



## FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS DES DONNÉES ESSENTIELLES

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| Service demandeur          | CELLULE DES MARCHES |
| Prénom et Nom du demandeur | PACOUT ANNE         |
| Date de la demande         | 15/07/2020          |
| N° de la demande :         | 1                   |

### MARCHÉ

|                      |   |
|----------------------|---|
| Référence            | N°19908                                 |
| Objet                | DMS PACE MAKER                          |
| Date de notification | 28/06/2019                              |
| Type de procédure    | NEGOCIE FERME FOURNITURE<br>EXCLUSIVITE |

### ACHETEUR

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Identification Acheteur | CENTRE HOSPITALIER D'AJACCIO   |
| Siret Acheteur          | 26200006000018   |
| CPV                     | 33000000-0 Matériels médicaux,<br>pharmaceutiques et produits de soins<br>personnels |
| Durée du marché         | 36 MOIS  |
| Montant du marché       | 327565.5€  |

### TITULAIRE DU MARCHÉ

|                           |                |
|---------------------------|----------------|
| Dénomination du titulaire | BIOTRONIK      |
| Siret du titulaire        | 30705899000028 |