

**CENTRE HOSPITALIER**  
**2 rue de la Perrine**  
**72120 SAINT-CALAIS**  
☎ **02.43.63.64.85**  
☎ **02.43.63.64.68**

## **AVIS D'APPEL PUBLIC A LA CONCURRENCE**

### **1) Identification de l'organisme qui passe le marché :**

CENTRE HOSPITALIER de SAINT-CALAIS

2, rue de la Perrine  
72120 SAINT-CALAIS

☎ 02.43.63.64.65

☎ 02.43.63.64.68

### **2) Mode de passation**

Procédure adaptée (articles 26-II et 28 du Code des Marchés Publics – décret n° 2006-975 du 1<sup>er</sup> août 2006) – marché public de fournitures à bons de commande (article 77 du Code des Marchés Publics).

### **3) Objet du marché**

Fourniture de produits de 4<sup>ème</sup> et 5<sup>ème</sup> gamme pour la période du 1<sup>er</sup> janvier 2010 au 31 décembre 2010.

### **4) Numéro d'ordre du marché**

n° 10 – 01

### **5) Lieu d'exécution**

Centre Hospitalier  
2, rue de la Perrine  
72120 SAINT-CALAIS

### **6) Nombre et consistance des lots**

Lot unique :

- 1.1 produits de 4<sup>ème</sup> gamme
- 1.2 produits de 5<sup>ème</sup> gamme

**7) Durée du marché** : 1 an à compter du 01.01.2010, reconductible 1 fois par décision expresse de la personne publique. Le titulaire ne peut refuser la reconduction du marché. La non reconduction du marché ne donnera pas lieu à indemnité.

### **8) Date limite de dépôt des offres**

Jeudi 10 décembre 2009 à 18 heures.

### **9) Modalités d'obtention du dossier de consultation**

Demande de dossier de consultation soit *par courrier* :

CENTRE HOSPITALIER

Direction des services économiques et techniques

2 rue de la Perrine

72120 SAINT-CALAIS

Soit *par télécopie* : 02.43.63.64.08

Soit *e-mail* : cellulemarche@ch-saintcalais.fr

## **10) Adresse où les offres doivent être transmises ou déposées**

CENTRE HOSPITALIER

Direction des services économiques et techniques

2, rue de la Perrine

72120 SAINT-CALAIS

La transmission des candidatures et des offres par voie électronique n'est pas prévue.

## **11) Renseignements et justificatifs à produire par le candidat**

- Lettre de candidature (DC4)
- Déclaration du candidat (DC5)
- Renseignements prévus aux articles 44- 45 et 46 du Code des Marchés Publics :
- Références clients de fournitures équivalentes sur les trois dernières années.
- Attestation d'assurance « responsabilité civile »

## **12) Modalité d'attribution du lot :**

- 1 - valeur technique de l'offre conformément aux descriptifs du cahier des charges, appréciée entre autres aux échantillons et essais : 30 %
- 2 - prix : 25 %
- 3 - conditionnement : 23 %
- 4 - régularité des livraisons : 22 %

## **13) Modalités de financement et de paiement**

- prix fermes
- financement sur fonds propres
- paiement : mandat administratif,
- délai global de paiement : 50 jours

## **14) Délai de validité des offres**

- 30 jours

## **15) Renseignements complémentaires**

Des renseignements peuvent être obtenus auprès de :

- *d'ordre administratif*

CENTRE HOSPITALIER  
Direction des Services Economiques  
Monsieur Jean-Louis FOUSSIER  
Directeur Adjoint  
Chargé des Services Economiques  
2, rue de la Perrine  
72120 SAINT CALAIS

Téléphone : 02.43.63.64.65  
Télécopie : 02.43.63.64.68

- *d'ordre technique*

CENTRE HOSPITALIER  
Cuisine Centrale  
Monsieur Thierry Labarre  
Responsable  
du service restauration  
2, rue de la Perrine  
72120 SAINT CALAIS

Téléphone : 02.43.63.64.09  
Télécopie : 02.43.63.64.68

## **16) Date d'envoi de l'avis à la publication :**

- 19 novembre 2009