**ROYAUME DU MAROC**

**MAITRE D’OUVRAGE**

**SOCIETE FONCIERE CMC S.A.**

**MAITRE D’OUVRAGE DELEGUE**

**OFFICE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE**

**ET DE LA PROMOTION DU TRAVAIL**

**Dossier d’Appel d’offres**

**Ouvert sur offres de prix**

**N° 61/ 2022**

|  |
| --- |
| Objet de l’Appel d’offres :  Acquisition, installation et mise en service des ambulances médicalisées pour le secteur santé destinés aux Cités des métiers et des compétences de Tanger, Fès et Marrakech ; répartie en lots suivants :     * Lot N°1 : Ambulances médicalisées pour CMC Marrakech et TANGER * Lot N°2 : Ambulance médicalisée pour CMC FES |

**MODELE DE L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

ACTE D'ENGAGEMENT

**A -** **Partie réservée à l’Office de la Formation Professionnelle et de la Promotion du Travail**

Appel d'offres ouvert sur offres des prix n°………………du………………….

Objet du marché : Acquisition, installation et mise en service des ambulances médicalisées pour le secteur santé destinés aux Cités des métiers et des compétences de Tanger, Fès et Marrakech ; répartie en lots suivants :

**Lot N°** : …………………………………………………………

Passé en application de l'alinéa 2, paragraphe 1 de l'article 16 et paragraphe 1 de l’article 17 et alinéa 3 paragraphe 3 de l'article 17, relatif aux marchés publics de l’Office de la Formation Professionnelle et de la Promotion du Travail (OFPPT).

**B - Partie réservée au concurrent**

1. **Pour les personnes physiques**

Je (1), soussigné : ......................................... (Prénom, nom et qualité) agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte, adresse du domicile élu ..................................................... ................................affilié à la CNSS sous le ................................ (2) inscrit au registre du commerce de................................... (Localité) sous le n° ...................................... (2) n° de patente.......................... (2) :

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. **Pour les personnes morales**

Je (1), 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....................................................................

Adresse du domicile élu........................................................................................

Affiliée à la CNSS sous le n°..............................(2) et (3)

Inscrite au registre du commerce............................... (Localité) sous le n°.................................... (2) et (3)

N° de patente........................(2) et (3)

N° d’identification fiscale……………………………………

N° de l’Identifiant Commun de l’Entreprise : ........................(2) et (3)

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés :

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Après avoir pris connaissance du dossier d'appel d'offres, concernant les prestations précisées en objet de la partie A ci-dessus ;

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

1) remets, revêtu (s) de ma signature un bordereau de prix - détail estimatif établi (s) conformément aux modèles figurant au dossier d'appel d'offres ;

2) m'engage à exécuter lesdites prestations conformément au cahier des prescriptions spéciales et moyennant les prix que j'ai établis moi-même, lesquels font ressortir :

* **Montant hors taxes hors droits de douanes et hors TVA :** **............ (en lettres et en chiffres)**
* **Montant des droits de douanes : .......... ....... ....... ....... ....... .............(en lettres et en chiffres)**
* **Montant total hors T.V.A. :……………….........................................(en lettres et en chiffres)**
* **Taux de la TVA……………………………………………………….………(en pourcentage)**
* **Montant de la T.V.A. :………………................................................(en lettres et en chiffres)**
* **Montant total T.V.A. comprise :....................................................(en lettres et en chiffres)**

La Société Foncière CMC S.A. se libérera des sommes dues par elle en faisant donner crédit au compte ............. (À la Trésorerie Générale, bancaire, ou postal) (1) ouvert à mon nom (ou au nom de la société) à.................................. (Localité), sous relevé d’identification bancaire (RIB) numéro…………………………………….

