



FICHE DE NUMEROTATION N° 568910-205767

Autorite Contractante:

HOPITAL NIANANKORO FOMBA DE SEGOU

**MARCHE N° 3522/M-2025**

**DIRECTION REG. DES MARCHES PUBLICS SEGOU**

**MODE DE PASSATION: DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS ET DE PRIX A  
COMPETITION RESTREINTE**

**APPROUVE LE :** \_\_\_\_\_

**NOTIFIE LE :** \_\_\_\_\_ par Ordre de Service n° \_\_\_\_\_

**OBJET:** Fourniture de reactifs et consommables laboratoire 2 semestres de l'Hôpital Nianankoro  
Fomba de Ségou

**TITULAIRE(S):**

**MOUSSA DEMBELE "S.3.D" NIF: 025030599P**

**MONTANT DU MARCHE: 12 808 500 F CFA HT**

**DELAI D'EXECUTION: 45**

**FINANCEMENT: BN**

**Section : 635**

**Chapitre**

50120030017001041030

**Nature**

641161

**Enregistré au Service des Impôts:**

**DATE DE NUMEROTATION: 2025-08-28 12:35:08.0**

**MINISTERE DE LA SANTE ET  
DU DEVELOPPEMENT SOCIAL**

**REPUBLIQUE DU MALI  
Un Peuple - Un But - Une Foi**

-----  
**HOPITAL NIANANKORO SEGOU**

\*\*\*\*\*

**BP: 267 \_ Tél: 20 22 27 12 \_ Fax: 20 22 60 90**



**CONTRAT No \_\_\_\_\_**

**NOTIFIE LE \_\_\_\_\_**

**OBJET : Fourniture de réactifs et de consommables de laboratoire de l'Hôpital  
Nianankoro Fomba SEGOU.**

**TITULAIRE :                MOUSSA DEMBELE (S3D) SARL**

**NIF : 025030599P, R.C.C.M : MA-KTI 2019 B-1649**

**COMPTE BANQUE N° ML 044-01018-251104006995-83 BCS**

**QUARTIER NIAMANA EN FACE DE COUMBA GAZ**

**TEL : 79 04 40 39**

**MONTANT DU CONTRAT : Douze millions Huit cent Huit mille Cinq cent (12 808 500)  
F CFA Hors Taxes.**

**DÉLAI D'EXÉCUTION : Quarante-cinq (45) jours.**

**FINANCEMENT : Budget National, Exercice 2025.**

**SECTION : 635**

**PROG. 2.057 Action : 01**

**CHAPITRE : 50.1.2003.0017.001.041.030**

**CE : 64-1-1-61**

**ENREGISTRE au Service des Impôts**

Aux termes de la demande de renseignements et de prix (DRPCR) No 016-HNF-S du 07/07/2025 intervenue entre l'Hôpital Nianankoro FOMBA de Ségou représenté par son Directeur Général, **M. Cheick Tidiane SYLLA** ci-après désignée comme l'autorité contractante d'une part et **MOUSSA DEMBELE (S3D) SARL ; NIF : 025030599P,R.C.C.M: MA-KTI 2019 B-1649 ;COMPTE BANQUE N° ML 044-01018-251104006995-83 BCS ; QUARTIER NIAMANA EN FACE DE COUMBA GAZ ;TEL : 79 04 40 39- BAMAKO**, ci-après désigné comme le prestataire d'autre part.

ATTENDU que l'autorité contractante désire que certaines prestations soient livrées et certains services annexes assurés par le prestataire, c'est-à-dire, **la fourniture de réactifs et de consommables de laboratoire de l'Hôpital Nianankoro Fomba SEGOU** et a accepté une offre du prestataire pour la prestation pour un montant égal à : **Douze millions Huit cent Huit mille Cinq cent (12 808 500) F CFA HT**. Ci-après désigné comme le montant du contrat.

**PUIS IL A ETE ARRETE ET CONVENU CE QUI SUIIT :**

#### **ARTICLE 1 : DOCUMENTS CONTRACTUELS**

Les documents ci-après seront considérés comme faisant partie intégrante du présent contrat :

- ✓ Le présent contrat ;
- ✓ L'acte d'engagement ou la lettre de soumission ;
- ✓ Le Bordereau des prix et estimatif ;
- ✓ Facture Pro format
- ✓ Les spécifications techniques ;
- ✓ Le Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures.

#### **ARTICLE 2 : OBLIGATIONS DES PARTIES**

En contrepartie des règlements à effectuer par l'autorité contractante au profit du prestataire, comme indiqué ci-après, le fournisseur convient de livrer les réactifs et de consommables laboratoire, de rendre les services et de remédier aux défauts et insuffisances de ces prestations et services conformément, à tous égards aux stipulations du présent contrat.

L'autorité contractante convient à payer au prestataire, au titre des prestations livrées conformément au présent contrat.

### **ARTICLE 3 : MONTANT DU CONTRAT**

Le montant du présent contrat est arrêté à la somme de: **Douze millions Huit cent Huit mille Cinq cent (12 808 500) F CFA HT**; Ce montant est ferme et non révisable pendant l'exécution du contrat.

### **ARTICLE 4 : DELAI D'EXECUTION**

Le délai d'exécution du présent contrat est de **Quarante-cinq (45) jours**.

### **ARTICLE 5 : MODALITE DE PAIEMENT**

Le paiement se fera suivant les modalités ci-après : Les paiements sont effectués après la livraison totale. Ce règlement se fait par mandatement sur le **Budget National, Exercice 2025**. Les règlements au profit du fournisseur au titre du présent contrat se feront **en FCFA** par crédit du compte N° **ML 044-01018-251104006995-83 BCS** ouvert au nom de **MOUSSA DEMBELE (S3D) SARL à la Banque BCS**, après réception et à sa satisfaction de l'autorité contractante.

### **ARTICLE 6 : NANTISSEMENT**

SANS OBJET

### **ARTICLE 7 : RECEPTION**

Les prestations effectuées à l'issue de l'exécution du contrat sont réceptionnées par une commission de réception, en conformité avec les règles en vigueur en République du Mali. Cette commission dresse un procès-verbal de réception signé par tous les membres présents de la commission.

### **ARTICLE 8 : PENALITES DE RETARD**

En cas de retard dans l'exécution des fournitures, le titulaire sera passible d'une pénalité par jour de retard fixé à un deux mille cinq centième (1/2500ème) du montant du marché initial éventuellement modifié ou complété par les avenants intervenus. Il n'est pas prévu de prime pour exécution anticipée de l'objet du contrat.

### **ARTICLE 10 : DELAI DE REGLEMENT**

L'Autorité Contractante est tenue de procéder au paiement des sommes dues dans un délai qui ne peut dépasser **trente (30) jours** à compter du droit à paiement.

Le défaut de règlement dans ce délai fait courir des intérêts moratoires dus à compter du jour qui suit l'expiration dudit délai jusqu'au jour du règlement.

Les modalités de détermination du montant des intérêts moratoires sont spécifiées à l'article 108.6 du Code des Marchés Publics.

**ARTICLE 11 : RESILIATION**

Le présent marché pourra être résilié dans les conditions prévues à l'article 101 du Code des Marchés Publics.

**ARTICLE 12 : LITIGE**

Le règlement des litiges se fera dans les conditions prévues aux articles 119 à 124 du Code des Marchés Publics.

## ARTICLE 13 : SOUMISSION AUX REGLEMENT

Pour tout ce qui n'est pas prévu aux clauses du présent contrat, il sera fait l'application des clauses du Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures et au Code des Marchés Publics.

**EN FOI DE QUOI**, les parties au présent contrat ont fait signer le présent document relatif à **l'achat de réactif et de consommables de laboratoire de l'Hôpital Nianankoro Fomba SEGOU**, conclu entre **l'Hôpital Nianankoro FOMBA de Ségou** et **MOUSSA DEMBELE (S3D) SARL ;NIF : 025030599P ; R.C.C.M : MA-KTI 2019 B-1649 ;COMPTE BANQUE N° ML 044-01018-251104006995-83 BCS ;QUARTIER NIAMANA EN FACE DE COUMBA GAZ ; TEL : 79 04 40 39- BAMAKO**, passé après la **DRPCR N°016-2025-HNF-S DU 20/05/2024**, pour un montant de: **Douze millions Huit cent huit mille Cinq cent (12 808 500) F CFA Hors Taxes**, en application des dispositions du décret N°94-350 P-RM du 15 novembre 1994 et de l'arrête N°95-2520/MSS.PA-MFC-SG du 22 novembre 1995 fixant le régime fiscal et douanier applicable aux médicaments essentiels, réactifs, produits à usage odonto-stomatologie, produits et matériels de diagnostics et de soins) financé sur le Budget **National, Exercice 2025**, pour un délai d'exécution de **Quarante-cinq (45) jours**.

|                                     |                                                             |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Lu et accepté par<br>LE PRESTATAIRE | Conclu par,<br>Autorité Compétente                          |
| BAMAKO, le _____                    | SEGOU, le _____                                             |
| Vu par<br>Le Contrôleur Financier   | Approuvé par,<br>Le Directeur Général de l'hôpital de SEGOU |
| SEGOU, le _____                     | SEGOU, le _____                                             |

Le Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures.



