



PHARMACIE CENTRALE DE GUINÉE

N/Réf.: 178/PCG-SA/21
V/Réf.:

Conakry, le 22 Juillet 2021

Avis d'Appel d'Offres Restreint (AAOR)

LETTRE D'INVITATION AUX CANDIDATS

PHARMACIE CENTRALE DE GUINEE (PCG SA)

Date: 22 Juillet 2021

Objet : Acquisition des Médicaments et Dispositifs Médicaux

AAOR No : 03/DG/PCG SA/2021

Mesdames, Messieurs,

La Pharmacie Centrale de Guinée a bénéficié d'une autorisation préalable de Monsieur le Ministre de l'Economie et des Finances pour recours à la procédure dérogatoire d'appel d'offres restreint avec une réduction du délai de publicité conformément à l'article 21alinéa 6 du Code des Marché Publics.

A cet effet ; nous vous invitons à participer à l'appel d'offre restreint N°03/DG/PCG-SA/2021, sous financement du Budget National de développement, pour l'acquisition des médicaments et dispositifs médicaux dont la liste est ci-jointe.

Le délai de livraison est de **Soixante (60) jours**.

La présente lettre d'invitation a été adressée aux candidats inscrits sur la liste restreinte, dont les noms figurent ci-après :

- CSEP
- IDA FOUNDATION
- IMRES
- HUMANWELL PHARMA
- MISSION PHARMA
- ENTRANCE (TOBINCO GROUP)
- GUIBIOMED

- SOGUIPREM SA

- SOGUIMAP SARL

La passation du Marché sera conduite par Appel d'offres restreint national tel que défini à l'article 28 du Code des marchés publics.

6. Le dossier d'appel d'offre restreint peut être retiré à compter du **22 Juillet 2021** au près du secrétariat de Direction de la Pharmacie Centrale de Guinée **Commune de Dixinn BP: 900 Conakry Tel : 62239 22 73/622 69 56 12** contre le paiement d'une somme non remboursable de **Trois(3) millions Francs Guinéens ou l'équivalent en devise à payer par chèque ou en espèce.**

Ce montant est reparti comme suit :

- ✓ **50%** au compte N° 4111071 (Receveur Central du Trésor) ;
- ✓ **30%** au compte N° 2011000407 de l'ARMP ouvert à la BCRG ;
- ✓ **20%** au compte N° 001190 2011 000 230 19 compte de l'Autorité Contractante Ouvert à la BCRG.

Un reçu sera délivré aux candidats .Ce reçu doit impérativement accompagner les dossiers de soumissions.

Les offres sont rédigées en langue française et devront être déposées à l'adresse ci-après : **Pharmacie Centrale de Guinée Commune de Dixinn BP: 900 Conakry Tel : 62239 22 73/622 69 56 12** au plus tard le **06 Septembre 2021 à 10h 30mn**, en un (1) original et trois (03) copies. Les offres remises en retard ne seront pas acceptées.

Les exigences en matière de qualifications sont : ***Voir le document d'Appel d'offres pour les informations détaillées.***

Le présent appel d'offres fait référence aux marges de préférences prévues par les articles 78 et 79 du Code des marchés publics.

Les offres doivent comprendre une garantie bancaire de soumission, d'un montant de **1.5% du montant de l'offre.**

Les offres doivent comprendre une redevance de régulation de 0,60% du montant hors taxe du marché à verser sur le compte de l'ARMP conformément aux dispositions du Décret D/2020/154/PRG/SGG du 10 juillet 2020, portant attributions, organisation et fonctionnement de l'Autorité de Régulation des Marchés Publics (ARMP) et de l'Arrêté conjoint A/2304/MEF/MB/SGG du 07 août 2020 portant modalités de paiement de la redevance de régulation et de la quote part des produits de vente (ou prix de cession) des dossiers d'appel d'offres, joint en annexe au présent Dossier d'Appel d'Offres.

10. Les candidats resteront engagés par leur offre pendant une période de **quatre-vingt-dix (90) jours** à compter de la date limite du dépôt des offres comme spécifiées au point 19.1 des IC et aux DPAO.

Les offres doivent parvenir sous pli fermé dans une enveloppe avec la mention « (sigle de la centrale-) **APPEL D'OFFRE RESTREINT N°03/DG/PCG-SA/2021 A N'OUVRIR QU'EN SEANCE D'OUVERTURE PUBLIQUE DES PLIS**

11. Les offres seront ouvertes en présence, le cas échéant, d'un observateur indépendant¹ et des représentants des soumissionnaires qui désirent à l'ouverture des plis et, le **06 Septembre 2021** à **11h 00mn** à l'adresse suivante : **Pharmacie Centrale de Guinée Commune de Dixinn BP: 900 Conakry Tel : 62239 22 73/622 69 56 12**

Nous vous prions d'agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de ma salutation distingu e.

