CONSULTATION

N° 24 / 2026

Pour la réalisation de visite médicale annuelle

Pour le personnel de l'INNORPI

L'institut National de la Normalisation et de la Propriété Industrielle se propose de lancer une consultation pour la réalisation d'une **visite médicale annuelle** pour son personnel répartis sur deux (02) lots comme suit :

- **Lot N°1 : Réalisation des analyses biologiques médicales.**
- **Lot N°2 : Réalisation d'examens de radiographie du thorax face.**

Chaque lot est considéré comme une offre à part et le soumissionnaire peut choisir le lot N°1 ou le lot N°2 selon sa spécialité d'activité.

***L'offre doit comporter :**

1- **Les pièces administratives**.

2- **L'offre financière** : selon les bordereaux de prix dument remplis, signés et portant les cachets. **Annexe (1) Annexe (2).**

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

Les pièces administratives à fournir :

N°	Pièces à fournir	Forme	Obligations du soumissionnaire
A1	Un extrait du registre des entreprises	Délivré au plus tard 3 mois à la date limite de remise des offres	A joindre avec les pièces administratives.
A2	Fiche de renseignement générale sur le soumissionnaire	Selon modèle figurant en **(Annexe N° 03)**	Signée, datée et portant le cachet du soumissionnaire.
A3	Une déclaration sur l'honneur de non-influence sur les différentes étapes de conclusion de la consultation et des étapes de son exécution	Selon le modèle figurant en **(Annexe N° 04)**	Signée, datée et portant le cachet du soumissionnaire.
A4	Une déclaration sur l'honneur attestant que le soumissionnaire n'était pas un employé au sein de l'INNORPI et ayant cessé son activité depuis au moins 5 ans	Selon le modèle figurant en **(Annexe N° 05)**	Signée, datée et portant le cachet du soumissionnaire.

- Les offres comportant **Les pièces administratives et l'offre financière** doivent être déposés sous plis fermé au bureau d'ordre de l'INNORPI sis à la ***Rue de l'Assistance n° 8 par la rue Alain Savary, Cité El Khadra -Tunis***,
  Et ce au plus tard le **Vendredi 20 novembre 2026 à 11h.**
- L'ouverture des offres sera le **Vendredi 20 novembre 2026 à 11h30.**

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

ANNEXE (01)

Analyses biologiques médicales

Bordereau des prix

Désignations	Quantité (*)	Prix U.H. T (DT)	Prix Total H. T (DT)	TVA	Montant T.T.C (DT)
BILANS BIOLOGIQUES	**100**				
TOTAL					

Montant total T.T.C (en chiffres) ……..

Montant total T.T.C en toutes lettres : ……

……

(Cachet et Signature)

(*) Notez bien que le nombre de personne peut varier de 10 personnes de plus ou de 10 personnes de moins.

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

ANNEXE (02)

Examens de radiographie du thorax face
Bordereau des prix.

Désignations	Quantité (*)	Prix U.H. T (DT)	Prix Total H. T (DT)	TVA	Montant T.T.C (DT)
RADIO THORAX FACE	**100**				
TOTAL					

Montant total T.T.C (en chiffres) ……..

Montant total T.T.C en toutes lettres : ……

……

(Cachet et Signature)

(*) Notez bien que le nombre de personne peut varier de 10 personnes de plus ou de 10 personnes de moins.

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

ANNEXE 03

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GENERAUX
SUR LE SOUMISSIONNAIRE

Nom ou raison sociale : ……..……

Adresse :…….……

Téléphone :……..……Fax : ……..…..

E-mail :……..……

Site web : …….

N° de l'identité fiscal : .....

Personne, bénéficiant de procuration et signant les documents relatifs à l'offre

(Nom, prénom et fonction) :…….

Fait à …… le ….……

(Signature et cachet du soumissionnaire)

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

ANNEXE 04

MODELE DE DECLARATION SUR L'HONNEUR

DE NON-INFLUENCE

Je soussigné (Nom, prénom et fonction): ……..

Représentant de la Société :……

Faisant élection de domicile à (adresse complète) : ……..

……

Ci-après dénommé « le soumissionnaire » pour la consultation de :« visite médicale annuelle pour le personnel de l'INNORPI » tel que prévu et spécifié par le dossier de la consultation N° 24/2026, déclare par la présente sur l'honneur :

Confirmer n'avoir pas fait et m'engage à ne pas faire par moi-même ou par personne interposée, des promesses, ou des dons en vue d'influer sur les différentes procédures de conclusion de la présente consultation et de ses étapes de réalisation.

Fait à …… le ….……

(Signature et cachet du soumissionnaire)

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

ANNEXE 05

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE NON-APPARTENANCE A L'INSTITUT NATIONAL DE LA NORMALISATION ET DE LA PROPRIETE INDUSTRIELLE

Je soussigné (Nom, prénom et fonction) :

……..……

Représentant de la Société :

……...…….……

Faisant élection de domicile à (adresse complète) :

……

……

Déclare sur l'honneur n'ayant pas été un agent public au sein de l'Institut National de la Normalisation et de la propriété industrielle ; ayant cessé mon activité depuis moins de cinq ans.

Fait à ……le ……

(Signature et cachet du soumissionnaire)

Docteur Adel BEN KHEDIJA
MEDECINE GENERALE
Conventionné avec la CNAM
1-10037-46
* * *

الحكيم عادل بن خديجة
طب عام
متعاقد مع الصندوق الوطني للتأمين على المرض
1-10037-46
* * *

Khaznadar, Le 20/8/2021

- NFS. VS
- Gly s
- Cholest T. HDL-C
  LDL-C
- TG.
- Urée, Créat
- Acide Urique, Bilirubine T
- Transaminases
- TP-TCK

4, Rue Taïeb El Mhiri - Khaznadar
4، نهج الطيب المهيري - خزندار
Tél. : 50.269.051
الهاتف :

Docteur Adel BEN KHEDIJA
MEDECINE GENERALE
Conventionné avec la CNAM
1-10037-46
* * *

الحكيم عـادل بـن خديجـة
طـــب عـــام
متعاقد مع الصندوق الوطني للتأمين على المرض
1-10037-46
* * *

Khaznadar, Le 20/8/2025

Rx Thuroxf

Dr. Adel BEN KHEDIJA
MEDECINE GENERALE
C.C 1-10037-46
Khaznadar Tél. 50.269.051

4, Rue Taïeb El Mhiri - Khaznadar **4، نهـج الطيـب المهيـري – خزنـدار**
Tél. : 50.269.051 **الهاتف :**