**N° SIGMAP :**

**RAPPORT D'EVALUATION DES PROPOSITIONS DE PRIX EN REPONSE A  
LA DEMANDE DE RENSEIGNEMENT ET DE PRIX A COMPETITION  
RESTREINTE N°16/2025-HNF-S du 07/07/2025 RELATIVE A LA FOURNITURE  
DE REACTIFS ET DE CONSOMMABLES LABORATOIRE DE L'HÔPITAL  
NIANANKORO FOMBA DE SEGOU AU TITRE DE L'EXERCICE  
BUDGETAIRE 2025.**

**FINANCEMENT : BUDGET NATIONAL 2025**

**C F GESTION** : 635 HNF-S

**SECTION** : 635/635 MSHP

**Programme** : 2.057

**Action** : 01

**Chapitre** : 50-1-2003-0017-001-041.030 HNF-S

**Nature** : 64 -1-1-61.

**Objet** : Evaluation des offres en réponse à la demande de Renseignement et de Prix à compétition restreinte n° N°16/2025-HNF-S du 07/07/2025 relative à la fourniture de réactifs et de consommables laboratoire de l'Hôpital Nianankoro FOMBA DE SEGOU.

**Référence du Marché** : Demande de Renseignement et de Prix à compétition restreinte n° N°16/2025-HNF-S du 07/07/2025 relative à la fourniture de réactifs et de consommable laboratoire de l'Hôpital Nianankoro FOMBA DE SEGOU

**Date et le numéro de la lettre d'invitation** : N°25-0118-/HNF-S du 18/07/2025.

**Date et lieu de dépôt des offres** : 28/07/2025 à la Direction Générale de l'Hôpital Nianankoro Fomba de SEGOU.

**Date et lieu d'ouverture des offres** : 28/07/2025 à 10 H 00 mn à la Direction Générale de l'Hôpital Hôpital Nianankoro FOMBA DE SEGOU.

**Nombre de plis reçus** : Cinq (5).

1. MOUSSA DEMBELE (S3D) ;
2. MMD;

3. BIO MALI ;
4. ASL MALI ;
5. ITL.

**Membres de la commission d'analyse et d'évaluation :**

- Cheick Tidiane SYLLA, Le Directeur Général, (Président) ;
- Mamadou TRAORE, CSAFC (Membre) ;
- Issouf MARIKO, Chef de Service de LABORATOIRE (Membre),
- Abdramane SAGARA, Chef d'Unité Approvisionnement (Rapporteur) ;
- Un (e) Représentant (e) du Marché Publics (observation).

**Déroulement** : L'ouverture des plis a eu lieu le 28/07/2025 à 10 heures 09 mn dans la salle de conférence de la Direction Générale de l'Hôpital Nianankoro FOMBA DE SEGOU.

Cette ouverture a donné les résultats ci-après :

- |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. MOUSSA DEMBELE (S3D) Sarl: | <b>12 808 500 F CFA HTT;</b>  |
| 2. MMD :                      | <b>12 923 500 F CFA HTT;</b>  |
| 3. BIO MALI :                 | <b>13 756 000 F CFA HTT ;</b> |
| 4. ASL                        | <b>14 128 000 F CFA HTT;</b>  |
| 5. ITL                        | <b>13 578 000 F CFA HTT.</b>  |

**VERIFICATION DES OFFRE**

**TABLEAU N°1 : VERIFICATION DE LA FOURNITURE ET DE LA CONFORMITE DES  
PIECES DEMANDEES**

| N°<br>Ordre | Désignation des pièces                               | soumissionnaires |         |         |         |         |
|-------------|------------------------------------------------------|------------------|---------|---------|---------|---------|
|             |                                                      | Pli n°1          | Pli n°2 | Pli n°3 | Pli n°4 | Pli n°5 |
| 1           | Soumission et engagement (datée et signée)           | F C              | F C     | F C     | F C     | F C     |
| 2           | Registre du commerce,                                | F C              | F C     | F C     | F C     | F C     |
| 3           | Certificat de non faillite datant de moins de 3 mois | F C              | F C     | F C     | F C     | N F     |

|   |                                      |     |     |     |     |       |
|---|--------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|
| 4 | Carte d'Identification fiscale (NIF) | F C | F C | F C | F C | F C   |
| 5 | Quitus fiscal en cours de validité,  | F C | F C | F C | F C | F N C |

FC : Fourni conforme

FNC : Fourni Non Conforme

NF : Non Fourni

### **CORRECTION DES ERREURS EVENTUELLES :**

Après vérification des offres, aucune erreur ou omission n'a été constatée.

### **Tableau N°2 : récapitulatif et de comparaison des offres**

HÔPITAL NIANANKORO FOMBA DE SEGOU

Demande de Renseignements et de Prix à Compétition Restreinte No 16 du 07/07/2025

Date de remise des prix 28/07/2025.

Date d'ouverture des plis le 28/07/2025

Lieu d'ouverture : Direction Générale de HNF-S

| N° | Noms soumissionnaire | Montant lu publiquement | Erreur | Montant corrigé HTT | Observations |
|----|----------------------|-------------------------|--------|---------------------|--------------|
| 1  | MOUSSA DEMBELE (S3D) | 12 808 500 F            | NEANT  | 12 808 500 F        | NEANT        |
| 2  | MMD                  | 12 923 500 F            | NEANT  | 12 923 500 F        | NEANT        |
| 3  | BIO MALI             | 13 756 000 F            | NEANT  | 13 756 000 F        | NEANT        |
| 4  | ASL MALI             | 14 128 000 F            | NEANT  | 14 128 000 F        | NEANT        |
| 5  | ITL                  | 13 578 000 F            | NEANT  | 13 578 000 F        | NEANT        |

### **Observations :**

NEANT

**Conclusion** : A l'issue de l'évaluation et du classement des offres consécutives à la demande de Renseignement et de Prix à Compétition Restreinte N°16-2025 du 07/07/2025 relative à la fourniture de réactifs et de consommables laboratoire de l'Hôpital Nianankoro FOMBA DE SEGOU, la commission propose le soumissionnaire : **MOUSSA DEMBELE (S3D), Niamana en face de Coumba Gaz, RC N°MA-KTI-2019 B-1649, NIF N°025030599P, N° Compte bancaire : ML044-01018-251104006995-83 BCS**, comme attributaire provisoire du contrat, pour un montant de : **Douze millions Huit cent huit mille Cinq cent (12 808 500) F CFA HTT** pour un délai d'exécution de **quarante-cinq (45) jours** à compter de la date de notification du contrat.

Ségou, le 30 Juillet 2025

**Membres de la Commission :**

| <b><u>Nom</u></b>    | <b><u>Fonction</u></b>           | <b><u>Signature</u></b> |
|----------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Cheick Tidiane SYLLA | Directeur Général :              |                         |
| Mamadou TRAORE       | C.S.A.F.C :                      |                         |
| Issouf MARIKO        | Chef de Service de Laboratoire : |                         |
| Abdramane SAGARA     | Chef d'Unité Approvisionnement : |                         |

# REPUBLIQUE DU MALI

|                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>PROJET DE DOSSIER DE DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS<br/>ET DE PRIX A COMPETITION RESTREINTE (DRPCR)</b></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Passation des Marchés**

**Pour :**

**« Relatif à la Fourniture de réactifs laboratoire pour le  
compte de l'Hôpital Nianankoro FOMBA de Ségou »**

**DRPCR N°016-2025/HNF-S**

**Autorité contractante :**

**Direction Générale de l'Hôpital N FOMBA de SEGOU  
Source de Financement : Budget National 2025.**

**Juillet 2025**

## Préface

Ce Dossier type de Demande de Renseignements et de Prix a été préparé par l'Autorité de Régulation des Marchés Publics et des Délégations de Service Public (ARMDS) pour la passation de marchés de fournitures ou de services par Demande de Renseignements et de Prix (DRP), qu'elle soit à compétition ouverte ou restreinte

Le présent dossier comprend les pièces suivantes :

- la Lettre d'invitation
- les Instructions aux Candidats
- la Lettre de soumission de l'offre
- le Modèle de garantie de soumission,
- le Cadre de devis estimatif
- le Cadre du bordereau des prix unitaires
- la Description technique des fournitures
- le Formulaire de renseignement du candidat ;
- le Modèle de garantie de soumission ;
- le Modèle d'autorisation du Fabricant ;
- le Modèle d'autorisation du Distributeur Agréé ;
- le Modèle de garantie de bonne exécution
- le Modèle d'attestation bancaire de disponibilité de crédits ;
- le Modèle de formulaire de contrat ;
- le Modèle de rapport d'évaluation des offres

L'Autorité contractante doit prendre soin de compléter l'Avis d'appel à la concurrence ou la Lettre d'invitation et d'indiquer les prescriptions techniques et les quantités dans le Cadre de devis estimatif.