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

(Signature et cachet du concurrent)

*(1) lorsqu'il s'agit d'un groupement, ses membres doivent :*

* mettre : «Nous, soussignés.................... nous obligeons conjointement/ou solidairement (choisir la mention adéquate et ajouter au reste de l'acte d'engagement les rectifications grammaticales correspondantes) ;
* *ajouter l'alinéa suivant : « désignons.................. (prénoms, noms et qualité) en tant que mandataire du groupement ».*

*(2) pour les concurrents non installés au Maroc préciser la référence des documents équivalents ; (3) ces mentions ne concernent que les personnes assujetties à cette obligation.*

**MODELE DE DECLARATION SUR L’HONNEUR**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

- Mode de passation : Appel d'offres ouvert, sur offres des prix

Objet du marché : Acquisition, installation et mise en service des ambulances médicalisées pour le secteur santé destinés aux Cités des métiers et des compétences de Tanger, Fès et Marrakech ; répartie en lots suivants :

Lot N° : …………………………………………………………

**A - Pour les personnes physiques**

Je, soussigné : ................................................................... (Prénom, nom et qualité)

Agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte,

Adresse du domicile élu :.........................................................................................

Affilié à la CNSS sous le n° :................................. (1)

Inscrit au registre du commerce de............................................ (Localité) sous le n° ...................................... (1) n° de patente.......................... (1)

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR…………………..(RIB), ouvert auprès de ……………………………………

**B - Pour les personnes morales**

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..................................................................... adresse du domicile élu..........................................................................................

Affiliée à la CNSS sous le n°..............................(1)

Inscrite au registre du commerce............................... (Localité) sous le n°....................................(1)

N° de patente........................(1)

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR…………………..(RIB), ouvert auprès de ……………………………………

N° d’identification fiscale……………………………………

N° de l’Identifiant Commun de l’Entreprise : ........................(1)

**- 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 remplie les conditions prévues à l'article 24 du règlement des marchés, approuvé le 18 Chaâbane 1435 (16 juin 2014) et fixant les conditions et les formes de passation des marchés de l’office de la formation et de la promotion du travail (OFPPT) ainsi que certaines règles relatives à leur gestion et à leur contrôle ;

3- Etant en redressement judiciaire j'atteste que je suis autorisé par l'autorité judiciaire compétente à poursuivre l'exercice de mon activité (2) ;

4- m'engager, si j'envisage de recourir à la sous-traitance :

- à m'assurer que les sous-traitants remplissent également les conditions prévues par l'article 24 du Règlement des Marchés de l’OFPPT ;

- que celle-ci ne peut dépasser 50% du montant du marché, ni porter sur les prestations constituant le lot ou le corps d'état principal prévues dans le cahier des prescriptions spéciales, ni sur celles que Maître d'Ouvrage Délégué a prévues dans ledit cahier ;

- à confier les prestations à sous-traiter à des PME installées aux Maroc ; (3)

5- 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 présent marché ;

6- m'engage à ne pas faire par moi-même ou par personne interposées, des promesses, des dons ou des présents en vue d'influer sur les différentes procédures de conclusions du présent marché.

7- atteste que je remplis les conditions prévues par l'article 1er du dahir n° 1-02-188 du 12 JOUMADA I 1423 (23 juillet 2002) portant promulgation de la loi n°53-00 formant charte de la petite et moyenne entreprises (4).

8- atteste que je ne suis pas en situation de conflit d'intérêt tel que prévu à l'article 151 du Règlement des Marchés de l’OFPPT.

9- je certifie l'exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration sur l'honneur et dans les pièces fournies dans mon dossier de candidature.

10- je reconnais avoir pris connaissance des sanctions prévues par l’article 142 du Règlement des Marchés de l’OFPPT, relatives à l'inexactitude de la déclaration sur l'honneur.

