



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

**BOAMP.fr**

Bulletin officiel des annonces des marchés publics

## Avis de marché

Attention : les informations contenues dans l'extrait PDF peuvent dans certains cas ne pas présenter le texte intégral de l'annonce. Les extraits PDF des annonces du BOAMP ne constituent pas le format officiel, pour consulter le texte intégral au format officiel du présent avis, cliquez sur <https://www.boamp.fr/pages/avis/?q=idweb:24-82437>

Département(s) de publication : **29**

Annonce n° **24-82437**

---

### Section 1 - Acheteur

#### 1.1 Acheteur

**Nom officiel** : CHRU BREST

**Forme juridique de l'acheteur** : Organisme de droit public

**Activité du pouvoir adjudicateur** : Santé

### Section 2 - Procédure

#### 2.1 Procédure

**Titre** : FOURNITURE DE DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES ET NON IMPLANTABLES DE RADIOLOGIE ET DE CARDIOLOGIE (MARQUAGE CE) POUR LE GROUPEMENT DE PRODUITS DE SANTE DU FINISTERE

**Description** : FOURNITURE DE DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES ET NON IMPLANTABLES DE RADIOLOGIE ET DE CARDIOLOGIE (MARQUAGE CE) POUR LE GROUPEMENT DE PRODUITS DE SANTE DU FINISTERE

**Identifiant de la procédure** : 1edc4f46-0d00-4a20-a9ac-0455ad17e4f6

**Type de procédure** : Ouverte

##### 2.1.1 Objet

**Nature du marché** : Fournitures

**Nomenclature principale ( cpv )** : 33140000 Consommables médicaux

##### 2.1.4 Informations générales

**Base juridique** :

Directive 2014/24/UE

##### 2.1.6 Motifs d'exclusion

Situation analogue à la faillite prévue dans la législation nationale :

## Section 5 - Lot

### 5.1 Identifiant technique du lot : LOT-0001

**Titre :** CF. CATALOGUE DES BESOINS transmis dans le DCE

**Description :** CF. CATALOGUE DES BESOINS transmis dans le DCE

**Identifiant interne :** 1

#### 5.1.1 Objet

**Nature du marché :** Fournitures

**Nomenclature principale ( cpv ):** 33140000 Consommables médicaux

#### 5.1.6 Informations générales

**Participation réservée :** La participation n'est pas réservée.

Projet de passation de marché non financé par des fonds de l'UE

**Le marché relève de l'accord sur les marchés publics (AMP) :** oui

#### 5.1.9 Critères de sélection

**Critère :**

**Type :** Autre

#### 5.1.11 Documents de marché

**Adresse des documents de marché :** <https://www.marchespublics.gouv.fr>

#### 5.1.12 Conditions du marché public

**Conditions de présentation :**

**Présentation par voie électronique :** Requise

**Adresse de présentation :** <https://www.marchespublics.gouv.fr>

**Langues dans lesquelles les offres ou demandes de participation peuvent être présentées :** français

**Catalogue électronique :** Autorisée

**Date limite de réception des offres :** 23/08/2024 à 11:00

**Conditions du marché :**

**Le marché doit être exécuté dans le cadre de programmes d'emplois protégés :**  
Non

**Facturation en ligne :** Requise

**La commande en ligne sera utilisée :** non

**Le paiement en ligne sera utilisé :** non

#### 5.1.15 Techniques

**Accord-cadre :**

Pas d'accord-cadre

**Informations sur le système d'acquisition dynamique :**

Pas de système d'acquisition dynamique

**Enchère électronique :** non

**5.1.16 Informations complémentaires, médiation et réexamen**

**Organisation chargée des procédures de recours :** Tribunal Administratif de Rennes

## **Section 8 - Organisations**

8.1 ORG-0002

**Nom officiel :** Tribunal Administratif de Rennes

**Numéro d'enregistrement :** 17350005900014

**Adresse postale :** Hôtel de Bizien - 3 contour de la Motte - CS44416

**Ville :** Rennes cedex

**Code postal :** 35044

**Pays :** France

**Adresse électronique :** Greffe.ta-rennes@juradm.fr

**Téléphone :** +33 223212828

**Rôles de cette organisation :**

**Organisation chargée des procédures de recours**

8.1 ORG-0001

**Nom officiel :** CHRU BREST

**Numéro d'enregistrement :** 20002305900013

**Adresse postale :** Hôpital Morvan 2 avenue Foch

**Ville :** Brest

**Code postal :** 29200

**Pays :** France

**Adresse électronique :** fabian.allot@chu-brest.fr

**Téléphone :** 0000000000

**Rôles de cette organisation :**

**Acheteur**

## **Section 11 - Informations relatives à l'avis**

11.1 Informations relatives à l'avis

**Identifiant/version de l'avis :** c29fb39c-093b-46ef-bf1b-01a32883274f - 02

**Type de formulaire :** Mise en concurrence

**Type d'avis :** Avis de marché ou de concession – régime ordinaire

**Date d'envoi de l'avis : 12/07/2024 à 12:53**

**Langues dans lesquelles l'avis en question est officiellement disponible : français**

## **11.2 Informations relatives à la publication**

---

**Date d'envoi du présent avis à la publication : 12/07/2024**