Le Candidat doit prendre soin de compléter la lettre de soumission de l'offre, la garantie de soumission (le cas échéant), le devis estimatif, le bordereau des prix unitaires et d'indiquer les spécifications techniques. En outre, son offre doit comprendre les documents attestant qu'il est admis à concourir, possède les qualifications requises pour exécuter le marché si son offre est retenue et tout autre document stipulé dans la Demande de Renseignements et de Prix (DRP).

## Table des Matières

|                                                                                                     |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Section I - Avis d'Appel à Concurrence ou Lettre de Demande de Renseignement et de Prix.....</b> | <b>4</b>                           |
| Avis d'Appel à la concurrence .....                                                                 | <b>Erreur ! Signet non défini.</b> |
| Lettre d'invitation.....                                                                            | 4                                  |
| <b>Section II - Instructions aux Candidats.....</b>                                                 | <b>5</b>                           |
| <b>Section III – Modèles d'annexes .....</b>                                                        | <b>9</b>                           |
| 1. Lettre de soumission.....                                                                        | 9                                  |
| 2. Cadre du Devis estimatif .....                                                                   | 11                                 |
| 3. Cadre du Bordereau des prix unitaires .....                                                      | 14                                 |
| 4. Description technique des Fournitures ou de services courants.....                               | 17                                 |
| 5. Formulaire de renseignements sur le Candidat .....                                               | 20                                 |
| 6. Modèle de garantie de soumission (garantie bancaire) .....                                       | 21                                 |
| 7. Modèle d'autorisation du Fabricant .....                                                         | 23                                 |
| 8. Modèle d'autorisation du Distributeur Agréé .....                                                | 24                                 |
| 9. Modèle de garantie de bonne exécution (garantie émise par un organisme financier) .....          | 25                                 |
| 10. Modèle d'Attestation bancaire de disponibilité de crédits .....                                 | 27                                 |
| 11. Formulaire de Contrat .....                                                                     | 28                                 |
| 12. Modèle de rapport d'évaluation des offres.....                                                  | 31                                 |

**Section I - Lettre de Demande de Renseignement et de Prix**  
**Direction Générale de l'Hôpital Nianankoro FOMBA de SEGOU.**  
**Lettre d'invitation**

**Objet :** Relatif à la fourniture de réactifs laboratoires pour le compte de l'Hôpital Nianankoro Fomba de Ségou.

Réf. : **DRPCR N°016-2025 /HNF-S**

Mesdames/Messieurs,

L'Hôpital Nianankoro FOMBA de SEGOU sollicite des offres sous pli fermé de la part de candidats répondant aux qualifications requises pour la fourniture de réactifs laboratoires pour le compte de l'Hôpital Nianankoro Fomba de Ségou. Les Réactifs Laboratoire sont à livrés à l'Hôpital Nianankoro FOMBA de Ségou dans un délai de **(45) Quarante-cinq jours**.

1. La passation du marché sera conduite par demande de renseignement et de prix, conformément aux dispositions du Code des marchés publics et ses textes d'application.

2. La Demande de Renseignement et de Prix est adressée aux candidats inscrits sur la liste restreinte, dont les noms figurent ci-après :

- **ITL, NIF N°0082215180V, BAMAKO,**
- **ASL, NIF N°085102167F, BAMAKO,**
- **BIO MALI & SERVICES, NIF : 085121547B ; BAMAKO,**
- **S3D-SARL, NIF N°025030599 P, BAMAKO,**
- **MALI MEDICAL DISTRIBUTION, NIF : 082218215L, BAMAKO.**

3. Les exigences en matière de qualifications sont : **Un (1) marché similaire avec PV de réception ou attestation de service fait ainsi que la copie légalisée (page de garde et signature du marché).**

4. Les candidats devront joindre à leurs offres les pièces administratives suivantes :

- ✓ **Quitus fiscal en cours de validité ;**
- ✓ **La copie de la carte d'identification fiscale ;**
- ✓ **Certificat de non faillite ;**
- ✓ **Registre du Commerce.**

5. Les offres devront être déposées à l'adresse ci-après : Direction Générale de l'hôpital Nianankoro FOMBA de Ségou, BP : 169, Tel : 21 32 02 51 au plus tard, ..... Les offres remises en retard ne seront pas acceptées.

6. Les offres doivent être valides pendant une période de **quatre-vingt-dix (90) jours** suivant la date limite de dépôt des offres.

7. Les offres seront ouvertes en présence des représentants des soumissionnaires présents à l'adresse ci-après : Direction Générale de l'Hôpital Nianankoro FOMBA de Ségou, BP : 169, Tel : 21 32 02 5, ...

Veuillez agréer, Mesdames, Messieurs, l'assurance de notre considération distinguée.

Ségou, le 07/07/2025

**Le Directeur Général**

**Cheick Tidiane SYLLA**  
**Inspecteur des Services Economiques**

## Section II - Instructions aux Candidats

L'objet de la Section I est de donner aux soumissionnaires les renseignements dont ils ont besoin pour soumettre leur offre en réponse à la publication d'une Demande de Renseignements et de Prix (DRP) conformément aux conditions fixées par l'Autorité contractante. Elle fournit également des renseignements sur la remise des offres, l'ouverture des plis, l'évaluation des offres et l'attribution du marché.

### A. Introduction

- |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Dispositions générales</b>                                   | 1.1 Le terme "jour" désigne un jour calendaire.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>2. Éclaircissements apportés au Dossier d'appel concurrence</b> | 2.1 Un candidat éventuel désirant des éclaircissements sur les documents contactera l'Autorité contractante, par écrit, à l'adresse de l'Autorité contractante indiquée dans la DRP. L'Autorité contractante répondra par écrit, au plus tard quatre (4) jours ouvrables avant la date limite de dépôt des offres, à toute demande d'éclaircissements reçue au plus tard six (6) jours ouvrables avant la date limite de dépôt des offres. Il adressera une copie de sa réponse (indiquant la question posée mais sans mention de l'origine) à tous les candidats éventuels qui auront obtenu le Dossier d'appel à la concurrence au plus tard quatre (4) jours ouvrables avant la date limite de dépôt des offres. |

### B. Contenu du Dossier de Demande de Renseignements et de Prix

- |                              |                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. Contenu du Dossier</b> | 3.1 Le Dossier de Demande de Renseignements et de Prix décrit les fournitures faisant l'objet du marché, fixe les procédures de la consultation et stipule les conditions du marché. |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Le dossier comprend les documents énumérés ci-après :

- (a) la Lettre d'invitation ;
- (b) les Instructions aux Candidats ;
- (c) le Modèle de lettre de soumission de l'offre ;
- (d) le Modèle de garantie de soumission ;
- (e) le Modèle d'autorisation du Fabricant ;
- (f) le Modèle d'autorisation du Distributeur Agréé ;
- (g) le Cadre de devis estimatif ;
- (h) le Cadre du bordereau des prix unitaires ;
- (i) la Description technique des fournitures ;
- (j) le Modèle de garantie de bonne exécution ;
- (k) le Modèle de formulaire de contrat ;
- (l) le Modèle de rapport d'évaluation des offres.

- 3.2 Le Fournisseur devra examiner les instructions, modèles, conditions et spécifications contenus dans le Dossier de DRP.

**C. Préparation de l'offre en réponse à une Demande de Renseignements et de Prix**

- |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. Langue de l'offre</b>                 | 4.1 L'offre, ainsi que toute la correspondance et tous les documents concernant la soumission, échangés entre le Candidat et l'Autorité contractante seront rédigés dans la langue française. Les documents complémentaires et les imprimés fournis par le Soumissionnaire dans le cadre de la soumission peuvent être rédigés dans une autre langue à condition d'être accompagnés d'une traduction dans la langue française, auquel cas, aux fins d'interprétation de l'offre, ladite traduction fera foi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>5. Documents constitutifs de l'offre</b> | <p>5.1 L'offre présentée par le fournisseur comprendra les documents suivants dûment remplis :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>(a) la lettre de soumission remplie, datée et signée ;</li><li>(b) la garantie de soumission dûment établie, le cas échéant ;</li><li>(c) le Bordereau des prix unitaires dûment rempli, daté et signé ;</li><li>(d) le devis estimatif dûment rempli, daté et signé ;</li><li>(e) la spécification technique des fournitures dûment élaboré, datée et signée ;</li><li>(f) les documents attestant, conformément aux dispositions de la DRP que le Candidat est admis à concourir ;</li><li>(g) les documents attestant, conformément aux dispositions de la DRP que le Candidat possède les qualifications requises pour exécuter le Contrat si son offre est retenue ; et</li><li>(h) tout autre document stipulé dans la DRP.</li></ul> |
| <b>6. Mention du prix</b>                   | <p>6.1 Le soumissionnaire précisera dans la lettre de soumission le prix total de l'offre, toutes taxes comprises. Il y indiquera également tout rabais inconditionnel ou conditionnel et la méthode d'application dudit rabais. Le prix total sur la lettre de soumission doit correspondre au total TTC du devis estimatif.</p> <p>6.2 Le soumissionnaire complétera le Bordereau des prix unitaires, le tableau des spécifications techniques en indiquant les caractéristiques de chaque article et les délais de livraison qu'il propose.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>7. Monnaies de l'offre</b>               | 7.1 Les prix seront libellés en FCFA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>8. Délai de validité des offres</b>      | 8.1 Les offres seront valables pour la période stipulée dans l'avis d'appel à la concurrence ou dans la lettre d'invitation.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

- 9. Garantie de soumission**      9.1 Dans le cadre des Demandes de Renseignement et de Prix à Compétition Ouverte, le Candidat fournira une garantie de soumission qui fera partie intégrante de son offre, comme spécifié dans l'avis d'appel à la concurrence. Cette garantie devra être conforme au formulaire de garantie de soumission figurant dans le présent dossier.

