**CENTRALE D’ACHATS DE MEDICAMENTS ESSENTIELS ET DE MATERIEL MEDICAL**

**«SALAMA»**

ACTE D’ENGAGEMENT

**ARTICLE 1-** Objet de l’Appel d’Offre International et de l’Acte d’engagement

Cet acte d’engagement correspond à l’offre de base à l’Appel d’Offre International référencé **AOI 1/25,** lancé par la Centrale d’Achats de Médicaments Essentiels et de Matériel Médical de Madagascar « SALAMA », pour la fourniture de Médicaments essentiels, Consommables médicaux et Produits de dentisterie, consommables hémodialyse et produits anti-cancéreux et nouveaux produits.

**ARTICLE 2 - Engagement**

Je soussigné (*Nom, prénom*)

agissant en tant que (*qualité*)

au nom et pour le compte de *(pouvoir de signataire à joindre)*

dont le siège est à (*adresse professionnelle*)

et faisant élection de mon domicile à (*adresse personnelle*)

Après avoir pris connaissance de la Mission de SALAMA en tant qu’Association à but non lucratif, « d’approvisionner les Formations sanitaires publiques, et les organisations à but non lucratif, en Médicaments Essentiels génériques et en Consommables médicaux figurant sur la dernière Liste Nationale éditée par le Ministère de la Santé Publique »

Après avoir pris connaissance  des Cahiers des Clauses Administratives et Techniques du présent Appel d’Offre International AOI 1/25,

Après m'être personnellement renseigné, et avoir apprécié à mon point de vue, et sous mon entière responsabilité, la nature et la difficulté des Fournitures à effectuer,

Me soumets et m’engage à livrer les Fournitures inscrites sur le bordereau récapitulatif de soumission, conformément aux conditions fixées dans le dossier d’Appel d’Offre International, dont j'ai signé et accepté sans aucune réserve toutes les pièces, moyennant le prix global DDP SALAMA ANTANANARIVO MADAGASCAR Y COMPRIS LA TVA non révisable de :

Résultant des prix unitaires, que j'ai établis moi-même, appliqués aux quantités indiquées dans le bordereau de quantités et de prix unitaires du dossier d’Appel d’Offre International.

**ARTICLE 3 – Prix unitaire**

Les prix unitaires du bordereau de quantités et de prix unitaires du présent Marché s’entendent DDP SALAMA ANTANANARIVO MADAGASCAR y compris les différentes taxes si existantes.

**ARTICLE 4 – Enregistrement des produits pharmaceutiques à l’Agence de Médicament de Madagascar (AMM)**

Je m'engage à ce que tous les produits pharmaceutiques attribués soient enregistrés à **l’Agence** de Médicament de Madagascar, et à envoyer à SALAMA tous les documents en vue d’obtention AMM dans le délai impartie.

**ARTICLE 5 - Délais**

Je m'engage en outre à livrer dans les délais tels qu’indiqués dans l’offre financière les fournitures des articles qui me seront attribués dans le cadre du présent Marché dans les délais indiqués par moi dans le bordereau de quantités et des prix unitaires. J'ai pris bonne note des pénalités pour retard prévues par le cahier des clauses particulières.

**ARTICLE 6 – Règlement**

J’accepte les modalités de paiements suivants**:**

* Mode de paiement : Par chèque pour les fournisseurs locaux et par virement bancaire pour les étrangers
* Conditions de paiement :
* 100% dans les 60 jours date de réception des marchandises contre une caution de bonne exécution égale à 10% du montant du marché (si applicable).

Ou, pour les marchés dont le montant totale est supérieur à 26 000 USD ou 20 000 EUR ou 90 000 000 MGA :

* 30% en avance contre une Garantie bancaire équivalente et une Caution de bonne exécution égale à 10% du montant du marché,
* 70% dans les 60 jours date de réception des marchandises

Les versements des sommes dues au titre du présent Marché seront effectués au

compte N°

ouvert auprès de

à

au nom de

**RIB original à insérer**

**ARTICLE 7 – Déclaration d’activité**

Je déclare exercer, en conformité avec la réglementation et les usages professionnels en vigueur dans le pays où est établi le siège de ma société, l'activité de fabrication, de négoce de médicaments ou/et de consommables médicaux ou/et de matériels médicaux ou/et de réactifs de laboratoires depuis ………………… Années (en toutes lettres).

**ARTICLE 8 – Déclaration de situation régulière**

J'affirme, sous peine de résiliation de plein droit aux torts exclusifs de

pour laquelle j'interviens, que celle-ci ne tombe pas sous le coup d'interdictions légales édictées, soit à Madagascar, soit dans l'Etat où en est établi le siège.

**ARTICLE 9 – Délai de validité de l’offre**

Cet engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans les Données Particulières d’Appel d’Offre International DPAOI 8 du dossier d’Appel d’Offre International, soit jusqu’au 31/12/25 et pour toutes les attributions avant cette date.

**ARTICLE 10- Conformité des produits**

Je m’engage à fournir au titre du marché le produit en conformité stricte aux spécifications validés par SALAMA.

**ARTICLE 11- Caution de bonne exécution**

Je m’engage à fournir une caution de bonne exécution pour toute marché dont le montant totale est supérieur à 1500 USD ou 1200 EUR pour les fournisseurs étrangers

Ou l’équivalent en monnaie locale MGA pour les fournisseurs locaux (Taux de change à la date d’attribution de commande)

**ARTICLE 12- Engagement environnemental et social**

Je m’engage à respecter et à faire respecter par l’ensemble de mes sous-traitants les normes environnementales et sociales reconnues par la communauté internationale en matière de protection de l’environnement et de droit du travail dont les conventions fondamentales de l’Organisation Internationale du travail (OIT) et les conventions internationales en matière d’environnement, en cohérence avec les lois et règlements applicables au [pays de réalisation du Projet].

Je m’engage également à mettre en œuvre les mesures d’atténuation des risques environnementaux et sociaux telles que définies dans le plan de gestion environnemental et social ou, le cas échéant, dans la notice d’impact environnemental et social fourni(e) par SALAMA.

|  |  |
| --- | --- |
| Fait  |  |
| A ..........................................Le ..........................................Dûment autorisé à signer une offre pour et au nom de…………………… |  |

(signature et cachet)

(Noms et titre)