



**الصيدلية المركزية التونسية**

**LA PHARMACIE CENTRALE DE TUNISIE**

**APPEL D'OFFRES NATIONAL  
N°VII/2012**

**SPARADRAPS  
POUR L'ANNEE 2012**

**ANNEXES**

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

## ANNEXE I

SOUSSIONNAIRE : ..... DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ..... ADRESSE : ..... PAYS ..... TEL : ..... TELEFAX : ..... E-MAIL : .....	<b><u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u></b> <b><u>N°VII/2012</u></b>  <b><u>SPARADRAPS</u></b> <b><u>POUR L'ANNEE 2012</u></b>
---	--

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE SOUSSIONNAIRE

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

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

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

## ANNEXE II

SOUMISSIONNAIRE : ..... DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ..... ADRESSE : ..... PAYS ..... TEL : ..... TELEFAX : ..... E-MAIL : .....	<p><b><u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u></b>  <b><u>N°VII/2012</u></b></p> <p><b><u>SPARADRAPS</u></b>  <b><u>POUR L'ANNEE 2012</u></b></p>
---	---

### **FICHE DE SOUMISSION PAR PRODUIT**

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

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

- Délai de livraison à la réception de la commande : .....
- Mode & délais de paiement : A **180 Jours**:  
.....
- Renseignements divers : .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Fait à ....., le.....

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

### ANNEXE III BORDEREAU DES PRIX

SOUMISSIONNAIRE : ..... DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ..... ADRESSE : ..... PAYS ..... TEL : ..... TELEFAX : ..... E-MAIL : .....	<p><b><u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u></b>  <b><u>N°VII/2012</u></b></p> <p><b><u>SPARADRAPS</u></b>  <b><u>POUR L'ANNEE 2012</u></b></p>
---	---

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

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

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

## ANNEXE IV

1/2

SOUSSIONNAIRE : .....	<b><u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u></b> <b><u>N°VII/2012</u></b>  <b><u>SPARADRAPS</u></b> <b><u>POUR L'ANNEE 2012</u></b>
DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : .....	
ADRESSE : .....	
PAYS .....	
TEL : .....	
TELEFAX : .....	
E-MAIL : .....	

### **SOUSSION**

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

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

Après avoir pris connaissance de toutes les pièces du dossier ci-après (2) de l'appel d'offres pour la fourniture de : « **APPEL D'OFFRES NATIONAL N°VII/2012 SPARADRAPS POUR L'ANNEE 2012** »:

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

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

Me soumetts et m'engage à :

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

**- montant payable en Dinars Tunisiens**

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

**- montant de la TVA**

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

## **ANNEXE IV**

**2/2**

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

- 2- Accepter le caractère ferme des prix du marché
- 3- Livrer l'ensemble des fournitures, objet de ce marché conformément au C.C.A.P.
- 4- Appliquer l'ensemble des clauses telles que définies dans le C.C.A.P et C.C.T.P faisant partie du présent marché.
- 5- Maintenir valable les conditions de la présente soumission pendant **CENT VINGT (120)** jours à partir du jour suivant la date limite prévue pour la réception des offres.
- 6- Affirmer, sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie à mes torts exclusifs (ou aux torts exclusifs de l'entreprise pour laquelle j'interviens) que je ne tombe pas (ou que l'entreprise ne tombe pas) sous le coup d'interdictions légales.
- 7- Fournir une caution bancaire définitive.

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

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

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

## ANNEXE V

SOUMISSIONNAIRE : ..... DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ..... ADRESSE : ..... PAYS ..... TEL : ..... TELEFAX : ..... E-MAIL : .....	<b><u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u></b> <b><u>N°VII/2012</u></b>  <b><u>SPARADRAPS</u></b> <b><u>POUR L'ANNEE 2012</u></b>
---	--

### **FICHE TECHNIQUE PAR PRODUIT**

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

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

## ANNEXE VI

SOUSSIONNAIRE : ..... DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ..... ADRESSE : ..... PAYS ..... TEL : ..... TELEFAX : ..... E-MAIL : .....	<b><u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u></b> <b><u>N°VII/2012</u></b>  <b><u>SPARADRAPS</u></b> <b><u>POUR L'ANNEE 2012</u></b>
---	--

### **DELEGATION DE POUVOIR**

Je soussigné :

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

Donne pouvoir à :

- NOM : .....
- PRENOM : .....
- DATE DE NAISSANCE : .....
- LIEU DE NAISSANCE : .....
- NATIONALITE : .....
- QUALITE : .....

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

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

## ANNEXE VII

SOUSSIONNAIRE : ..... DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ..... ADRESSE : ..... PAYS ..... TEL : ..... TELEFAX : ..... E-MAIL : .....	<b><u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u></b> <b><u>N°VII/2012</u></b>  <b><u>SPARADRAPS</u></b> <b><u>POUR L'ANNEE 2012</u></b>
---	--

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

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

Ci-après dénommé « **le soumissionnaire** » pour la fourniture de :  
« **APPEL D'OFFRES NATIONAL N°VII/2012 SPARADRAPS POUR L'ANNEE 2012** » objet du présent appel d'offres.

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

Fait à ..... le .....  
Signature et cachet du soumissionnaire

## ANNEXE VIII

SOUSSIONNAIRE : ..... DENOMINATION DE LA SOCIETE OU RAISON SOCIALE : ..... ADRESSE : ..... PAYS ..... TEL : ..... TELEFAX : ..... E-MAIL : .....	<b><u>APPEL D'OFFRES NATIONAL</u></b> <b><u>N°VII/2012</u></b>  <b><u>SPARADRAPS</u></b> <b><u>POUR L'ANNEE 2012</u></b>
---	--

### **DECLARATION SUR L'HONNEUR**

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

Ci-après dénommé « **le soumissionnaire** » pour la fourniture de :  
« **APPEL D'OFFRES NATIONAL N°VII/2012 SPARADRAPS POUR L'ANNEE 2012** » objet du présent appel d'offres.

Déclare sur l'honneur que :

- je n'étais pas un agent public au sein de la Pharmacie Centrale de Tunisie.
- je faisais partie du personnel de la Pharmacie Centrale de Tunisie et je l'ai quitté depuis .....

Fait à ..... le .....  
Signature et cachet du soumissionnaire