#### **D. Dépôt des offres**

- 10. Cachetage et marquage des offres**      10.1 Les Soumissionnaires placeront l'original et les copies de leur offre dans une enveloppe cachetée :
- (a) adressée à l'Autorité contractante à l'adresse indiquée dans l'avis d'appel à concurrence et ;
  - (b) portera le nom du marché, le titre et le numéro de la Consultation, tels qu'indiqués dans l'avis d'appel à la concurrence ou dans la lettre d'invitation.
- 11. Date et heure limite de dépôt des offres**      11.1 Les offres proposées en réponse à une Demande de Renseignements et de Prix doivent être reçues à l'adresse spécifiée au paragraphe 8.1(a) ci-dessus au plus tard à l'heure et à la date indiquées dans l'avis d'appel à la concurrence ou dans la lettre d'invitation.

#### **E. Ouverture des plis et évaluation des offres**

- 12. Ouverture des plis par l'Autorité contractante**      12.1 L'Autorité contractante ouvrira les plis en présence des représentants des soumissionnaires qui souhaitent assister à l'ouverture, à la date, à l'heure et à l'adresse précisée dans l'avis d'appel à la concurrence ou dans la lettre d'invitation.
- 12.2 L'Autorité contractante préparera un procès-verbal de la séance d'ouverture des plis qui sera remis à tous les soumissionnaires.
- 13. Evaluation et Comparaison des offres**      13.1 L'Autorité contractante procédera à l'évaluation et à la comparaison des offres en procédant dans l'ordre suivant à :
- l'examen de la conformité des offres, du point de vue des délais, des spécifications techniques et, le cas échéant, de la garantie de soumission ;
  - 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 récapitulatif et de comparaison des offres évaluées.

## **F. Attribution du marché**

- |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>14. Attribution du marché</b>       | 14.1 L'Autorité contractante attribuera le marché au soumissionnaire ayant soumis l'offre conforme pour l'essentiel aux dispositions du Dossier de Demande de Renseignements et de Prix, évaluée la moins disant.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>15. Information des candidats</b>   | 15.1 Après l'avis de la Direction Générale des Marchés Publics et des Délégations du Service Public ou du bailleur de fonds sur la proposition d'attribution, l'Autorité contractante avise immédiatement les autres Soumissionnaires du rejet de leurs offres, et leur restitue les garanties de soumission. L'autorité contractante doit communiquer par écrit à tout soumissionnaire écarté les motifs du rejet de son offre, le montant du marché attribué, le nom de l'attributaire, ainsi qu'une copie du procès-verbal d'attribution, dans un délai de cinq (5) jours ouvrables à compter de la réception de sa demande écrite. |
| <b>16. Notification du contrat</b>     | 16.1 Les contrats, après accomplissement des formalités d'approbation doivent être notifiés avant tout commencement d'exécution. La notification consiste en un envoi du contrat signé au titulaire. Le marché entre en vigueur dès sa notification ou à une date ultérieure si le marché le prévoit.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>17. Garantie de bonne exécution</b> | 17.1 Le cas échéant, la garantie de bonne exécution est constituée dès la notification du marché, et en tout état de cause préalablement à tout mandatement effectué au titre du marché. Le titulaire du marché fournira la garantie de bonne exécution, conformément à la réglementation en vigueur, en utilisant le Formulaire de garantie de bonne exécution figurant en annexe.                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>18. Recours</b>                     | 18.1 Tout candidat ou soumissionnaire s'estimant injustement évincé des procédures de passation des marchés peut exercer un droit de recours dans les conditions fixées au CMP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

## Section III – Modèles d’annexes

### 1. Lettre de soumission

Date : \_\_\_\_\_

Demande de Renseignements et de Prix N°016-H N F-S

A :

Messieurs et/ou Mesdames,

Je soussigné(e) .....(nom et titre du titulaire du contrat),

Agissant au nom et pour le compte de ..... (nom du Bureau/Firme)

Inscrit au Registre du Commerce sous le n° .....

Numéro d’identification fiscale (NIF) : .....

Faisant élection de domicile à : .....

Attestons, après avoir examiné le Dossier de Demande de Renseignements et de Prix dont nous accusons ici officiellement réception, nous, soussignés, offrons de livrer [indiquer la description des fournitures et services] conformément à la Demande de Renseignements et de Prix pour la somme de [indiquer le prix total de l’offre en chiffres et en lettres] ou autres montants énumérés au Cadre du Devis Estimatif ci-joint et qui fait partie de la présente Demande de Renseignements et de Prix.

Nous nous engageons, si notre offre est acceptée, à livrer les fournitures selon les dispositions précisées dans le Cadre du Devis Estimatif.

Nous nous engageons sur les termes de cette offre pour une période de [préciser le nombre (par exemple 30 jours)] de jours à compter de la date fixée pour l’ouverture des plis, telle que stipulée dans l’Avis d’appel à la concurrence ou la Lettre d’invitation ; l’offre nous engagera et sera acceptée à tout moment avant la fin de cette période.

Nous ne nous trouvons pas dans une situation de conflit d’intérêt tel que défini à l’article 22 du Code des marchés publics.

Nous nous engageons à ne pas octroyer ou promettre d’octroyer à toute personne intervenant à quelque titre que ce soit dans la procédure de passation du marché un avantage indu, pécuniaire ou autre, directement ou par des intermédiaires, en vue d’obtenir le marché.

Il est entendu par nous que vous n’êtes pas tenus d’accepter l’offre évaluée la moins- disant en fonction des critères exprimés en termes monétaires, ni l’une quelconque des offres que vous pouvez recevoir.

Jusqu’à ce qu’un marché en bonne et due forme soit préparé et signé, la présente offre complétée par la notification d’attribution du marché constituera un marché nous obligeant réciproquement.

Fait à ..... le .....2024

\_\_\_\_\_  
[Signature]

\_\_\_\_\_  
[Titre]

Dûment autorisé à signer une offre pour et au nom de : \_\_\_\_\_



**Direction Générale de l'Hôpital Nianankoro FOMBA DE SEGOU**

Demande de Renseignements et de Prix N° 016 HNF-S du 07/07/2025

Date de remise des offres : .....

**1. Cadre du Devis estimatif**  
(à remplir par le soumissionnaire)

| ITEM | Description détaillée de l'article           | Quantité | P U EN CHIFFRES | MONTANT | Prestations |       |
|------|----------------------------------------------|----------|-----------------|---------|-------------|-------|
|      |                                              |          |                 |         | Délai       | Lieu  |
| 1    | Anti A fl/10 ml                              | 45       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 2    | Anti B fl/10 ml                              | 45       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 3    | Anti AB fl/10 ml                             | 45       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 4    | Anti D fl/10 ml                              | 50       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 5    | Glucose SPIN 4x250 ml                        | 04       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 6    | Urée SPIN 10x50 ml                           | 05       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 7    | Créatinine SPIN 4x250 ml                     | 05       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 8    | Cholestérol Total                            | 03       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 9    | Acide urique SPIN                            | 03       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 10   | Bilirubine(Totale et Directe) SPIN           | 01       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 11   | Bandelette urinaire SPIN 10 paramètres B/100 | 10       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 12   | Cholestérol HDL BIOLAB                       | 04       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 13   | Cholestérol LDL BIOLAB                       | 01       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 14   | Cartouche Iono cartouches                    | 05       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 15   | FER boite                                    | 01       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 16   | LDH boite                                    | 01       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 17   | CK MB                                        | 01       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 18   | Hémoglobine glyquée BIOTIME                  | 12       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 19   | Phosphore 2x150 ml                           | 04       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 20   | Magnésemie boites                            | 04       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 21   | Bandelette Ag HBs boites de 50               | 10       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 22   | Anticorps Toxoplasmose boites de 30          | 20       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |
| 23   | Rubéole boite de 30                          | 03       |                 |         | 45 jours    | HNF-S |

