# **ANNEXES**

# APPEL D'OFFRES N° UMMS/02/2024

# **OBJET DE L'APPEL D'OFFRES:**

FOURNITURE ET MISE EN SERVICE DE TOIRS UNITES
MEDICALES MOBILES COMPRENANT UNE UNITE MOBILE
DE COLLECTE DE SANG, UNE UNITE MOBILE
DE RADIOLOGIE ET UNE UNITE MOBILE DE SOINS
DENTAIRES ET ORL.

MAITRE D'OUVRAGE : L'ASSOCIATION MAROCAINE MEDICALE DE SOLIDARITE (AMMS).

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

Objet de l'appel d'offres : Fourniture et mise en service de trois unités médicales mobiles comprenant une unité mobile de collecte de sang, une unité mobile de radiologie et une unité mobile de soins dentaires et ORL.

Je, soussigné	(Prénom, nom et qualit	ré au sein de l'entreprise)	
•	pour le compte de	(Raison sociale et forme jurio	dique de la société) au capital
Adresse du siège so Affiliée à la CNSS Inscrite au registre N° de patenteTaxe	ocial de la société sous le n°du commerce de Professionnelle		<u></u>
ICE N° : N°	 du	Relevé	d'Identification
- ·			

#### Déclare sur l'honneur :

- 1. M'engager à couvrir, dans les limites fixées dans le cahier des charges, par une police d'assurance, les risques découlant de mon activité professionnelle ;
- 2. Que je dispose des capacités juridiques, techniques et financières requises pour l'exécution des prestations décrites par le cahier des charges de l'appel d'offres ;
- 3. Que je suis en situation fiscale régulière, pour avoir souscrit les déclarations requiseset réglé les sommes exigibles ou, à défaut de règlement, constitué des garanties jugées suffisantes par le comptable chargé du recouvrement ;
- 4. Que je ne suis pas en liquidation judiciaire;
- 5. M'engager, si j'envisage de recourir à la sous-traitance :
  - À m'assurer que les sous-traitants remplissent également les conditions prévues aux points 2 à 5 ci-dessus ;
  - Que celle-ci ne peut dépasser 50% du montant du marché découlant du présent cahier des charges, ni porter sur le lot ou le corps d'état principal du marché découlant du cahier des charges de l'appel d'offres ;
- 6. M'engager à ne pas recourir par moi-même ou par personne interposée à des pratiques de fraude ou de corruption de personnes qui interviennent à quelque titre que ce soit dans les différentes procédures de passation, de gestion et d'exécution du marché découlant du cahier des charges de l'appel d'offres ;
- 7. M'engager à ne pas faire, par moi-même ou par personnes interposées, des promesses, des dons ou des présents en vue d'influer sur les différentes procédures de conclusion du marché découlant du cahier des charges de l'appel d'offres;
- 8. Certifie l'exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration sur l'honneur et dans les pièces fournies dans mon dossier de candidature.

Fait àle	
Signature et cachet du concurrer	nt

# ACTE D'ENGAGEMENT

Objet de l'appel d'offres :Fourniture et mise en service de trois unités médicales mobiles comprenant une unité

mo	bile d	e collecte de sang, une unité mobile de radiologie et une unité mobile de soins dentaires et ORL.
Agi	issant d	gné(Prénom, nom et qualité au sein de l'entreprise) au nom et pour le compte de(Raison sociale et forme juridique de la société) au capital
Aff	iliée à	du siège social de la société 1 la CNSS sous le n° u registre du commerce de (Localité) sous le n°
		xe Professionnelle
En	vertu	des pouvoirs qui me sont conférés.
Apı	rès av	oir pris connaissance du dossier de l'appel d'offres N° UMMS/02/2024
	rès av	oir apprécié à mon point de vue et sous ma responsabilité la nature et les difficultés que comportent ces ns :
1.		ets, revêtu de ma signature un bordereau de prix-détail estimatif établi conformément au modèle figurant au ier de l'appel d'offres ;
2.		gage à exécuter lesdites prestations conformément au cahier des charges et moyennant les prix que j'ai lis moi-même, lesquels font ressortir :
	• /	Montant hors TVA :(en chiffres et en lettres)
	•	Taux de la TVA (%) :(en chiffres et en lettres)
	• ,	Montant de la T.V.A. :(en chiffres et en lettres)
	•	Montant TVA comprise :(en chiffres et en lettres)
	Le Cli	ent se libérera des sommes dues par lui en faisant donner crédit au compte bancaire ouvert au nom de la
	sociét	ésous relevé d'identification
	banca	aire numéro :
		Fait àlele