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

Signature et cachet du concurrent

* + - 1. *Pour les concurrents non installés au Maroc, préciser la référence des documents équivalents et lorsque ces documents ne sont pas délivrés par leurs pays d’origine, la référence à l’attestation délivrée par une autorité judiciaire ou administrative du pays d’origine ou de provenance certifiant que ces documents ne sont pas produits.*
      2. *à supprimer le cas échéant.*
      3. *Lorsque le CPS le prévoit.*
      4. *à prévoir en cas d'application de l'article 139 du Règlement des Marchés de l’OFPPT.*

***(\*)*** *En cas de groupement, chacun des membres doit présenter sa propre déclaration sur l'honneur.*

**Annexe :**

**Spécifications techniques des fournitures proposées par les concurrents**

**Lot N°1 : Ambulances médicalisées pour CMC Marrakech et Tanger**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item N°** | **Désignation et caractéristiques techniques** | **Proposition du soumissionnaire** | **Appréciation de l’administration** |
| **A-DESCRIPTION TECHNIQUE DU VEHICULE** | | | |
| **1** | **Véhicule fourgon ou véhicule aménagé en ambulance**  Véhicule : Moteur : Diesel  Puissance Maxi : 12 Ch  Boite de vitesse 6 rapports AV  1 Rapport AR direction assistée  Airbag conducteur et passager  Volume utile : 9m³ minimum  Climatisation Cabine  Immatriculation/Genre : Véhicule fourgon aménagé en ambulance Normal  **Longueur Totale hors tout : 5010 mm maximum**  **Hauteur Totale hors tout : 1900 mm maximum Largeur Totale hors tout : 1900 mm maximum**  Porte arrières vitrées ouvrante à 90° minimum Ventilation et chauffage aérotherme branché sur le circuit de refroidissement du véhicule | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **B- AMENAGEMENT HABITACLE SANITAIRE :** | | | |
| **2** | **Cloison de séparation**  Cloison de séparation entre la cabine et l’habitacle sanitaire dotée d’une fenêtre de communication. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **3** | **Une sangle**  Une sangle pour fixation d'un sac de secours | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **4** | **Une Poignée** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **5** | **Vitre fixe coulissante sur la porte coulissante** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **6** | **Volume de rangement en partie haute , fermeture par une porte de plexi** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **7** | **Un volume de rangement en partie basse avec arrêt de charge** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **8** | **Plancher**  Plancher en contre-plaqué recouvert de gerflex pastillé anti-glissant à grande usure. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **9** | **Vitrine pour rangement**  Une Vitrine pour le rangement de matériel technique et pour les Médicaments sur tout le panneau gauche. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **10** | **Un filet de maintien.** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **11** | **Un plan de travail avec un rail avec 3 sangles de maintien pour les appareils médicaux** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **12** | **Revêtement intérieur, des parois latérales et du plafond avec une isolation thermique.** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **13** | **Chemin de Roulement et Ancrage du Brancard à béquilles.** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **C-EQUIPEMENT :** | | | |
| **14** | **Un support pour sérum bien fixé au plafond** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **15** | **Banc placé sur le côté latéral droit pour accompagnateur et rangement** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **16** | **Un siège Médecin avec ceinture de sécurité** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **17** | **Un extincteur de capacité supérieur à 2 kg minimum** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **18** | **Une bouteille d'oxygène**  Bouteille d'oxygène de 1M3 placée vers la tête du brancard, dotée d'un manodétenteur, humidificateur et masque. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **19** | **Un lavabo avec pompe et robinet contacteur** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **20** | **Siège accompagnateur** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **21** | **Installation de deux supports à perfusion** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **22** | **Un brancard monobloc à béquilles**  Un brancard central en aluminium tout chemin | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **23** | **Matelas amovible**  avec têtière réglable et doté de sangles mobilisatrices avec un système de suspension. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **D- ELECTRICITE :** | | | |
| **24** | **Deux plafonniers pour l'éclairage intérieur**  (Interrupteur dans la cabine) et éclairage avec Spots à halogène au nombre de 4, intégrés dans le pavillon commandé par interrupteurs en va et vient entre la cabine et la cellule. + 2 néons | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **25** | **1 Baladeuse (éclairage)** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **26** | **Un tableau de commande au pavillon en cellule.** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **27** | **Une rampe avec gyrophare**  avec 4 feux tournant, 6 clignotants fixes, sis de couleur rouge et orange avec sirène intègre et micro | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **28** | **Deux prises de 12 volts**  (alimentés par batterie du véhicule) en cellule côté gauche | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **29** | **Convertisseur avec 2 prise de 220 V**  12V continu à 220V alternative | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **30** | **Deux phares antibrouillard** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **31** | **Deux projecteurs extérieurs et latérale droite à Led lumière blanche** | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **32** | **SIGLAGE :**  Couleur blanche et écriture bleue  Le véhicule sera livré mentionnant les inscriptions suivantes : - « AMBULANCE » sur l’avant, l’arrière et les deux côtés du véhicule ou selon BAT à communiquer  - Logo de l'OFPPT sur les deux côtés du véhicule ou selon BAT à communiquer | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |

**BORDEREAU DES PRIX – DETAIL ESTIMATIF**

**Lot N°1 : Ambulances médicalisées pour CMC Marrakech et Tanger**

| **Items N°** | **Désignations** | **Unité** | **(1)**  **QTE** | **(2)**  **Prix unitaire**  **HT/HDD/HTVA** | **(3)**  **Prix total HT/HDD/HTVA**  **(3) = (1) x (2)** | **(4)**  **Droits de Douanes sur (3)** | **(5)**  **Prix total**  **Hors TVA**  **(5) =(3)+(4)** | **(6)**  **TVA**  **Appliquée**  **sur (5)** | **(7)**  **Montant TTC**  **(7) = (5)+(6)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A-DESCRIPTION TECHNIQUE DU VEHICULE :** | | | | | | | | | |
| **1** | **Véhicule fourgon ou véhicule aménagé en ambulance** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **B- AMENAGEMENT HABITACLE SANITAIRE :** | | | | | | | | | |
| **2** | **Cloison de séparation** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Une sangle** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Une Poignée** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Vitre fixe coulissante sur la porte coulissante** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Volume de rangement en partie haute , fermeture par une porte de plexi** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **Un volume de rangement en partie basse avec arrêt de charge** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **8** | **Planger** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **9** | **Vitrine pour rangement** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **Un filet de maintien.** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **11** | **Un plan de travail pour les appareils médicaux** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **12** | **Revêtement intérieur, des parois latérales et du plafond avec une isolation thermique.** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **13** | **Chemin de Roulement et Ancrage du Brancard à béquilles.** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **C-EQUIPEMENT :** | | | | | | | | | |
| **14** | **Un support pour sérum bien fixé au plafond** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **15** | **Banc placé sur le côté latéral droit pour accompagnateur et rangement** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **16** | **Un siège Médecin avec ceinture de sécurité** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **17** | **Un extincteur de capacité supérieur à 2 kg minimum** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **18** | **Une bouteille d'oxygène** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **19** | **Un lavabo avec pompe et robinet contacteur** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **20** | **Siège accompagnateur** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **21** | **Installation de deux supports à perfusion** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **22** | **Un brancard monobloc à béquilles** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **23** | **Matelas amovible** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **D-ELECTRICITE** | | | | | | | | | |
| **24** | **Deux plafonniers pour l'éclairage intérieur** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **25** | **1 Baladeuse (éclairage)** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **26** | **Un tableau de commande au pavillon en cellule.** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **27** | **Une rampe avec gyrophare** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** | **Deux prises de 12 volts** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** | **Convertisseur avec prise de 220 V** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** | **Deux phares antibrouillard** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **31** | **Deux projecteurs extérieurs et latérale droite à Led lumière blanche** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **32** | **SIGLAGE :** | **U** | **2** |  |  |  |  |  |  |

**Important : Vu que les prestations objet du présent appel d’offres sont destinées uniquement à la formation professionnelle, il y a lieu de proposer des prix préférentiels à ce sujet.**