|    |                                    |     |  |  |          |       |
|----|------------------------------------|-----|--|--|----------|-------|
| 24 | ASLO boite de 100                  | 01  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 25 | CRP boites                         | 10  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 26 | Helicobacter pylori B/30           | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 27 | PSA total / BIOTIME boites         | 03  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 28 | TSH us / BIOTIME boites            | 20  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 29 | T4 total / BIOTIME boite           | 01  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 30 | Free T4 / BIOTIME boites           | 03  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 31 | T3 total / BIOTIME BOITE           | 01  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 32 | Free T3 / BIOTIME boite            | 03  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 33 | FSH / BIOTIME boite                | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 34 | LH / BIOTIME boite                 | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 35 | AFP / BIOTIME boite                | 01  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 36 | CEA/ BIOTIME boite de 25           | 01  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 37 | Prolactine / BIOTIME boite de 25   | 01  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 38 | Progestérone / BIOTIME boite de 25 | 01  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 39 | Testostérone / BIOTIME boite de 25 | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 40 | VIT D / BIOTIME BOITE de 25        | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 41 | FERRITINE/ BIOTIME boite de 25     | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 42 | D- DIMER / BIOTIME boite de 25     | 03  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 43 | NT-pro BNP/ BIOTIME boite de 25    | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 44 | TOTAL IgE / BIOTIME boite de 25    | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 45 | TROPONINE / BIOTIME boite de 25    | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 46 | PT BIOLABO                         | 15  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 47 | TCK BIOLABO                        | 15  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 48 | Chlorure de calcium                | 03  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 49 | Facteur VIII                       | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 50 | Facteur IX                         | 02  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 51 | Cuvette biosolea boite de 800      | 05  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 52 | Tube EDTA 4 mL B/100               | 150 |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 53 | Tube sec 4 mL B/100                | 150 |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 54 | Tube citrate 4 ml /B/100           | 15  |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 55 | Tube fluoré 4 ml /B/100            | 20  |  |  | 45 jours | HNF-S |

|    |                            |    |  |  |          |       |
|----|----------------------------|----|--|--|----------|-------|
| 56 | Tube à essai vrac S/500    | 40 |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 57 | Aiguille vaccutainer B/100 | 70 |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 58 | Embout bleu S/1000         | 05 |  |  | 45 jours | HNF-S |
| 59 | Embout jaune S/1000        | 30 |  |  | 45 jours | HNF-S |

**La Direction Générale de l'Hôpital Nianankoro FOMBA DE SEGOU**

Demande de Renseignements et de Prix N° 016 HNF-S du 07/07/2025.

Date de remise des offres : .....

**2. Cadre du Bordereau des prix unitaires**

*(à remplir par le soumissionnaire)*

| ITEM | Description détaillée de l'article              | Quantité | P U EN<br>CHIFFRES | P U EN<br>LETTRES |
|------|-------------------------------------------------|----------|--------------------|-------------------|
| 1    | Anti A fl/10 ml                                 | 45       |                    |                   |
| 2    | Anti B fl/10 ml                                 | 45       |                    |                   |
| 3    | Anti AB fl/10 ml                                | 45       |                    |                   |
| 4    | Anti D fl/10 ml                                 | 50       |                    |                   |
| 5    | Glucose SPIN 4x250 ml                           | 04       |                    |                   |
| 6    | Urée SPIN 10x50 ml                              | 05       |                    |                   |
| 7    | Créatinine SPIN 4x250 ml                        | 05       |                    |                   |
| 8    | Cholestérol Total                               | 03       |                    |                   |
| 9    | Acide urique SPIN                               | 03       |                    |                   |
| 10   | Bilirubine(Totale et Directe) SPIN              | 01       |                    |                   |
| 11   | Bandelette urinaire SPIN 10<br>paramètres B/100 | 10       |                    |                   |
| 12   | Cholestérol HDL BIOLAB                          | 04       |                    |                   |
| 13   | Cholestérol LDL BIOLAB                          | 01       |                    |                   |
| 14   | Cartouche Iono cartouches                       | 05       |                    |                   |
| 15   | FER boîte                                       | 01       |                    |                   |
| 16   | LDH boîte                                       | 01       |                    |                   |
| 17   | CK MB                                           | 01       |                    |                   |
| 18   | Hémoglobine glyquée BIOTIME                     | 12       |                    |                   |
| 19   | Phosphore 2x150 ml                              | 04       |                    |                   |
| 20   | Magnésémie boîtes                               | 04       |                    |                   |
| 21   | Bandelette Ag HBs boîtes de 50                  | 10       |                    |                   |
| 22   | Anticorps Toxoplasmose boîtes de 30             | 20       |                    |                   |
| 23   | Rubéole boîte de 30                             | 03       |                    |                   |

|    |                                    |     |  |  |
|----|------------------------------------|-----|--|--|
| 24 | ASLO boite de 100                  | 01  |  |  |
| 25 | CRP boites                         | 10  |  |  |
| 26 | Helicobacter pylori B/30           | 02  |  |  |
| 27 | PSA total / BIOTIME boites         | 03  |  |  |
| 28 | TSH us / BIOTIME boites            | 20  |  |  |
| 29 | T4 total / BIOTIME boite           | 01  |  |  |
| 30 | Free T4 / BIOTIME boites           | 03  |  |  |
| 31 | T3 total / BIOTIME BOITE           | 01  |  |  |
| 32 | Free T3 / BIOTIME boite            | 03  |  |  |
| 33 | FSH / BIOTIME boite                | 02  |  |  |
| 34 | LH / BIOTIME boite                 | 02  |  |  |
| 35 | AFP / BIOTIME boite                | 01  |  |  |
| 36 | CEA/ BIOTIME boite de 25           | 01  |  |  |
| 37 | Prolactine / BIOTIME boite de 25   | 01  |  |  |
| 38 | Progestérone / BIOTIME boite de 25 | 01  |  |  |
| 39 | Testostérone / BIOTIME boite de 25 | 02  |  |  |
| 40 | VIT D / BIOTIME BOITE de 25        | 02  |  |  |
| 41 | FERRITINE/ BIOTIME boite de 25     | 02  |  |  |
| 42 | D- DIMER / BIOTIME boite de 25     | 03  |  |  |
| 43 | NT-pro BNP/ BIOTIME boite de 25    | 02  |  |  |
| 44 | TOTAL IgE / BIOTIME boite de 25    | 02  |  |  |
| 45 | TROPONINE / BIOTIME boite de 25    | 02  |  |  |
| 46 | PT BIOLABO                         | 15  |  |  |
| 47 | TCK BIOLABO                        | 15  |  |  |
| 48 | Chlorure de calcium                | 03  |  |  |
| 49 | Facteur VIII                       | 02  |  |  |
| 50 | Facteur IX                         | 02  |  |  |
| 51 | Cuvette biosolea boite de 800      | 05  |  |  |
| 52 | Tube EDTA 4 mL B/100               | 150 |  |  |
| 53 | Tube sec 4 mL B/100                | 150 |  |  |
| 54 | Tube citrate 4 ml /B/100           | 15  |  |  |
| 55 | Tube fluoré 4 ml /B/100            | 20  |  |  |

|    |                            |    |  |  |
|----|----------------------------|----|--|--|
| 56 | Tube à essai vrac S/500    | 40 |  |  |
| 57 | Aiguille vaccutainer B/100 | 70 |  |  |
| 58 | Embout bleu S/1000         | 05 |  |  |
| 59 | Embout jaune S/1000        | 30 |  |  |

**La Direction Générale de l'Hôpital Nianankoro FOMBA DE SEGOU**

Demande de Renseignements et de Prix N° 016 HNF-S du 07/07/2025

Date de remise des offres : .....

**3. Description technique des Fournitures ou de services courants**

*(à remplir par l'Autorité contractante)*

| ITEM | Description détaillée de l'article           | Quantité | Spécification Techniques                     | Prestations |       |
|------|----------------------------------------------|----------|----------------------------------------------|-------------|-------|
|      |                                              |          |                                              | Délai       | Lieu  |
| 1    | Anti A fl/10 ml                              | 45       | A fl/10 ml                                   | 45 jours    | HNF-S |
| 2    | Anti B fl/10 ml                              | 45       | B fl/10 ml                                   | 45 jours    | HNF-S |
| 3    | Anti AB fl/10 ml                             | 45       | AB fl/10 ml                                  | 45 jours    | HNF-S |
| 4    | Anti D fl/10 ml                              | 50       | D fl/10 ml                                   | 45 jours    | HNF-S |
| 5    | Glucose SPIN 4x250 ml                        | 04       | SPIN 4x250 ml                                | 45 jours    | HNF-S |
| 6    | Urée SPIN 10x50 ml                           | 05       | SPIN 10x50 ml                                | 45 jours    | HNF-S |
| 7    | Créatinine SPIN 4x250 ml                     | 05       | SPIN 4x250 ml                                | 45 jours    | HNF-S |
| 8    | Cholestérol Total                            | 03       | Cholestérol Total                            | 45 jours    | HNF-S |
| 9    | Acide urique SPIN                            | 03       | Acide urique SPIN                            | 45 jours    | HNF-S |
| 10   | Bilirubine(Totale et Directe) SPIN           | 01       | Bilirubine(Totale et Directe) SPIN           | 45 jours    | HNF-S |
| 11   | Bandelette urinaire SPIN 10 paramètres B/100 | 10       | Bandelette urinaire SPIN 10 paramètres B/100 | 45 jours    | HNF-S |
| 12   | Cholestérol HDL BIOLAB                       | 04       | Cholestérol HDL BIOLAB                       | 45 jours    | HNF-S |
| 13   | Cholestérol LDL BIOLAB                       | 01       | Cholestérol LDL BIOLAB                       | 45 jours    | HNF-S |
| 14   | Cartouche Iono cartouches                    | 05       | Cartouche Iono cartouches                    | 45 jours    | HNF-S |
| 15   | FER boîte                                    | 01       | FER boîte                                    | 45 jours    | HNF-S |
| 16   | LDH boîte                                    | 01       | LDH boîte                                    | 45 jours    | HNF-S |
| 17   | CK MB                                        | 01       | CK MB                                        | 45 jours    | HNF-S |
| 18   | Hémoglobine glyquée BIOTIME                  | 12       | Hémoglobine glyquée BIOTIME                  | 45 jours    | HNF-S |
| 19   | Phosphore 2x150 ml                           | 04       | Phosphore 2x150 ml                           | 45 jours    | HNF-S |
| 20   | Magnésemie boites                            | 04       | Magnésemie boites                            | 45 jours    | HNF-S |