## **BORDEREAU DES PRIX DETAIL-ESTIMATIF**

Sous-	N° Prix	Libellé	Unité	Qté		Prix unitaire hors TVA	Prix total
lot	IN PTIX	Libelle	Onite		En chiffre	En lettre	hors TVA
1	1.1	Unité mobile de collecte de sang	y compris to	utes l	es options		
1	1.1.1	Unité mobile de collecte de sang sans options	Ensemble	1			
1	1.1.2	Plan de travail avec lave-mains médical intégré	Ensemble	1			
1	1.1.3	Mobilier meubles de rangement	Ensemble	1			
1	1.1.4	Groupe électrogène	U	1			
1	1.1.5	Onduleur	U	1			
1	1.1.6	Réseau informatique	Ensemble	1			
1	1.1 <i>.7</i>	Téléphonie	Ensemble	1			
1	1.1.8	Horloge numérique	Ensemble	1			
1	1.1.9	Système de gestion centralisée	Ensemble	1			
1	1.1	Total unité	de collecte	de so	ıng y compri	s toutes les options	
2	2.1	Unité mobile de radiologie y com	pris toutes le	es opt	ions		·
2	2.1.1	Unité mobile de radiologie sans options	Ensemble	1			

2	2.1.2	Hayon élévateur pour faciliter l'accès des patients	U	1			
2	2.1.3	Lave-mains aseptique	U	1			
2	2.1.4	Meubles de rangement	Ensemble	1			
2	2.1.5	Groupe électrogène	U	1			
2	2.1.6	Onduleur	U	1			
2	2.1.7	Réseau informatique	Ensemble	1			
2	2.1.8	Téléphonie	Ensemble	1			
2	2.1.9	Horloge numérique	Ensemble	1			
2	2.1.10	Système de gestion centralisée	Ensemble	1			
2	2.1	Total unité	mobile de ro	ıdiolo	gie y compr	ris toutes les options	
3	3.1	Unité mobile de dentaire et ORL y	compris tou	ites le	es options		
3	3.1.1	Unité mobile de soins dentaires et ORL sans options	Ensemble	1	3		
3	3.1.2	Hayon élévateur pour faciliter l'accès des patients	U	1	3		
3	3.1.2 3.1.3	l'accès des patients  Meubles de rangement	U Ensemble	1	3		
		l'accès des patients		•			
3	3.1.3	l'accès des patients  Meubles de rangement  Plan de travail avec lave-mains	Ensemble	1	3		
3	3.1.3	l'accès des patients  Meubles de rangement  Plan de travail avec lave-mains médical intégré	Ensemble Ensemble	1	3		
3 3	3.1.3 3.1.4 3.1.5	l'accès des patients  Meubles de rangement  Plan de travail avec lave-mains médical intégré  Paillasse humide	Ensemble Ensemble Ensemble	1 1 1	3 3 3		
3 3 3	3.1.3 3.1.4 3.1.5 3.1.6	l'accès des patients  Meubles de rangement  Plan de travail avec lave-mains médical intégré  Paillasse humide  Groupe électrogène	Ensemble Ensemble U	1 1 1 1	3 3 3 3		
3 3 3 3 3	3.1.3 3.1.4 3.1.5 3.1.6 3.1.7	l'accès des patients  Meubles de rangement  Plan de travail avec lave-mains médical intégré  Paillasse humide  Groupe électrogène  Onduleur	Ensemble Ensemble U U	1 1 1 1 1	3 3 3 3 3		

3	3.1.11	Système de gestion centralisée	Ensemble	1	3		
3 3.1 Total unité mobile de dentaire et ORL y compris toutes les options							
TOTAL GENERAL HT							
Montant de la TVA (taux TVA 20%)							
TOTAL GENERAL TTC							

Arrêté le présent bordereau des prix à la somme de (en lettre):	
·	
	Fait àle
	Signature et cachet du concurrent

## BORDEREAU DES PRIX DETAIL-ESTIMATIF – Maintenance annuelle

Sous-	N° Prix	191117	11 :15	011		Prix unitaire hors TVA	Prix total
lot	N Prix	Libellé	Unité	Qté	En chiffre	En lettre	hors TVA
1	1.1	Unité mobile de collecte de sang y	compris to	utes l	es options		
1	1.1.1	Unité mobile de collecte de sang sans options	Ensemble	1			
1	1.1.2	Plan de travail avec lave-mains médical intégré	Ensemble	1			
1	1.1.3	Mobilier meubles de rangement	Ensemble	1			
1	1.1.4	Groupe électrogène	U	1			
1	1.1.5	Onduleur	U	1			
1	1.1.6	Réseau informatique	Ensemble	1			
1	1.1.7	Téléphonie	Ensemble	1			
1	1.1.8	Horloge numérique	Ensemble	1			
1	1.1.9	Système de gestion centralisée	Ensemble	1			
1	1.1	Total unité	de collecte	de so	ing y compri	s toutes les options	
2	2.1	Unité mobile de radiologie y comp	oris toutes le	es opt	ions		·
2	2.1.1	Unité mobile de radiologie sans options	Ensemble	1			
2	2.1.2	Hayon élévateur pour faciliter l'accès des patients	U	1			

