|  |
| --- |
| **ANNEXES**  APPEL D’OFFRES N° UMMS01/ 2025 |
| **OBJET DE L’APPEL D’OFFRES :**  **FOURNITURE, INSTALLATION ET MISE EN MARCHE**  **DU MATERIEL MEDICAL DESTINE A UNE UNITE**  **MOBILE DE RADIOLOGIE**. |
| MAITRE D’OUVRAGE : L’ASSOCIATION MAROCAINE MEDICALE DE SOLIDARITE (AMMS). |
|  |

**ANNEXE I**

**APPEL D’OFFRES N° UMMS 01/ 2025**

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

**Objet de l’appel d’offres : Fourniture, installation et mise en marche du matériel médical destiné à une unité mobile de radiologie.**

Je, 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°..............................

Inscrite au registre du commerce de ............................... (Localité) sous le n°....................................

N° de patente Taxe Professionnelle .......................

ICE N° : ........................

N° du Relevé d’Identification Bancaire……………………………………………………………………………………………………………………….

**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 requises et 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 à.....................le...........................

Signature et cachet du concurrent

**ANNEXE I**

**APPEL D’OFFRES N° UMMS 01/ 2025**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Objet de l’appel d’offres : Fourniture, installation et mise en marche du matériel médical destiné à une unité mobile de radiologie.**

Je, 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°..............................

Inscrite au registre du commerce de ............................... (Localité) sous le n°....................................

N° de Taxe Professionnelle........................

**En vertu des pouvoirs qui me sont conférés.**

Après avoir pris connaissance du dossier de l’appel d’offres N° UMMS 01/ 2025

Après avoir apprécié à mon point de vue et sous ma responsabilité la nature et les difficultés que comportent ces prestations :

1. Remets, revêtu de ma signature un bordereau de prix-détail estimatif établi conformément au modèle figurant au dossier de l’appel d’offres ;
2. m'engage à exécuter lesdites prestations conformément au cahier des charges et moyennant les prix que j'ai établis 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 Client se libérera des sommes dues par lui en faisant donner crédit au compte bancaire ouvert au nom de la société……….**…………………………………..** auprès de …………………………… sous relevé d'identification bancaire numéro : **………………………………………………………….**

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

Signature et cachet du concurrent

**ANNEXE I**

**APPEL D’OFFRES N° UMMS 01/ 2025**

**BORDEREAU DES PRIX DETAIL-ESTIMATIF**

**Objet de l’appel d’offres : Fourniture, installation et mise en marche du matériel médical destiné à une unité mobile de radiologie.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **N° Sous-lot** | **N° Prix** | **Libellé** | **Unité** | **Qté** | **Prix unitaire hors TVA** | | **Prix total**  **hors TVA** | | | **En chiffre** | **En lettre** | | 1 | 1.1 | Système de radiologie mobile numérique | U | 1 |  |  |  | | | 2 | 2.1 | Mammographe numérique | U | 1 |  |  |  | | | 3 | 3.1 | Echographe pour radiologie | U | 1 |  |  |  | | | 4 | 4.1 | Reprographe laser | U | 1 |  |  |  | | | **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 à.....................le...........................

Signature et cachet du concurrent

**ANNEXE I**

**APPEL D’OFFRES N° UMMS 01/ 2025**

**BORDEREAU DES PRIX DETAIL-ESTIMATIF DES OPTIONS SUPPLEMENTAIRES ([[1]](#footnote-1))**

**Objet de l’appel d’offres : Fourniture, installation et mise en marche du matériel médical destiné à une unité mobile de radiologie.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sous-lot** | **N° Prix** | **Libellé** | **Unité** | **Qté** | **Prix unitaire hors TVA** | | **Prix total**  **hors TVA** |
| **En chiffre** | **En lettre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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 à.........................le...........................

Signature et cachet du concurrent

**ANNEXE I**

**APPEL D’OFFRES N° UMMS 01/ 2025**

**DONNEES TECHNIQUES ET INFORMATIONS RELATIVES AUX EQUIPEMENTS PROPOSES**

**Objet de l’appel d’offres : Fourniture, installation et mise en marche du matériel médical destiné à une unité mobile de radiologie.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°**  **Sous Lot** | **N° Prix** | **Désignation équipement** | **Marque / fabricant** | **Modèle / type** | **Origine / pays de fabrication** | **Durée de vie nominale annoncée par le constructeur** | **Dates de première mise sur le marché du modèle proposé** | | **Nombre d'appareils similaires installés** | | **Certificats :**  **CE / FDA ou autres** |
| **Au Maroc** | **Ailleurs** | **Au Maroc** | **Ailleurs** |
| 1 | 1.1 | Système de radiologie mobile numérique |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 2.1 | Mammographe numérique |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 3.1 | Echographe pour radiologie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 4.1 | Reprographe laser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Signature et cachet du concurrent

**ANNEXE I**

**APPEL D’OFFRES N° UMMS 01/ 2025**

**ENGAGEMENT POUR ASSURER LE SERVICE APRES VENTE**

**Objet de l’appel d’offres : Fourniture, installation et mise en marche du matériel médical destiné à une unité mobile de radiologie.**

Je, 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°..............................

Inscrite au registre du commerce de ............................... (Localité) sous le n°....................................

N° de Taxe Professionnelle........................

En 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° : UMMS 01/2025 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-indiquée 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 à.....................le...........................

Signature et cachet du concurrent

1. () Ce tableau doit être renseigné pour les options supplémentaires proposées par le concurrent.

   (Insérer des lignes au besoin). [↑](#footnote-ref-1)