|    |                                     |    |                                     |          |       |
|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----------|-------|
| 21 | Bandelette Ag HBs boites de 50      | 10 | Bandelette Ag HBs boites de 50      | 45 jours | HNF-S |
| 22 | Anticorps Toxoplasmose boites de 30 | 20 | Anticorps Toxoplasmose boites de 30 | 45 jours | HNF-S |
| 23 | Rubéole boite de 30                 | 03 | Rubéole boite de 30                 | 45 jours | HNF-S |
| 24 | ASLO boite de 100                   | 01 | ASLO boite de 100                   | 45 jours | HNF-S |
| 25 | CRP boites                          | 10 | CRP boites                          | 45 jours | HNF-S |
| 26 | Helicobacter pylori B/30            | 02 | Helicobacter pylori B/30            | 45 jours | HNF-S |
| 27 | PSA total / BIOTIME boites          | 03 | PSA total / BIOTIME boites          | 45 jours | HNF-S |
| 28 | TSH us / BIOTIME boites             | 20 | TSH us / BIOTIME boites             | 45 jours | HNF-S |
| 29 | T4 total / BIOTIME boite            | 01 | T4 total / BIOTIME boite            | 45 jours | HNF-S |
| 30 | Free T4 / BIOTIME boites            | 03 | Free T4 / BIOTIME boites            | 45 jours | HNF-S |
| 31 | T3 total / BIOTIME BOITE            | 01 | T3 total / BIOTIME BOITE            | 45 jours | HNF-S |
| 32 | Free T3 / BIOTIME boite             | 03 | Free T3 / BIOTIME boite             | 45 jours | HNF-S |
| 33 | FSH / BIOTIME boite                 | 02 | FSH / BIOTIME boite                 | 45 jours | HNF-S |
| 34 | LH / BIOTIME boite                  | 02 | LH / BIOTIME boite                  | 45 jours | HNF-S |
| 35 | AFP / BIOTIME boite                 | 01 | AFP / BIOTIME boite                 | 45 jours | HNF-S |
| 36 | CEA/ BIOTIME boite de 25            | 01 | CEA/ BIOTIME boite de 25            | 45 jours | HNF-S |
| 37 | Prolactine / BIOTIME boite de 25    | 01 | Prolactine / BIOTIME boite de 25    | 45 jours | HNF-S |
| 38 | Progestérone / BIOTIME boite de 25  | 01 | Progestérone / BIOTIME boite de 25  | 45 jours | HNF-S |
| 39 | Testostérone / BIOTIME boite de 25  | 02 | Testostérone / BIOTIME boite de 25  | 45 jours | HNF-S |
| 40 | VIT D / BIOTIME BOITE de 25         | 02 | VIT D / BIOTIME BOITE de 25         | 45 jours | HNF-S |
| 41 | FERRITINE/ BIOTIME boite de 25      | 02 | FERRITINE/ BIOTIME boite de 25      | 45 jours | HNF-S |
| 42 | D- DIMER / BIOTIME boite de 25      | 03 | D- DIMER / BIOTIME boite de 25      | 45 jours | HNF-S |
| 43 | NT-pro BNP/ BIOTIME boite de 25     | 02 | NT-pro BNP/ BIOTIME boite de 25     | 45 jours | HNF-S |

|    |                                 |     |                                 |          |       |
|----|---------------------------------|-----|---------------------------------|----------|-------|
| 44 | TOTAL IgE / BIOTIME boite de 25 | 02  | TOTAL IgE / BIOTIME boite de 25 | 45 jours | HNF-S |
| 45 | TROPONINE / BIOTIME boite de 25 | 02  | TROPONINE / BIOTIME boite de 25 | 45 jours | HNF-S |
| 46 | PT BIOLABO                      | 15  | PT BIOLABO                      | 45 jours | HNF-S |
| 47 | TCK BIOLABO                     | 15  | TCK BIOLABO                     | 45 jours | HNF-S |
| 48 | Chlorure de calcium             | 03  | Chlorure de calcium             | 45 jours | HNF-S |
| 49 | Facteur VIII                    | 02  | Facteur VIII                    | 45 jours | HNF-S |
| 50 | Facteur IX                      | 02  | Facteur IX                      | 45 jours | HNF-S |
| 51 | Cuvette biosolea boite de 800   | 05  | Cuvette biosolea boite de 800   | 45 jours | HNF-S |
| 52 | Tube EDTA 4 mL B/100            | 150 | Tube EDTA 4 mL B/100            | 45 jours | HNF-S |
| 53 | Tube sec 4 mL B/100             | 150 | Tube sec 4 mL B/100             | 45 jours | HNF-S |
| 54 | Tube citrate 4 ml /B/100        | 15  | Tube citrate 4 ml /B/100        | 45 jours | HNF-S |
| 55 | Tube fluoré 4 ml /B/100         | 20  | Tube fluoré 4 ml /B/100         | 45 jours | HNF-S |
| 56 | Tube à essai vrac S/500         | 40  | Tube à essai vrac S/500         | 45 jours | HNF-S |
| 57 | Aiguille vaccutainer B/100      | 70  | Aiguille vaccutainer B/100      | 45 jours | HNF-S |
| 58 | Embout bleu S/1000              | 05  | Embout bleu S/1000              | 45 jours | HNF-S |
| 59 | Embout jaune S/1000             | 30  | Embout jaune S/1000             | 45 jours | HNF-S |

#### 4. Formulaire de renseignements sur le Candidat

[Le Soumissionnaire remplit le tableau ci-dessous conformément aux instructions entre crochets. Le tableau ne doit pas être modifié. Aucune substitution ne sera admise.]

Date: *[Insérer la date (jour, mois, année) de remise de l'offre]*

Avis No.: *[Insérer les références de l'Avis d'Appel à concurrence]*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nom du Soumissionnaire : <i>[Insérer la dénomination légale du Soumissionnaire]</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2. Pays où le Soumissionnaire est, ou sera légalement enregistré au registre du commerce : <i>[Insérer le nom du pays d'enregistrement]</i>                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3. Année d'enregistrement du Soumissionnaire au registre du commerce: <i>[Insérer l'année d'enregistrement]</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4. Adresse officielle du Soumissionnaire dans le pays d'enregistrement: <i>[Insérer l'adresse légale du Soumissionnaire dans le pays d'enregistrement]</i>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5. Renseignement sur le représentant dûment habilité du Soumissionnaire :<br>Nom: <i>[Insérer le nom du représentant du Soumissionnaire]</i><br>Adresse: <i>[Insérer l'adresse du représentant du Soumissionnaire]</i><br>Téléphone/Fax : <i>[Insérer le node téléphone/fax du représentant du Soumissionnaire]</i><br>Adresse électronique: <i>[Insérer l'adresse électronique du représentant du Soumissionnaire]</i> |
| 6. Ci-joint copie des originaux des documents ci-après: <i>[Cocher la (les) case(s) correspondant aux documents originaux joints]</i><br><input type="checkbox"/> Document d'enregistrement, d'inscription ou de constitution de la firme nommée                                                                                                                                                                        |

## 5. Modèle de garantie de soumission (garantie bancaire) *Sans Objet*

*[La banque remplit ce modèle de garantie de soumission conformément aux indications entre crochets]*

*[Insérer le nom de la banque, et l'adresse de l'agence émettrice]*

*Bénéficiaire : [Insérer nom et adresse de l'Autorité contractante]*

*Date : [Insérer date]*

**Garantie de soumission no. :***[Insérer N° de garantie]*

Nous avons été informés que *[Identifier le candidat]* (ci-après dénommé « le Candidat ») a répondu à votre appel d'offres n°. *[Insérer n° de l'avis d'appel d'offres]* pour la livraison de fournitures et/ou la prestation de services *[Insérer la description appropriée selon les cas]* et vous a soumis son offre en date du *[Insérer date du dépôt de l'offre]* (ci-après dénommée « l'Offre »).

En vertu des dispositions du dossier d'Appel d'offres, l'Offre doit être accompagnée d'une garantie de soumission.