**Fait à ……………………… le ………………………**

**Signature et cachet du concurrent**

**Lot N°2 : Ambulance médicalisée pour CMC FES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item N°** | **Désignation et caractéristiques techniques** | **Proposition du soumissionnaire** | **Appréciation de l’administration** |
| **A-DESCRIPTION TECHNIQUE DU VEHICULE** | | | |
| **1** | **Véhicule Fourgon aménagé en ambulance ou Véhicule aménagé en ambulance**  Fourgon : Moteur : Diesel - HDI Puissance Maxi : 10 Ch  Boite de vitesse 6 rapports AV  1 rapport AR Direction assistée  Airbag conducteur et passager  Volume utile : 11 m3  Climatisation cabine  Immatriculation : Genre : Fourgon aménagé en ambulance Normal    **Longueur maximale hors tout : 5555 mm environ Hauteur maximale hors tout : 2700 mm environ Largeur maximale hors tout : 2400 mm environ**    -Porte arrières vitrées ouvrante à 180° -Ventilation et chauffage aérotherme branché sur le circuit de refroidissement du véhicule  -Porte latérale droite coulissante vitre coulissante | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **B- AMENAGEMENT HABITACLE SANITAIRE :** | | | |
| **2** | Cloison de séparation entre la cabine et l’habitacle sanitaire dotée d’une fenêtre de communication. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **3** | Une sangle pour fixation d'un sac de secours | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **4** | Une poignée | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **5** | Vitre fixe coulissante sur la porte coulissante | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **6** | Un filet de maintien. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **7** | Un volume de rangement en partie haute, fermeture par une porte en plexi | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **8** | Un volume de rangement en partie basse avec arrêt de charge. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **9** | Un plan de travail avec un rail avec 3 sangles de maintien pour les appareils médicaux. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **10** | Revêtement intérieur, des parois latérales et du plafond en polyester avec une isolation thermique avec laine de verre. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **11** | Plancher en contre plaqué recouvert en gerflex anti-glissant et à grande usure | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **12** | Chemin de roulement et ancrage du brancard à béquilles. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **13** | Vitrine de rangement côté gauche comprenant :  3 rangements avec une porte relevable, des sangles de maintien + plan de travail. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **C-EQUIPEMENT :** | | | |
| **14** | Un support pour sérum bien fixé au plafond | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **15** | Banc placé sur le côté latéral droit pour accompagnateur et rangement | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **16** | Un siège Médecin avec ceinture de sécurité | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **17** | Un extincteur de capacité supérieur à 2 kgs | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **18** | Une bouteille d'oxygène 02 de 1m3 litres avec fixation par un collier + butée de protection au sol | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **19** | Un lavabo avec pompe et robinet contacteur | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **20** | Siège accompagnateur grand confort avec assise relevable pivotant contre la paroi. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **21** | Un brancard monobloc à béquilles en aluminium tout chemin , couche amovible et têtière réglable et prend plusieurs positions en hauteur (position proclive/déclive) avec barrières, sangles de maintien et porte sérum | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **22** | Matelas amovible avec têtière réglable et doté de sangles mobilisatrices avec un système de suspension. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **D- ELECTRICITE :** | | | |
| **23** | Deux plafonniers pour l'éclairage intérieur (interrupteur dans la cabine) et éclairage avec Spots à halogène au nombre de 4, intégrés dans le pavillon commandé par interrupteurs en va et vient entre la cabine et la cellule. + 2 néons | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **24** | 1 Baladeuse (éclairage) | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **25** | Un tableau de commande au pavillon en cellule. | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **26** | Une rampe avec gyrophare avec 4 feux tournant, 6 clignotant fixe, sis de couleur rouge et orange avec sirène intégré et micro | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **27** | Deux prises de 12 volts (alimentés par batterie du véhicule) en cellule côté gauche | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **28** | Deux prises de 220V (alimentés par batterie du véhicule) en cellule côté gauche | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **29** | Convertisseur 12V continu à 220V alternative | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |
| **30** | **SIGLAGE**  Couleur blanche et écriture bleue Le véhicule sera livré mentionnant les inscriptions suivantes : « AMBULANCE » sur l’avant, l’arrière et les deux côtés du véhicule  - Logo de l'OFPPT sur les deux côtés du véhicule selon le BAT à communiquer | **Marque :**  **Référence :**  **Caractéristique proposée :** |  |

