

PARTIE 2 : FORMULAIRE D'OFFRE ACTED HAITI

Date:

Tender N°: N° T/41CNQ/JN/RHP/PAP HAITI/28062018/01

A remplir par le soumissionnaire (OBLIGATOIRE)

Détails sur la société soumissionnaire :

1. Nom de la société : (_____)
2. Nom du représentant autorisé : (_____)
3. N° d'enregistrement de la société : (_____)
No/Pays/Ministère
4. Spécialité de la société : (_____)
5. Adresse postale : (_____)
Pays/Province/Ville/N° de succursale
 - a. Numéro de contact : (Fixe : _____ / Mobile : _____)
 - b. Adresse email : (_____)

Je soussigné(e) _____ accepte de fournir à ACTED, une ONG à but non lucratif, les articles répondant aux caractéristiques ci-dessous, en accord avec les conditions générales et les responsabilités que je m'engage à suivre.

REPLIR LES TABLEAUX SUIVANTS PAR RAPPORT DEVIS ESTIMATIF QUANTITATIF:

LOT 1 : CONSTRUCTION DU BLOC ADMINISTRATIF

No.	Désignation	Prix total (HTG) TTC
1	Travaux Préliminaires	
2	Terrassements et Aménagements extérieurs	
4	Gros Œuvre	
5	Charpente et couverture	
6	Menuiseries et faux plafonds	
7	Plomberie Sanitaire	
8	Electricité	
9	Revêtements sols	
10	Peintures	
11	Plan de contingence/Sécurité	
	Grand TOTAL Lot 1 Construction du bloc administratif	

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

1. _____
2. _____

LOT 2 : REHABILITATION DE LA MEDECINE INTERNE

No.	Désignation	Prix total (HTG) TTC
1	Travaux Préliminaires	
3	Démolition	
4	Gros Œuvre	
5	Couverture et étanchéité	
6	Menuiseries et faux plafonds	
7	Plomberie Sanitaire	
8	Electricité	

9	Revêtements sols	
10	Peintures	
11	Plan de contingence/Sécurité	
	Grand TOTAL Lot 2 Réhabilitation de la Médecine interne	

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

1. _____
2. _____

LOT 3 : REHABILITATION DE LA CHIRURGIE ADULTE ET TRANSFERT DE LA PEDIATRIE

No.	Désignation	Prix total (HTG) TTC
1	Travaux Préliminaires	
2	Terrassement et aménagement extérieur	
3	Démolition	
4	Gros œuvre	
5	Charpente et couverture	
6	Menuiseries	
7	Plomberie Sanitaire	
8	Electricité	
9	Revêtements sols	
10	Peinture	
11	Plan de contingence/Sécurité	
	Grand TOTAL Lot 3 Réhabilitation de la chirurgie adulte et transfert de la pédiatrie	

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

1. _____
2. _____

LOT 4 : REPARATION DE CLOTURES

No.	Désignation	Prix total (HTG) TTC
Clôture autour de l'Unité de Traitement Choléra		
2	Terrassement et aménagement extérieur	
4	Gros Œuvre	
6	Menuiserie métallique	
7	Plomberie Sanitaire	
	Sous Total Clôture autour de l'Unité de Traitement Choléra	
Réparation de clôture en face du service des Urgences		
2	Terrassement et aménagement extérieur	
3	Démolition	
4	Gros Œuvre	
	Sous Total Réparation de clôture en face du service des Urgences	
	Grand TOTAL Lot 4 : Réparation de clôtures	

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

1. _____
2. _____

LOT 5 : TRAVAUX D'ASSAINISSEMENT (REPARATION DE FOSSES SEPTIQUES ET GESTION DES DECHETS)

No.	Désignation	Prix total (HTG) TTC
Réparation de fosses septiques		
2	Terrassement et aménagement extérieur	
4	Gros œuvre	
7	Plomberie Sanitaire	
	Sous Total	
Gestion des déchets		
4	Gros œuvre	
5	Couverture	
12	Gestion des déchets	
	Sous Total	
	Grand TOTAL Lot 5 : Travaux d'assainissement (réparation de fosses septiques)	

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

1. _____
2. _____

LOT 6 : REHABILITATION DE LA RADIOLOGIE

No.	Désignation	Prix total (HTG) TTC
3	Démolition	
4	Gros œuvre	
6	Menuiseries	
7	Plomberie Sanitaire	
8	Electricité	
10	Peinture	
11	Plan de contingence/Sécurité	
	Grand TOTAL Lot 6 : Réhabilitation de la radiologie	

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

1. _____
2. _____

LOT 7 : REHABILITATION DE LA BUANDERIE

No.	Désignation	Prix total (HTG) TTC
6	Menuiseries	
7	Plomberie Sanitaire	
8	Electricité	
11	Plan de contingence/Sécurité	
	Grand TOTAL Lot 7 : Réhabilitation de la buanderie	

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

1. _____
2. _____

LOT 8 : CONSTRUCTION DE LA SALLE DE CONFERENCES ET DE LA SALLE DE PHYSIOTHERAPIE

No.	Désignation	Prix total (HTG) TTC
2	Terrassements et Aménagements extérieurs	
4	Gros Œuvre	
5	Charpente et couverture	
6	Menuiseries	
7	Plomberie Sanitaire	
8	Electricité	
9	Revêtements sols	

10	Peintures	
11	Plan de contingence/Sécurité	
	Grand TOTAL Lot 8 : Construction de la salle de conférences et de la salle de physiothérapie	

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

1. _____
2. _____

COUT TOTAL PREVU :

No. Lots	Prix Total (HTG) TTC
Lot 1 Bloc Administratif	
Lot 2 Réhabilitation Médecine interne	
Lot 3 Réhabilitation Chirurgie adulte et transfert pédiatrie	
Lot 4 Réparation clôtures	
Lot 5 Travaux d'assainissement	
Lot 6 Réhabilitation radiologie	
Lot 7 Réhabilitation buanderie	
Lot 8 Salles de conférence et physiothérapie	
GRAND TOTAL	

TERMES ET CONDITIONS DU SOUMISSIONNAIRE :

Validité de l'offre : _____ (recommandé : 2 mois ou plus)

1. Termes de livraison : _____

2. Termes de paiement : _____

Nom du représentant du soumissionnaire autorisé : _____

Signature et tampon autorisés : _____

Date : _____

NB: en cas de Demande de Proposition, veuillez joindre l'offre de service à la présente offre