A la demande du Soumissionnaire, nous *[Insérer nom de la banque]* nous engageons par la présente, sans réserve et irrévocablement, à vous payer à première demande, toutes sommes d'argent que vous pourriez réclamer dans la limite de *[Insérer la somme en FCFA ou un montant équivalent dans une monnaie internationale librement convertible]*. \_\_\_\_\_*[Insérer la somme en lettres]*.

Votre demande en paiement doit être accompagnée d'une déclaration attestant que le Soumissionnaire n'a pas exécuté une des obligations auxquelles il est tenu en vertu de l'Offre, à savoir :

- a) S'il n'accepte pas les modifications de son offre suite à la correction des erreurs ; ou
- b) s'il retire l'Offre pendant la période de validité qu'il a spécifiée dans la lettre de soumission de l'offre; ou
- c) si, s'étant vu notifier l'acceptation de l'Offre par l'Autorité contractante pendant la période de validité telle qu'indiquée dans la lettre de soumission de l'offre ou prorogée par l'Autorité contractante avant l'expiration de cette période, il:
  - 1. ne signe pas le Marché ; ou
  - 2. ne fournit pas la garantie de bonne exécution du Marché, s'il est tenu de le faire ainsi qu'il est prévu dans les Instructions aux candidats ; ou
- d) s'il a fait l'objet d'une sanction du Comité de règlement des Différends de l'Autorité de Régulation des Marchés Publics et des Délégations de Service Public (ARMDS) ou d'une juridiction compétente, conduisant à la saisine des garanties qu'il a constituées dans le cadre de la passation du marché, conformément aux articles 127 et 128 du Décret n° 2015-0604/P-RM du 25 septembre 2015 portant code des marchés publics et des délégations de service public.

La présente garantie expire :

(a) si le marché est octroyé au Soumissionnaire, lorsque nous recevrons une copie du Marché signé et de la garantie de bonne exécution émise en votre nom, selon les instructions du Soumissionnaire ; ou

(b) si le Marché n'est pas octroyé au Soumissionnaire, à la première des dates suivantes : (i) lorsque nous recevrons copie de votre notification au Soumissionnaire du nom du Soumissionnaire retenu, ou (ii) trente (30) jours après l'expiration du délai de validité de l'Offre ainsi que spécifié aux DPAO et dans la lettre de soumission du candidat. Toute demande de paiement au titre de la présente garantie doit être reçue au plus tard à cette date.

En tout état de cause, la présente garantie de soumission doit être établie conformément à l'Acte Uniforme OHADA révisé du 15 décembre 2010 portant organisation des sûretés (JO OHADA n° 22 du 15 février 2011) dont les articles 40 et 41 sont respectivement relatifs aux règles de formation de la lettre de garantie (encore appelée garantie à première demande) et à ses mentions obligatoires.

**Signature de la banque**

## **6. Modèle d'autorisation du Fabricant (*Sans Objet*)**

*[Le Soumissionnaire exige du Fabricant qu'il prépare cette lettre conformément aux indications entre crochets. Cette lettre d'autorisation doit être à l'en tête du Fabricant et doit être signée par une personne dûment habilitée à signer des documents qui engagent le Fabricant. Le Soumissionnaire inclut cette lettre dans son offre, si exigé dans l'Avis d'appel à la concurrence ou la Lettre d'invitation]*

Date *[Insérer la date (jour, mois, année) de remise de l'offre]*  
DRP No. : *[Insérer les références de la Demande de Renseignement et de Prix]*

A : *[Insérer nom complet de l'Autorité contractante]*

ATTENDU QUE :

*[Insérer le nom complet du Fabricant]* sommes fabricant réputé de *[Indiquer les fournitures produites]* ayant nos usines *[indiquer adresse complète de l'usine]*

Nous autorisons par la présente *[indiquer le nom complet du Soumissionnaire]* à présenter une offre, et à éventuellement signer un marché avec vous pour la Demande de Renseignement et de Prix N° *[Insérer les références de la Demande de Renseignement et de Prix]* pour ces fournitures fabriquées par nous.

Nous confirmons toutes nos garanties et nous nous portons garants conformément à la Clause de garantie prévue au Cahier des Clauses administratives générales pour les fournitures offertes par l'entreprise ci-dessus dans le cadre de cette Demande de Renseignement et de Prix.

Nom *[Insérer le nom complet de la personne signataire de l'autorisation]*  
En tant que *[indiquer la capacité du signataire]*

Signature *[Insérer la signature]*

Dûment habilité à signer l'habilitation pour et au nom de *[Insérer le nom complet du Fabricant]*

En date du \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ *[Insérer la date de signature]*

## 7. Modèle d'autorisation du Distributeur Agréé(*Sans Objet*)

*[Le Soumissionnaire exige du Distributeur Agréé qu'il prépare cette lettre conformément aux indications entre crochets. Cette lettre d'autorisation doit être à l'en tête du Distributeur Agréé et doit être signée par une personne dûment habilitée à signer des documents qui engagent le Distributeur Agréé. Le Soumissionnaire inclut cette lettre dans son offre, si exigé dans l'Avis d'appel à la concurrence ou la Lettre d'invitation]*

Date *[Insérer la date (jour, mois, année) de remise de l'offre]*

DRP No. : *[Insérer les références de la Demande de Renseignement et de Prix]*

A : *[Insérer nom complet de l'Autorité contractante]*

ATTENDU QUE :

*[Insérer le nom complet du Distributeur Agréé] sommes distributeur agréé de [Indiquer les fournitures produites], suivant l'agrément [Indiquer les références de l'agrément], ayant nos sites [indiquer adresse complète de l'usine]*

Nous autorisons par la présente *[indiquer le nom complet du Soumissionnaire]* à présenter une offre, et à éventuellement signer un marché avec vous pour la Demande de Renseignement et de Prix <sup>No</sup> *[Insérer les références de la Demande de Renseignement et de Prix]* pour ces fournitures.

Nous confirmons toutes nos garanties et nous nous portons garants conformément à la Clause de garantie prévue au Cahier des Clauses administratives générales pour les fournitures offertes par l'entreprise ci-dessus dans le cadre de cette Demande de Renseignement et de Prix.

Nom *[Insérer le nom complet de la personne signataire de l'autorisation]*

En tant que *[indiquer la capacité du signataire]*

Signature *[Insérer la signature]*

Dûment habilité à signer l'habilitation pour et au nom de *[Insérer le nom complet du Distributeur Agréé]*

En date du \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ *[Insérer la date de signature]*

## 8. Modèle de garantie de bonne exécution (garantie émise par un organisme financier)*Objet*

*[Sur demande du Titulaire, l'organisme financier (garant) remplit cette garantie de bonne exécution type conformément aux indications en italique]*

Date: \_\_\_\_\_  
DRP n°: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ [Insérer nom et adresse de l'organisme financier d'émission]

**Bénéficiaire :** \_\_\_\_\_ [Insérer les nom et adresse du Maître d'Ouvrage]

**Garantie de bonne exécution no. :** \_\_\_\_\_

Nous avons été informés que \_\_\_\_\_ [nom du Titulaire] (ci-après dénommé « le Titulaire ») a conclu avec vous le Marché no. \_\_\_\_\_ [Insérer le n°] en date du \_\_\_\_\_ [Insérer la date] pour l'exécution de \_\_\_\_\_ [Insérer la description des fournitures et/ou services connexes] (ci-après dénommé « le Marché »).

De plus, nous comprenons qu'une garantie de bonne exécution est exigée en vertu des conditions du Marché.

A la demande du Titulaire, nous \_\_\_\_\_ [Insérer le nom de la banque] nous engageons par la présente, sans réserve et irrévocablement, à vous payer à première demande, toutes sommes d'argent que vous pourriez réclamer dans la limite de \_\_\_\_\_ [Insérer la somme en chiffres] \_\_\_\_\_ [Insérer la somme en lettres].

Votre demande en paiement doit être accompagnée d'une déclaration attestant que le Titulaire ne se conforme pas aux conditions du Marché, sans que vous ayez à prouver ou à donner les raisons ou le motif de votre demande ou du montant indiqué dans votre demande.

La présente garantie expire au plus tard le \_\_\_\_\_ [Insérer la date] \_\_\_\_\_ [Insérer le mois] 2 \_\_\_\_\_ [Insérer l'année],<sup>1</sup> et toute demande de paiement doit être reçue au plus tard à cette date.

La présente garantie est établie en conformité avec l'Acte Uniforme OHADA révisé du 15 décembre 2010 portant organisation des sûretés (JO OHADA n° 22 du 15 février 2011) dont les articles 40 et 41 sont respectivement relatifs aux règles de formation de la lettre de garantie et à ses mentions obligatoires.

Cette garantie est délivrée en vertu de l'agrément n° ..... du ..... Ministère chargé des Finances.

*[Insérer le nom et la fonction de la personne habilitée à signer la garantie au nom de la banque]*

<sup>1</sup> La date est établie conformément à l'article 17.4 des Cahier des Clauses administratives générales (« CCAG »), en tenant compte de toute obligation de garantie du Titulaire en vertu de l'article 27.2 du CCAG/CCAP. Dans le cas d'une prorogation de la durée du Marché, le Maître d'Ouvrage devra demander au Garant de prolonger la durée de la présente garantie. Une telle demande doit être faite par écrit avant la date d'expiration mentionnée dans la garantie.

