

# MINISTERE DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE

## PROGRAMME REGIONAL DE SECURITE SANITAIRE EN AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE (PReSeS-AOC)

### Publication notification d'intention d'attribution de marchés

Par la présente Notification de l'intention d'attribution (la Notification) nous vous informons de notre décision d'attribuer le Marché ci-dessus. L'envoi de la Notification marque le commencement de la Période d'attente. Durant ladite période, il vous est possible de :

- demander un débriefing concernant l'évaluation de votre Offre, et/ou
- soumettre une réclamation concernant la passation du marché, portant sur la décision d'attribuer le marché.

L'ouverture des plis a eu lieu le 25 avril 2025 à 11 heures, et la Commission chargée de l'évaluation des cotations a délibéré.

#### Soumissionnaire retenu

<b>Nom :</b>	SOMELAB Sarl,
<b>Adresse :</b>	Quartier Nongo, Commune de Ratoma, Conakry
<b>Prix du Marché :</b>	717 230 000 GNF/HT/HDD

#### Autres Soumissionnaires

<b>Nom du Soumissionnaire</b>	<b>Prix lus lors de l'ouverture des plis</b>	<b>Motif(s) pour le(s)quel(s) votre Offre n'a pas été retenue</b>
EQUITECH, 4ème Avenue Sandervalia, Commune de Kaloum, Conakry	5 650 440 000 GNF/HT	Respect des dispositions de la demande de Cotation en matière de qualification et de conformité technique.
LABONET E.B.M Guinée, Quartier Dixinn Oasis, Commune de Dixinn, Conakry	3 915 841 600 GNF/TTC	Non-Respect des dispositions de la demande de Cotation en matière de Qualification.

A cet effet, nous avons le regret de vous informer que votre Société n'a pas été retenue pour l'adjudication provisoire du marché cité en objet. En effet, c'est la cotation conforme et la plus avantageuse qui a été retenue.

Pour les éventuels débriefings et réclamations relatifs aux motifs de non attribution du marché à votre Société, ils sont attendus au plus tard le 24 juin 2025.

La période d'attente est de dix (10) jours ouvrables à compter de la date d'envoi de la présente Notification de l'intention d'attribution.

Pour toute question relative à la présente Notification, prière nous contacter.  
Au nom du Programme Régional de Sécurité Sanitaire en Afrique de l'Ouest et du Centre  
(PReSeS-AOC) :

**Signature :** \_\_\_\_\_  
**Nom :** Dr Moustapha GROVOGUI  
**Titre/position :** Coordonnateur National  
**Téléphone :** 612 85 99 12  
**Courriel :** [drgrovogui@gmail.com](mailto:drgrovogui@gmail.com)