

Annexe N° 01

Engagement sur le délai d'exécution (À remplir par le soumissionnaire)

La société :

Je soussigné Mr (Mme) / Nom, prénom :

En ma qualité de :

Raison sociale de la société :

Adresse du siège social de la société :

M'engage à exécuter les travaux cités en objet, relatifs à la présente consultation, dans un délai de : En lettres : / En chiffres : jours et cela à compter de la date de la notification de l'ordre de service.

Fait à, le

**Le soumissionnaire
(Nom, prénom, qualité et cachet)**

Annexe N° 02

Engagement sur la durée de garantie (À remplir par le soumissionnaire)

Je soussigné Mr (Mme) / Nom, prénom :

Qualité / Fonction :

Raison sociale de la société :

Adresse du siège social de la société :

M'engage à garantir la prestation citée en objet, pour une durée de : En lettres :
..... / En chiffres : à compter de la date
de la réception.

Fait à, le

**Le soumissionnaire
(Nom, prénom, qualité et cachet)**

Annexe N° 03

Bordereau des prix unitaires

N°	Désignation	U	Prix unitaire
01	<u>Salle 01</u> Fourniture et pose des paillasses de laboratoires murales sèches avec accessoires	Ens	
02	<u>Salle 02</u> Fourniture et pose des paillasses de laboratoires murales sèches avec accessoires Fourniture et pose des paillasses de laboratoire murales humides avec accessoires	Ens Ens	

Arrêté le présent Bordereau des prix unitaires à la somme de :

En chiffres (en TTC):

En lettres (en TTC) :

Fait à, le

**Le soumissionnaire
(Nom, prénom, qualité et cachet)**

Annexe N° 04

DÉTAIL QUANTITATIF ET ESTIMATIF

N°	Désignation	U	Qté	Prix unitaire	Montant total
01	<u>Salle 01</u> Fourniture et pose des paillasses de laboratoires murales sèches avec accessoires	Ens	01		
02	<u>Salle 02</u> Fourniture et pose des paillasses de laboratoires murales sèches avec accessoires	Ens	01		
03	<u>Salle 02</u> Fourniture et pose des paillasses de laboratoire murales humides avec accessoires	Ens	04		

Arrêté le présent détail quantitatif et estimatif en toutes taxes comprises à la somme de :

En chiffres (en HT):

En lettres (en HT) :

En chiffres TVA (19%) :

En lettres TVA (19%):

Fait à, le

**Le soumissionnaire
(Nom, prénom, qualité et cachet)**

Annexe N° 05

ATTESTATION DE VISITE DU SITE

En date du

Le représentant de l'entreprise s'est présenté au niveau de l'Annexe de l'Institut Pasteur d'Algérie de Sidi Fredj, a supervisé l'état des lieux, pour fourniture et pose de paillasses murales et déclare avoir pris connaissance de toutes les informations nécessaires à la présentation d'une offre conforme aux exigences demandées par l'Institut Pasteur d'Algérie.

Fait à, le

**Le soumissionnaire
(Nom, prénom, qualité et cachet)**