

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière

E.P.I.C Pharmacie Centrale des Hôpitaux

Siège Social : 11, Route de Wilaya zone industrielle Oued Smar, Alger

B.P 354 Dar El Beida, Alger

Tél : 023.92.05.10/11/12/13

Fax : 023 .92. 05. 15

PCH

Numéro d'Identifiant Fiscal : 000016001323281

ERRATUM N°02

**Sur le cahier des charges
De l'Appel d'Offres National Ouvert**

N°01/2018 « Transport Routier de Marchandise »

En application de l'article 10 portant Modification du cahier des charges afférent à l'appel d'offres national Ouvert N°01/2018 qui stipule que :

« La PCH peut à tout moment avant le dépôt des Offres et pour tout motif que ce soit, à son initiative ou en réponse à une demande d'éclaircissement formulée par un soumissionnaire, modifier par voie de rectificatifs le cahier des charges.

La modification sera notifiée par écrit à tous les soumissionnaires qui auront retiré le cahier des charges »

Nous vous informons que les annexes suivantes ont été modifiées comme suit :

ANNEXE V

BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES

Wilaya	PU HT/Rotation en chiffres	PU HT/Rotation en lettres
AIN DEFLA		
ALGER		
BEJAIA		
BLIDA		
BORDJ BOU ARRERIDJ		
BOUIRA		
BOUMERDES		
CHLEF		
MEDEA		
M'SILA		
TIPAZA		
TISSEMSILT		
TIZI OUZOU		

Fait àle

Le client

Nom et prénom

Cachet et signature

ANNEXE VI

Devis Quantitatif et Estimatif

Wilaya	Nombre de rotations MIN	Nombre de rotations MAX	Prix unitaire	Montant MIN	Montant MAX
AIN DEFLA	96	192			
ALGER	420	840			
BEJAIA	180	360			
BLIDA	144	288			
BORDJ BOU ARRERIDJ	144	288			
BOUIRA	132	264			
BOUMERDES	84	168			
CHLEF	168	336			
MEDEA	156	312			
M'SILA	168	336			
TIPAZA	132	264			
TISSEMSILT	12	24			
TIZI OUZOU	228	456			
Montant total HT					
TVA					
Montant total TTC					

Arrêté le présent état à la somme de :

Montant Min HT en chiffre :

Montant Min HT en lettre :

Montant Min TVA en chiffre :

Montant Min TVA en lettre :

Montant Min TTC en chiffre :

Montant Min TTC en lettre :

Montant Max HT en chiffre :

Montant Max HT en lettre :

Montant Max TVA en chiffre :

Montant Max TVA en lettre :

Montant Max TTC en chiffre :

Montant Max TTC en lettre :

Validité de l'offre :

Fait àle

Le client Nom et prénom

Cachet et signature