



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:26-19961>

Département(s) de publication : **972**

Annonce n° **26-19961**

Services

---

### Section 1 - Identification de l'acheteur

**Nom complet de l'acheteur :** CENTRE HOSPITALIER DE COLSON

**Type de Numéro national d'indentification :** SIRET

**N° National d'identification :** 26972073600017

**Ville :** FORT DE FRANCE

**Code postal :** 97261

**Groupement de commandes :** Non

**Département(s) de publication :** 972

### Section 2 - Communication

**Lien vers le profil d'acheteur :** [https://ch-colson.e-marchespublics.com/pack/annonce\\_marche\\_public\\_21867\\_1147860.html](https://ch-colson.e-marchespublics.com/pack/annonce_marche_public_21867_1147860.html)

**Intégralité des documents sur le profil d'acheteur :** Oui

**Utilisation de moyens de communication non communément disponibles :** Non

**Nom du contact :** SOURAYA Patrice

**Adresse mail du contact :** patrice.souraya@ch-despinoy.fr

**Numéro de téléphone du contact :** +33 596592900

### Section 3 - Procédure

**Type de procédure :** Procédure adaptée ouverte

**Conditions de participation :**

- **Aptitude à exercer l'activité professionnelle - conditions / moyens de preuve :** la prestation concerne les sociétés spécialisées en déménagement

**Technique d'achat :** Accord-cadre

**Date et heure limite de réception des plis :** 23/03/2026 à 12:00

**Présentation des offres par catalogue électronique :** Interdite

**Réduction du nombre de candidats :** Non

**Possibilité d'attribution sans négociation :** Oui

**L'acheteur exige la présentations de variantes :** Non

**Identification des catégories d'acheteurs intervenant (si accord-cadre) :** les services du pouvoir adjudicateur

## **Section 4 - Identification du marché**

**Intitulé du marché :** MARCHE DE PRESTATION DE DEMENAGEMENT POUR LE COMPTE DU CHMD

**Code CPV principal - Descripteur principal :** 60100000

**Type de marché :** Services

**Description succincte du marché :** IL s'agit d'opérer des déménagements de mobiliers de bureaux essentiellement pour le compte du CHMD entre le différentes unités de soins. Il peut y avoir dans certains cas le transfert de lits médicalisés et de matériels médicaux.

**Lieu principal d'exécution du marché :** DEPARTEMENT DE LA MARTINIQUE

**Durée du marché (en mois) :** 48

**La consultation comporte des tranches :** Non

**La consultation prévoit une réservation de tout ou partie du marché :** Non

**Marché alloti :** Non

## **Section 6 - Informations Complémentaires**

**Visite obligatoire :** Oui

**Détail sur la visite (si oui) :** une visite est obligatoire pour chaque déménagement au minimum 10 jours avant le début de l'exécution de la prestation et plus de la visite obligatoire avant le dépôt des offres.

---

**Date d'envoi du présent avis à la publication :** 26/02/2026