**BORDEREAU DES PRIX – DETAIL ESTIMATIF**

**LOT N°2 : Ambulance médicalisée pour CMC FES**

| **Items N°** | **Désignations** | **Unité** | **(1)**  **QTE** | **(2)**  **Prix unitaire**  **HT/HDD/HTVA** | **(3)**  **Prix total HT/HDD/HTVA**  **(3) = (1) x (2)** | **(4)**  **Droits de Douanes sur (3)** | **(5)**  **Prix total**  **Hors TVA**  **(5) =(3)+(4)** | **(6)**  **TVA**  **Appliquée**  **sur (5)** | **(7)**  **Montant TTC**  **(7) = (5)+(6)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A-DESCRIPTION TECHNIQUE DU VEHICULE :** | | | | | | | | | |
| **1** | **Véhicule Fourgon aménagé en ambulance ou Véhicule aménagé en ambulance** | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **B- AMENAGEMENT HABITACLE SANITAIRE :** | | | | | | | | | |
| **2** | Cloison de séparation entre la cabine et l’habitacle sanitaire dotée d’une fenêtre de communication. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Une sangle pour fixation d'un sac de secours | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Une poignée | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Vitre fixe coulissante sur la porte coulissante | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Un filet de maintien. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Un volume de rangement en partie haute, fermeture par une porte en plexi | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Un volume de rangement en partie basse avec arrêt de charge. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Un plan de travail avec un rail avec 3 sangles de maintien pour les appareils médicaux. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Revêtement intérieur, des parois latérales et du plafond en polyester avec une isolation thermique avec laine de verre. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Plancher en contreplaqué recouvert en gerflex anti-glissant et à grande usure | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Chemin de roulement et ancrage du brancard à béquilles. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Vitrine de rangement côté gauche comprenant :  3 rangements avec une porte relevable, des sangles de maintien + plan de travail. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **C-EQUIPEMENT :** | | | | | | | | | |
| **14** | Un support pour sérum bien fixé au plafond | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Banc placé sur le côté latéral droit pour accompagnateur et rangement | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **16** | Un siège Médecin avec ceinture de sécurité | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **17** | Un extincteur de capacité supérieur à 2 kgs | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **18** | Une bouteille d'oxygène 02 de 1m3 litres avec fixation par un collier + butée de protection au sol | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **19** | Un lavabo avec pompe et robinet contacteur | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **20** | Siège accompagnateur grand confort avec assise relevable pivotant contre la paroi. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **21** | Un brancard monobloc à béquilles en aluminium tout chemin , couche amovible et têtière réglable et prend plusieurs positions en hauteur (position proclive/déclive) avec barrières, sangles de maintien et porte sérum | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **22** | Matelas amovible avec têtière réglable et doté de sangles mobilisatrices avec un système de suspension. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **D-ELECTRICITE** | | | | | | | | | |
| **23** | Deux plafonniers pour l'éclairage intérieur (interrupteur dans la cabine) et éclairage avec Spots à halogène au nombre de 4, intégrés dans le pavillon commandé par interrupteurs en va et vient entre la cabine et la cellule. + 2 néons | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **24** | 1 Baladeuse (éclairage) | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **25** | Un tableau de commande au pavillon en cellule. | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **26** | Une rampe avec gyrophare avec 4 feux tournant, 6 clignotant fixe, sis de couleur rouge et orange avec sirène intégré et micro | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **27** | Deux prises de 12 volts (alimentés par batterie du véhicule) en cellule côté gauche | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **28** | Deux prises de 220V (alimentés par batterie du véhicule) en cellule côté gauche | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **29** | Convertisseur 12V continu à 220V alternative | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **30** | **SIGLAGE** | **U** | **1** |  |  |  |  |  |  |

**Important : Vu que les prestations objet du présent appel d’offres sont destinées uniquement à la formation professionnelle, il y a lieu de proposer des prix préférentiels à ce sujet.**

**Fait à ……………………… le ………………………**

**Signature et cachet du concurrent**