**Ght\_DMS\_2025-160\_AOO93 [2026-2029]**

**Annexe à l’acte d’engagement**

**« Escomptes et Remises complémentaires »**

**Nom du fournisseur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Les engagements signés sur ce présent document prévalent sur les Conditions Générales de Vente éventuellement annexées par le fournisseur à son offre*

1. **Remise sur chiffre d’affaires** (2)**: OUI  NON**

**🞟 Lister les lots concernés : ………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Seuil des chiffres d’affaire réalisés sur une période d’exécution | De \_\_\_\_ €  A \_\_\_\_ € | De \_\_\_\_ €  A \_\_\_\_ € | De \_\_\_\_ €  A \_\_\_\_ € | De \_\_\_\_ €  A \_\_\_\_ € |
| Pourcentage de remise sur chiffre d’affaires HT |  |  |  |  |
| *Commentaire :* | | | | |

1. **Remises « Autres »** (2) **- Si OUI : préciser %**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Destérilisés :** | **Logistique :** | **Gratuité :** | **Autres (préciser) :** |
| OUI  %  NON | OUI  %  NON |  | OUI  %  NON |
| *Commentaire :* | *Commentaire :* | *Commentaire :* | *Commentaire :* |

*L’absence de % équivaut à 0 %*

1. **Escomptes** (1)**:**

**OUI**  Si OUI, compléter le tableau ci-dessous **NON**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Délais de paiement (1) | De \_\_\_\_ jours  A \_\_\_\_ jours | De \_\_\_\_ jours  A \_\_\_\_ jours | De \_\_\_\_ jours  A \_\_\_\_ jours | De \_\_\_\_ jours  A \_\_\_\_ jours |
| Pourcentage (2) |  |  |  |  |

1. *Délai écoulé entre la date de réception de la facture par l’établissement et la date de virement du trésorier Principal de l’établissement*
2. *Cette remise est consentie pour la durée totale du marché, périodes de reconduction comprises*

**Comme stipulé dans l’article 9.1 du CCAP, les prix s’entendent sans minimum de commande et Franco de port Si ces conditions ne sont pas respectées, l’offre pourra être déclarée « Irrégulière »**