|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  | Pirae, le 21/07/2025 |

**AVIS D’ATTRIBUTION**

**FOURNITURE D’ALESES ABSORBANTES POUR LE CENTRE HOSPITALIER DE LA POLYNESIE FRANCAISE**

**Annonce n° xxxx**

1. Informations relatives à l’acheteur public
2. Catégorie :

* ***Etablissement public à caractère administratif (EPA) de la Polynésie française***

1. *Nom et coordonnées de l’acheteur :*

* ***Centre Hospitalier de la Polynésie française (CHPF), Avenue du Général de Gaulle- 98715 Pirae, BP 1640- 98713 Papeete, Tél : 40.48.63.95, courriel :*** [***dap.marches@cht.pf***](mailto:dap.marches@cht.pf)

1. Autorité compétente pour mener les opérations de passation et de signature du marché :

* ***Madame Hani TERIIPAIA OTT, Directrice du CHPF.***

1. *Objet et caractéristiques principales*
2. Objet :

* ***Fourniture d’alèses absorbantes pour le Centre Hospitalier de la Polynésie française***

1. Catégorie de prestations à laquelle se rattache le marché :

* ***Fourniture***

1. Lieu d’exécution des prestations ou de livraison de la commande*:*

* ***Centre Hospitalier de la Polynésie française***

1. Durée du marché :

* ***Stipulée dans les documents du marché***

1. Prestations divisées en lots :

* ***Non alloti***

1. Type de procédure :

* ***Procédure adaptée***

1. Critères d’attributions :

* ***Les critères d’attribution et les conditions de leur mise en œuvre sont définis dans le règlement de la consultation.***

1. Date limite de remise des candidatures ou des offres :

* ***Le vendredi 13 juin 2025 à 11h00***

1. Renseignements complémentaires :
2. Adresse auprès de laquelle le dossier de consultation des entreprises peut être consulté, retiré ou téléchargé :

* ***Avenue du Général de Gaulle- 98715 Papeete, BP 1640- 98713 Papeete, Tél : 40.48.61.24, courriel :*** [***dap.marches@cht.pf***](mailto:dap.marches@cht.pf)

1. Adresse et modalités pour la remise des plis***:***

* ***CHPF Direction des Achats, de la Logistique, du Biomédical et du Patrimoine 2nd niveau côté mer.***

1. Nombre d’offres reçues :

* ***5 offres***

1. Nom et adresse du titulaire :

* ***CERPOL***

1. Valeur totale annuelle (hors TVA) :

* ***12 798 000 XPF***

1. Date d’envoi du présent avis à la publication :

* ***Lundi 21 juillet 2025***