*[Insérer la signature]*

---

[Signature]

Note : Le texte en italiques doit être retiré du document final ; il est fourni à titre indicatif en vue de faciliter la préparation du document.

## **9. Modèle d'Attestation bancaire de disponibilité de crédits (*Sans Objet*)**

Nous soussigné, ..... (nom de la banque) ayant notre siège à .....  
..... (adresse de la banque), attestons par la présente que l'Entreprise .....  
..... (nom de l'entreprise), domiciliée chez nous sous le numéro de compte  
..... (numéro de compte de l'Entreprise), dispose de liquidités et ou de facilités  
de crédits net de tous autres engagements contractuels et à l'exclusion de tout paiement d'avance qui  
pourraient être faits dans le cadre du marché relatif à la fourniture de .....  
(Désignation des fournitures), d'un montant de ..... (Montant de l'attestation au moins  
égal à celui indiqué dans l'Avis d'Appel à Concurrence ou la Lettre de Demande de Renseignement et de  
Prix) FCFA.

En foi de quoi, nous lui délivrons la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

Signature et Cachet de la Banque

## 10.      **Formulaire de Contrat**

**CONTRAT No 01**

**APPROUVE LE** \_\_\_\_\_

**NOTIFIE LE** \_\_\_\_\_

**OBJET :**

**TITULAIRE :**

**MONTANT DU MARCHÉ :** \_\_\_\_\_

**DÉLAI D'EXÉCUTION :** \_\_\_\_\_

**FINANCEMENT :** \_\_\_\_\_

**CHAPITRE :** \_\_\_\_\_

**PRM** \_\_\_\_\_

**ENREGISTRE** au Service des Impôts

Aux termes de la Demande de Renseignements et de Prix No \_\_\_\_\_ intervenue le \_\_\_\_\_ entre *[indiquer le nom et adresse de l'Autorité contractante]*(ci-après désignée comme « L'Autorité Contractante») d'une part et *[nom et adresse complète du Fournisseur]* (ci-après désigné comme le « Fournisseur » d'autre part:

ATTENDU que l'Autorité Contractante désire que certaines fournitures soient livrées et certains services annexes assurés par le Fournisseur, c'est-à-dire, *[mettre la désignation des fournitures et services]* et a accepté une offre du Fournisseur pour la livraison de ces fournitures et la prestation de ces services pour un montant égal à *[indiquer le prix des fournitures en toutes lettres et en chiffres, en toutes taxes comprises]* (ci-après désigné comme le «Le montant du contrat»).

PUIS IL A ETE ARRETE ET CONVENU CE QUI SUIIT :

### **ARTICLE 1:DOCUMENTS CONTRACTUELS**

Les documents ci-après seront considérés comme faisant partie intégrante du présent contrat :

- (a) La lettre de Soumission ;
- (b) Le devis estimatif [et le Calendrier de livraison si nécessaire];
- (c) Le Bordereau des prix unitaires ;
- (d) Les spécifications techniques ;
- (e) Le Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures et services connexes (ou le Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de services courants).

### **ARTICLE 2 : OBLIGATIONS DES PARTIES**

En contrepartie des règlements à effectuer par l'Autorité Contractante au profit du Fournisseur, comme indiqué ci-après, le Fournisseur convient de livrer les fournitures, de rendre les services et de remédier aux défauts et insuffisances de ces fournitures et services conformément, à tous égards aux stipulations du présent contrat.

L'Autorité Contractante convient à payer au Fournisseur, au titre des fournitures et services livrés conformément au présent contrat.

### **ARTICLE 3 : MONTANT DU CONTRAT**

Le montant du présent contrat est arrêté à la somme de *[à préciser en lettres et en chiffres]*F.CFA, Toutes Taxes Comprises (TTC).Ce montant est ferme et non révisable pendant l'exécution du contrat.

### **ARTICLE 4 : DELAI D'EXECUTION**

Le délai d'exécution du présent marché est de *[Durée à préciser en lettres et en chiffres]* mois à compter de sa date de notification au prestataire.

### **ARTICLE 5 : MODALITES DE PAIEMENT**

Le paiement se fera suivant les modalités ci-après : *[Inscrire les modalités de paiement retenues]*.

Les règlements au profit du fournisseur (ou du prestataire de service) au titre du présent contrat se feront en FCFA par crédit du compte N° *[à préciser]* ouvert au nom de l'entreprise *[à préciser]* à la Banque *[à préciser]* à *[Pays à préciser]*, après livraison et à la satisfaction de « l'Autorité Contractante».

### **ARTICLE 6 : NANTISSEMENT**

Le nantissement éventuel du présent marché doit être opéré conformément aux conditions fixées par le Code des marchés publics.

#### **ARTICLE 7 : GARANTIE DE BONNE EXECUTION***[Le cas échéant]*

Si une garantie de bonne exécution est requise par le Client, elle doit être établie conformément à l'article 94.2 du code des marchés publics qui fixe le montant minimal de la garantie de bonne exécution à trois pour cent (3%) et le montant maximal à cinq pour cent (5 %) du prix de base du marché augmenté ou diminué le cas échéant des avenants. Le titulaire fournira une telle garantie d'un montant de *[Insérer le montant en FCFA ou le montant équivalent dans une monnaie librement convertible]*.

La garantie de bonne exécution est libérée dans le délai d'un mois suivant le début du délai de garantie ou, si le marché ne comporte pas un tel délai, immédiatement suivant la réception provisoire des fournitures ou services.

#### **ARTICLE 8 : RECEPTION**

Les fournitures livrées à l'issue de l'exécution des marchés publics sont réceptionnées par une Commission de réception, en conformité avec les règles en vigueur en République du Mali. Cette Commission dresse un procès-verbal de réception signé par tous les membres présents de la commission.

Les contrats de fournitures courantes donnent lieu à une réception unique constatée après la livraison des biens.

#### **ARTICLE 9 : PENALITES DE RETARD**

En cas de retard dans la livraison des fournitures ou dans la prestation des services, le titulaire sera passible d'une pénalité par jour de retard fixé à (à préciser entre uncinquantième (1/5000<sup>ème</sup>) et deuxmillecinquantième (1/2500<sup>ème</sup>) du montant du marché initial éventuellement modifié ou complété par les avenants intervenus. Il n'est pas prévu de prime pour exécution anticipée de l'objet du marché.

#### **ARTICLE 10 : DELAI DE REGLEMENT**

L'Autorité Contractante est tenue de procéder au paiement des sommes dues dans un délai qui ne peut dépasser soixante (60) jours à compter du droit à paiement.

Le défaut de règlement dans ce délai fait courir des intérêts moratoires dus à compter du jour qui suit l'expiration dudit délai jusqu'au jour du règlement.

Les modalités de détermination du montant des intérêts moratoires sont spécifiées à l'article 108.6 du Code des marchés publics.

#### **ARTICLE 11 : RESILIATION**

Le présent marché pourra être résilié dans les conditions prévues à l'article 101 du code des marchés publics.

#### **ARTICLE 12 : LITIGE**

Le règlement des litiges se fera dans les conditions prévues aux articles 119 à 124 du code des marchés publics.

#### **ARTICLE 13: SOUMISSION AUX REGLEMENTS**

Pour tout ce qui n'est pas prévu aux clauses du présent marché, il sera fait application des clauses du Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures et services connexes (ou aux clauses du Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures ou services courants) et au code des marchés publics.

EN FOI DE QUOI, les parties au présent Marché ont fait signer le présent document relatif au marché (préciser l'objet de marché), conclu entre [indiquer l'Autorité Contractante] et l'entreprise [indiquer la raison sociale et l'adresse complète de l'entreprise] passé après [préciser le mode de passation du marché], pour un montant de (préciser le montant du marché) FCFA (toutes taxes comprises) ou (hors taxes en application des dispositions de l'Arrêté n°..../MEF-SG du ..... fixant le régime fiscal et douanier applicable au (insérer l'objet), financé par [préciser la source de financement] à hauteur de ....% pour un délai d'exécution de ..... conformément aux lois en vigueur au Mali, les jour et année mentionnés ci-dessous.

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Lu et accepté par<br/><b>L'Entrepreneur</b><br/>[Ou mandataire si groupement]</p> <p><i>[insérer le nom et le titre de la personne habilitée à signer]</i></p> <p>Ville, le _____</p> | <p>Conclu par<br/><b>L'Autorité contractante compétente</b><br/>[Maître d'ouvrage, Autorité contractante]</p> <p><i>[insérer le nom et le titre de la personne habilitée à signer]</i></p> <p>Ville, le _____</p> |
| <p>Vu par<br/><b>Le Contrôleur Financier</b></p> <p>Ville, le _____</p>                                                                                                                  | <p>Approuvé par<br/><b>L'Autorité d'Approbation</b></p> <p><i>[insérer le nom et le titre de la personne habilitée à signer]</i></p> <p>Ville, le _____</p>                                                       |