

7. DUREE DU MARCHÉ OU DELAI D'EXECUTION :

- A. Soit Durée : à partir du 1^{er} janvier 2018 jusqu'au 31 décembre 2018 - renouvelable 3 fois
B. Soit Délai : à compter du _____ et jusqu'au _____

8. CONDITIONS RELATIVES AU MARCHÉ :

- A. Unité monétaire : l'euro
B. Langue utilisée dans l'offre : Français

9. CONDITIONS DE PARTICIPATION

Renseignements concernant la situation des opérateurs économiques et renseignements et formalités nécessaires pour l'évaluation de la capacité économique, financière et technique minimale requise en vue de la sélection des candidatures :

- A. Situation juridique – références requises :
B. Capacité économique et financière :
C. Référence professionnelle et capacité technique :

10. CRITERES D'ATTRIBUTION :

Offre économiquement la plus avantageuse en fonction :

- A. Des critères énoncés dans le cahier des charges (règlement de la consultation)
B. Des critères énoncés ci-dessous avec leur pondération :
- Valeur technique : 60 % ;
- Prix des produits : 40 %.
C. Des critères énoncés ci-dessous par ordre de priorité décroissante : (*le cas échéant*)
1.
2.

11. PROCEDURES :

Type de procédure :

- Appel d'offres ouvert
 Appel d'offres restreint
 Marché négocié
 Procédure adaptée

Délai d'urgence : justification :

12. CONDITIONS DE DELAI :

- A. Date de réception des candidatures :
B. Date de réception des offres et des échantillons : **mardi 26 septembre 2017 à 16 heures**
C. Date de validité des offres :
Jusqu'au _____
Ou _____ mois ou **120 jours** à compter de la date limite de réception des offres.

13. MODALITES D'OBTENTION DES DOSSIERS :

Le dossier de consultation peut être demandé par écrit ou par Fax auprès de :

CENTRE HOSPITALIER
PHARMACIE
19 côte de Saverne - BP 20105
67703 SAVERNE CEDEX

Tél. : 03.88.71.66.08
Télécopie : 03.88.71.66.80
Mail : pharmacie@ch-saverne.fr

Il peut être téléchargé sur la plate forme de dématérialisation à l'adresse Internet suivante :

<https://www.marches-securises.fr>

14. ADRESSE POUR OBTENIR DES RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Tout renseignement complémentaire **technique** peut être obtenu en s'adressant à :

Pharmacie
Centre Hospitalier de Saverne
Madame LACOUR – Pharmacien, Service de la Pharmacie
☎ 03.88.71.65.47
Fax : 03.88.71.66.80
Adresse électronique : pharmacie@ch-saverne.fr
En suppléance et en son absence :
Monsieur LEDRICH – Cadre de santé à la Pharmacie
☎ 03.88.71.66.09
Adresse électronique : philippe.ledrich@ch-saverne.fr

Tout renseignement complémentaire **administratif** peut être obtenu en s'adressant à :
Direction des Achats, des Projets des Investissements et de la Logistique
Centre Hospitalier de Saverne
Madame SCHEER – Cellule des marchés
En son absence, Monsieur DOTTORI – Directeur Adjoint
☎ 03.88.71.66.36
Fax : 03.88.71.26.26
Adresse électronique : services.economiques@ch-saverne.fr

15. ADRESSE A LAQUELLE LES OFFRES DOIVENT ETRE ENVOYEEES :

Les offres seront :

✉ soit envoyées par LETTRE RECOMMANDEE avec demande d'avis de réception postal à l'adresse suivante :

CENTRE HOSPITALIER SAINTE-CATHERINE
Direction des Achats, des Projets, des Investissements et de la Logistique - DAPRIL
19, Côte de Saverne - BP 20105
67703 SAVERNE CEDEX

avec la mention : « FOURNITURE DE PANSEMENTS »

✉ soit remises contre récépissé au secrétariat de la DAPRIL – Bâtiment B – adresse, ci-dessus, de 8h à 12h ou de 13h à 17h.

✉ soit transmises par voie dématérialisée.

Les candidats sont autorisés à transmettre leurs offres par voie électronique à l'adresse suivante :
<https://www.marches-securises.fr>

16. DATE D'ENVOI A LA PUBLICATION :

Mardi 22 août 2017