ANNEXE N° 1
ACTE D'ENGAGEMENT

A- Partie réservée à l'Administration :

Convention N° CV 014/2025/CHUIRC du 10/12/2025 **à** 09 **heures.**
Objet : ACHAT DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES SPECIFIQUES (FONGIBLES DE CARDIOLOGIE) DESTINES A L'HÔPITAL IBN ROCHD DE CASABLANCA.

B- Partie réservée au concurrent :

a) Pour les personnes physiques :

Je soussigné (1) : ..... (prénom, nom et qualité)
Agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte (1), ...
Adresse du domicile élu : .....
Affilié à la CNSS sous le n° (2)..... Inscrit au registre du commerce de (2).....
..... (Localité) sous le n° ..... N° de patente (2).....

b) Pour les personnes morales :

Je soussigné (1) .....(prénom, nom et qualité au sein de l'entreprise)
Agissant au nom et pour le compte de .....(raison sociale et
Forme juridique de la société) au capital de ----------
Adresse du siège social de la société .....
Adresse du domicile élu .....
Affiliée à la CNSS sous le n° (2) (3)..... Inscrite au registre du commerce (2) (3)..... (localité)
sous le n°..... N° de patente (2) (3).....

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés :

Après avoir pris connaissance du dossier d'appel d'offres, concernant les prestations précisées en objet de la partie A ci-dessus ;

Après avoir apprécié à mon point de vue et sous ma responsabilité la nature et les difficultés que comportent ces prestations :

1. Remets, revêtu (s) de ma signature un bordereau de prix et un détail estimatif et/ou décomposition du montant global établi (s) conformément aux modèles figurant au dossier d'appel d'offres ;
2. M'engage à exécuter les dites prestations conformément au cahier des prescriptions spéciales et moyennant les prix que j'ai établi moi-même, lesquels font ressortir :

a- Lot n°1 :
-Montant hors T.V.A : ..... (en lettres et en chiffres)
-Taux de la T.V.A :..... (en pourcentage)
-Montant de la T.V.A : ..... (en lettres et en chiffres)
-Montant T.V.A comprise :..... (en lettres et en chiffres)

b- Lot n°2 :
-Montant hors T.V.A : ..... (en lettres et en chiffres)
-Taux de la T.V.A : ..... (en pourcentage)
-Montant de la T.V.A : ..... (en lettres et en chiffres)
-Montant T.V.A comprise : .....(en lettres et en chiffres)

c- Lot n° N :
-Montant hors T.V.A : ..... (en lettres et en chiffres)
-Taux de la T.V.A : ..... (en pourcentage)
-Montant de la T.V.A : ..... (en lettres et en chiffres)
-Montant T.V.A comprise : .....(en lettres et en chiffres)

Le Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Rochd se libérera des sommes dues par lui en faisant donner crédit au compte ..... (À la trésorerie générale, bancaire, ou postal)(4) ouvert à mon nom (ou au nom de la Société) à..... (Localité), sous le numéro (RIB)

Fait à..... le.....
(Signature et cachet du concurrent)

(1) Lorsqu'il s'agit d'un groupement, ses membres doivent :
*** Mettre : « soussignés ..... nous obligeons conjointement solidairement (choisir la mention adéquate et ajouter au reste de l'acte d'engagement les rectifications grammaticales correspondantes) » ;**
*** Ajouter l'alinéa suivant : « désignons..... (Prénom, nom et qualité) en tant que mandataire du groupement »**
(2) : Pour les concurrents non installés au Maroc, préciser la référence des documents équivalents et lorsque ces documents ne sont pas délivrés par leur pays d'origine, la référence à l'attestation délivrée par une autorité judiciaire ou administrative du pays d'origine ou de provenance certifiant que ces documents ne sont pas produits.
(3) : Ces mentions ne concernent que les personnes assujetties à cette obligation.
(4) : Supprimer la mention inutile.

Centre Hospitalo Universitaire Ibn Rochd S.A.P Casablanca