couvercle 10l et 20l | U | 06 |  |  |
| 36 | Sacs poubelles avec attache 50L | U | 02 |  |  |
| 37 | Conteneur de déchets piquants et  Tranchants 20 litres | U | 02 |  |  |
| 38 | Stérilisateur à chaleur sèche (Poupinel)  53 Litres | U | 01 |  |  |
| 39 | Casaque chirurgicale | U | 05 |  |  |
| 40 | Lots de champs opératoires stériles  (Réutilisables) | U | 01 |  |  |
|  | **a) PRIX TOTAL HTVA** | | | |  |
|  | **b) TVA (19,25%)** | | | |  |
|  | **c) AIR (5,5% ou 2,2%)** | | | |  |
|  | **d) PRIX TOTAL TTC (a+b)** | | | |  |
|  | **e) NET À PAYER (a-c)** | | | |  |

(BANQUE)

**MODELE DE CAUTIONNEMENT PROVISOIRE**

**(GARANTIE BANCAIRE)**

Référence de la caution : N° ………………………………………………….

**A MONSIEUR LE MAIRE DE LA COMMUNE DE MOLOUNDOU**

Demande de Cotation n° ………………………………………………

**CAUTION BANCAIRE POUR SOUMISSION A LA FOURNITURE DE L’EQUIPEMENT…...**

L’entreprise …………………………………… (Soumissionnaire) remet en date du

……………. Auprès de l’Administration Camerounaise une offre contenant l’exécution des prestations

1- de ………………………………………………………………………………

A cet effet, et en accord avec les conditions établies dans le Dossier de Consultation,

le soumissionnaire doit présenter à la Commune de Moloundou une garantie de soumission s’élevant à un montant de (fixé dans le RPC)

……………………………………………………………………………………..

Par la présente garantie, nous soussignés,

……………………………………………(Banque) sommes vis-à-vis de la Commune de Moloundou engagés par le soumissionnaire pour la somme de …………………………. (Chiffres) …………………………………. (Lettres)

Par la présente, nous nous engageons irrévocablement et en renonçant à toute discussion, à verser à la première demande écrite et sans délai, le montant total de la caution sur le compte indiqué par l’Administration, dès que celle-ci à travers les personnalités autorisées, nous informera par écrit que le soumissionnaire ne respecte pas l’engagement que constitue son offre.

La présente caution sera libérée au plus tard 30 jours après expiration de la présente validité des offres ou dans le cas où l’entreprise est attributaire du Marché, après la constitution de la garantie de bonne exécution.

La loi ainsi que la juridiction applicable à la garantie sont celles du Cameroun.

Fait à ………………….. Le ………….. Signature (s) …………………………… Mrs ……………………………………

**MODELE DE CAUTIONNEMENT DEFINITIF (GARANTIE D’EXECUTION INTEGRALE DES TRAVAUX)**

**Banque:**

**Référence de la Caution : N°......................................................**

**A Monsieur le Maire de la Commune de Moloundou, Maître d’ouvrage, Entreprise:**

**CAUTION POUR LA GARANTIE D’EXECUTION INTEGRALE DE LA FOURNITURE DE L’EQUIPEMENT ………………...**

Nous, Banque ................................................... avons été informés qu’entre le Maire de la Commune de Moloundou, agissant en tant que Maître d'Ouvrage, et ................................................agissant en tant que Cocontractant, un marché sera conclu pour la fourniture de l’équipement ……………………..

Conformément aux dispositions du Marché N° ............., le Cocontractant est tenu de remettre au Maître d’ouvrage. Une caution bancaire de garantie de l’exécution intégrale des prestations, couvrant les garanties, engagements et autres obligations incombant au Cocontractant du fait du marché, d’un montant égal à ------------------ pour cent du montant TTC de la tranche ferme du contrat, soit FCFA..............................................

Nous, Banque................................. nous engageons irrévocablement et sans bénéfice de discussion, par la présente, à payer en faveur du Maître d’Ouvrage , à la première demande écrite de celui-ci et dans un délai de huit (8) semaines maximum, jusqu’à concurrence du montant de la présente caution, soit..................................... toutes les sommes qui pourraient être dues par le Cocontractant au Maître d'Ouvrage du fait que le Cocontractant ne remplirait pas une ou plusieurs de ses obligations prévues au contrat.

La demande de mise en jeu partielle ou totale de la présente caution fera l’objet d’une lettre justificative recommandée avec accusé de réception et copie au Cocontractant formulant clairement et complètement les raisons de sa demande

La présente caution bancaire entrera en vigueur à la date de notification du contrat au Cocontractant.

Cette caution sera libérée dans dès la date de réception définitive des fournitures. Après cette date, la caution deviendra sans objet et devra nous être retournée sans

demande expresse de notre part.

La loi ainsi que la juridiction applicable à la garantie sont celles du Cameroun.

Fait à.................................. le .......................

*Signature (s) de la banque*