

MARCHÉ CADRE DE FOURNITURES

N° Guinea_AID.013254/01/00_MCR

FINANCE PAR LA COOPERATION ITALIENNE

CONDITIONS PRINCIPALES

Comunità di Sant'Egidio ACAP APS – CENTRE DREAM - Cité Ministérielle, Commune de Dixinn, Corniche Nord, Rue DI 257, Conakry, République de Guinée avec NIF 218904506 (le «pouvoir adjudicateur»),

représenté(e) en vue de la signature du présent contrat par le mandataire indiqué dans le champ correspondant sous «SIGNATURES» ci-dessous,

d'une part, et

[Option 1: L'offre a été soumise par un soumissionnaire unique ou par un groupement d'opérateurs économiques ayant une personnalité juridique distincte:]

2. [Dénomination officielle complète du contractant]

Forme juridique: [Forme juridique officielle du contractant]

Numéro d'enregistrement: [Numéro d'enregistrement légal ou numéro de carte d'identité ou de passeport du contractant]

Adresse officielle: [Adresse officielle complète du contractant]

TVA: [OPTION pour les contractants immatriculés à la TVA: n° d'immatriculation à la TVA]

(le «contractant»),

[Option 2: L'offre a été soumise par un groupement d'opérateurs économiques sans personnalité juridique distincte (consortium de fait/offre conjointe):]

2. [[Indiquer éventuellement le nom du groupement -] groupement d'opérateurs économiques ayant présenté une offre conjointe (ci-après le «groupement») [composé des membres suivants qui sont conjointement et solidairement responsables de la mise en œuvre du présent contrat à l'égard du pouvoir adjudicateur]

Forme juridique: [Forme juridique officielle du contractant]

Numéro d'enregistrement: [Numéro d'enregistrement légal ou numéro de carte d'identité ou de passeport du contractant]

Adresse officielle: [Adresse officielle complète du contractant]

TVA: [OPTION pour les contractants immatriculés à la TVA: n° d'immatriculation à la TVA]

désigné(e) comme chef de file du groupement par les membres du groupement qui a présenté l'offre conjointe,

[reproduire ces données pour chaque contractant en cas de consortium/d'offre conjointe et poursuivre la numérotation]

(collectivement le «contractant»),

représenté(e) en vue de la signature du présent contrat par le mandataire indiqué dans le champ correspondant sous «SIGNATURES» ci-dessous,

d'autre part,

SONT CONVENU(E)S de ce qui suit:

1. Objet

L'intitulé du présent contrat est le suivant: «Contrat cadre de fournitures de médicaments, consommables et réactifs pour la République de Conakry».

Les conditions applicables au présent contrat sont fixées ci-après ainsi que dans les conditions particulières et générales, y compris leurs annexes. Elles sont réputées faire partie intégrante du présent contrat et être lues et interprétées en ce sens dans l'ordre décrit dans les conditions particulières.

2. Montant du marché

Le montant maximal couvrant tous les achats effectués au titre du présent contrat s'élève à [montant (montant en lettres)] [GNF¹].

3. Entrée en vigueur et durée

Le présent contrat entre en vigueur à la date de sa signature par la dernière partie.

La durée maximale d'exécution du marché est de 30 mois à compter de la date à laquelle le présent contrat entre en vigueur.

4. Compte bancaire

Les paiements sont effectués conformément aux conditions particulières sur le compte bancaire suivant:

Nom de la banque: [insérer le nom de la banque]

Identification précise du titulaire du compte: [nom complet du titulaire du compte]

Numéro de compte bancaire: [insérer le numéro de compte bancaire].

Signatures et date

Pour le contractant

Pour le pouvoir adjudicateur

¹ À condition qu'il s'agisse d'une monnaie librement convertible.

