

**HOPITAL COMMUNAUTAIRE DE MUSENYI**

**AVIS D'APPEL D'OFFRES OUVERT NATIONAL N° DNCMP/45/F/2023-2024  
RELATIF A LA FOURNITURE DE L'APPAREIL D'ANESTHESIE**

Date de publication : 14/03/2023

Date d'ouverture : 21/03/2023

**1. Objet**

L'Hôpital Communautaire Musenyi invite, par le présent Appel d'Offres, les soumissionnaires admis à concourir à présenter leurs offres sous pli fermé, pour **la fourniture de l'Appareil d'ANESTHESIE**

**2. Financement du marché**

Les fonds nécessaires pour la fourniture faisant objet du présent avis d'appel d'offres proviennent des fonds propres de l'Hôpital.

**3. Spécification du marché**

3.1 La passation du Marché sera conduite par appel d'offres national tel que défini dans le Code des Marchés Publics du Burundi.

3.2 Les fournitures prévues dans le cadre de ce marché sont en un seul lot.

3.3 L'ensemble des fournitures sont à livrer dans un délai maximum de **dix (10) jours** comptés à partir de la signature du contrat par toutes les parties.

**4. Condition de participation**

4.1 La participation au marché est ouverte, à égalité de conditions, à toutes les personnes physiques ou morales, possédant les conditions techniques et les capacités financières nécessaires à l'exécution de ce marché ;

4.2 Ne peut participer à l'appel d'offres tout soumissionnaire concerné par l'une des cas d'inéligibilité énumérée à l'article 161 du Code des Marchés publics.

**5. Consultation et acquisition du Dossier d'Appel d'Offres**

5.1 Le Dossier d'Appel d'Offres peut être consulté, tous les jours ouvrables et pendant les heures de service et obtenu par les soumissionnaires à l'adresse indiquée ci-dessous :

**Hôpital Communautaire de Musenyi, Province NGOZI**, moyennant le paiement de cent milles (100 000Fbu), dont dix mille francs Burundais (50 000 FBU) à verser sur le compte n° 00100126163-38 ouvert à la BCB au nom de l'Hôpital Communautaire de Musenyi et dix mille francs Burundais (50 000 FBU) au compte n° 1101/001-04 ouvert à la BRB.

Les offres doivent être rédigées en langue française et uniquement au moyen du formulaire de soumission type inclus dans le dossier d'appel d'offres dont les dispositions et le format doivent être strictement respectés.

5.2 Toute question concernant le présent appel d'offres doit être adressée par écrit à Monsieur le Directeur de l'Hôpital et Personne Responsable des Marchés Publics, en mentionnant la référence de publication indiquée en haut de page, au moins 10 jours avant la date limite de remise des offres figurant au point 8.

## 6. Présentation de l'offre

6.1. L'offre sera accompagnée d'une garantie bancaire de soumission de sept cent quinze mille de francs burundais (715000 FBU). *Les chèques certifiés ne seront pas acceptés.*

Le non présentation de la garantie de soumission entraîne le rejet automatique de l'offre.

6.2. Les offres doivent être soumises à l'Hôpital Communautaire de Musenyi. L'offre doit être paginée, paraphée et comprendre une table des matières.

## 7. Validité des offres

Les offres sont valables pendant une période de 90 jours à compter de la date limite de remise des offres.

## 8. Date limite de dépôt des offres

8.1 Toutes les offres doivent être déposées à l'adresse ci-dessus indiquée au plus tard le 04./08./2023 à 10h30.

8.2 Toute offre reçue après la date limite et l'heure de dépôt ne sera pas prise en considération.

## 9. Séance d'ouverture des offres

Les offres seront ouvertes le 31/08/2023 à 11Heures précise en présence des soumissionnaires qui souhaitent être présents à l'ouverture ou de leurs représentants. Le procès-verbal d'ouverture des offres doit être contresigné par tous les soumissionnaires présents.

## 10. Critères de qualification

Les exigences en matière de qualifications sont:

### 10.1. Au niveau administratif et technique:

1. Les Preuves d'achat du DAO portant le numéro du marché;
2. La Caution bancaire de soumission sous forme de garantie bancaire suivant le modèle du DAO;
3. L'Attestation de non redevabilité aux impôts et taxes délivrée par les services de l'OBR en cours de validité ;
4. Le certificat d'immatriculation fiscale (NIF);
5. Une adresse fixe connue, un domicile élu ou un siège social ;

6. Statuts
7. L'Attestation de non redevabilité à l'INSS en original et en cours de validité
8. Le Registre de commerce (copie);
9. Les spécifications techniques exigées
10. Acte d'engagement;
11. Adresse fixe et connue du soumissionnaire.

**10.2. Au niveau financier:**

1. Le bordereau des prix unitaires ;
2. L'acte de soumission établie suivant le modèle en annexe ;
3. Le délai d'exécution.

N.B. L'absence ou la non-conformité de l'un des éléments ci-haut entraîne le rejet de l'offre lors de l'analyse.

**Fait à TANGARA, le 10 / 08/2023**

Dr Otto KUBWIMANA

Médecin Directeur de l'Hôpital Communautaire  
de MUSENYI