2	2.1.3	Lave-mains aseptique	U	1			
2	2.1.4	Meubles de rangement	Ensemble	1			
2	2.1.5	Groupe électrogène	U	1			
2	2.1.6	Onduleur	U	1			
2	2.1.7	Réseau informatique	Ensemble	1			
2	2.1.8	Téléphonie	Ensemble	1			
2	2.1.9	Horloge numérique	Ensemble	1			
2	2.1.10	Système de gestion centralisée	Ensemble	1			
2	2.1	Total unité	mobile de ro	ıdiolo	gie y compr	is toutes les options	
3	3.1	Unité mobile de dentaire et ORL y	compris tou	ites le	es options		
3	3.1.1	Unité mobile de soins dentaires et ORL sans options	Ensemble	1	3		
3	3.1.2	Hayon élévateur pour faciliter l'accès des patients	U	1	3		
3	3.1.3	Meubles de rangement	Ensemble	1	3		
3	3.1.4	Plan de travail avec lave-mains médical intégré	Ensemble	1	3		
3	3.1.5	Paillasse humide	Ensemble	1	3		
3	3.1.6	Groupe électrogène	U	1	3		
3	3.1.7	Onduleur	U	1	3		
3	3.1.8	Réseau informatique	Ensemble	1	3		
3	3.1.9	Téléphonie	Ensemble	1	3		
3	3.1.10	Horloge numérique	Ensemble	1	3		
3	3.1.11	Système de gestion centralisée	Ensemble	1	3		

Total unité mobile de dentaire et ORL y compris toutes les options	3.1	3
TOTAL GENERAL HT		
Montant de la TVA (taux TVA 20%)		
TOTAL GENERAL TTC		

Arrêté le présent bordereau des prix à la somme de (en lettre):					
-					
•	<del>-</del>				
		Fait àlele			

## DONNEES TECHNIQUES ET INFORMATIONS RELATIVES AUX MATERIAUX ET EQUIPEMENTS PROPOSES

N° d'ordre	Désignation	Marque / fabricant	Modèle / type	Origine / pays de fabrication	Durée de vie nominale annoncée par le constructeur	Certificats : CE / FDA ou autres
1	Panneaux pour parois					
2	Panneaux pour toit					
3	Panneaux pour plancher					
4	Porte coulissante					
5	Porte battante					
6	Système de fermeture à clé pour portes					
7	Charnière pour portes					
8	Poignée pour portes					
9	Système de fermeture à clé pour portes des placards et des tiroirs					
10	Charnière pour portes des placards					
11	Poignée pour portes des placards et des tiroirs					
12	Glissière pour tiroirs					

13	Ferme-porte automatique			
14	Serrure anti-panique			
15	Système de stabilisation de l'unité			
16	Piston à gaz pour coffres de rangement			
17	Charnière continue pour coffres de rangement			
18	Serrure à clef pour coffres de rangement			
19	Centrale hydraulique			
20	Hayon élévateur pour faciliter l'accès des patients			
21	Lave-mains aseptique			
22	Lave-mains médical à intégrer dans le plan de travail			
23	Panneau HPL pour meubles de rangement			
24	Panneau HPL pour paillasses et plan de travail			
25	Câbles électriques			
26	Prises de courant			
27	Prises RJ45			
28	Appareillage tableau électrique			
29	Enrouleur de câble électrique de 50 mètres à collecteur hydraulique			

30	Inverseur automatique secteur/groupe électrogène			
31	Groupe électrogène			
32	Onduleur			
33	Panel à LED de 600x600			
34	Projecteur à LED			
35	Système de gestion centralisée			
36	Réseau informatique			
37	Téléphonie			
38	Horloge numérique			
39	Système de ventilation et de climatisation			
40	Installation d'eau			
41	Evier pour paillasse humide			
42	Robinetterie pour paillasse humide			
43	Détecteur de fumée			
44	Bloc autonome de secours			
45	Extincteur			

Fait à	.le
Signature et cad	chet du concurrent

## **ENGAGEMENT POUR ASSURER LE SERVICE APRES VENTE**

le, soussigné(Prénom, nom et qualité au sein de l'entreprise)
Agissant au nom et pour le compte de(Raison sociale et forme juridique de la société au capital de :
Adresse du siège social de la société
Affiliée à la CNSS sous le n°
nscrite au registre du commerce de (Localité) sous le n° le n°
N° de Taxe Professionnelle
n vertu des pouvoirs qui me sont conférés.
Après avoir pris connaissance des prestations exigées par le cahier des charges de l'appel d'offres N
JMMS/02/2024 en matière de service après-vente.
Après avoir apprécié à mon point de vue et sous ma responsabilité la nature et les conditions d'exécution
de ces prestations, je m'engage à assurer le service après-vente pour les articles de l'appel d'offres sus-
ndiquée aussi bien pendant la période de garantie qu'ultérieurement et ce, conformément aux prescriptions
du dossier de l'appel d'offres et à la proposition faite dans mon offre financière.
Fait àle
Signature et cachet du concurren