**FOURNITURE DE MEDICAMENTS DE LA CLASSE ATC « J » ANTI-INFECTIEUX GENERAUX A USAGE SYSTEMIQUE**

**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. **Conditions Logistiques (2,5 points)**

**- Modalités de commande :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Minimum de commande (en euros) à atteindre pour une livraison sans frais de port*  *(indiquer « 0 » s’il n’y a pas de minimum de commande)* |  |
| *Frais de port (en euros) en cas de non atteinte du minimum indiqué ci-dessus*  *(indiquer « 0 » s’il n’y a pas de frais de port)* |  |

**- Modalités de livraison :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Délai mini (en jours)* |  |
| *Délai maxi (en jours)* |  |

**- Conditions de reprise :**

Acceptez-vous la reprise de produit avant péremption? OUI NON

1. **Développement durable dans le cadre de l’exécution du présent marché public (6 points)**

- **Ecolabel :**

Avez-vous l'écolabel ISO 14001 ou équivalent ? (fournir un justificatif) OUI  NON

- **Conditionnements :**

Avez –vous des matériaux recyclés ou labellisés FSC ou PEFC ou équivalent ou recyclables dans la composition des conditionnements secondaires pour les produits objet de ce marché ? OUI  NON

- **Livraisons :**

Avez-vous mis en œuvre une politique d’optimisation des livraisons et du transport des produits proposés du lieu de production jusqu’à la livraison finale ?

Si oui, joindre un descriptif OUI  NON

1. **Remises (1,5 point)**

Proposez-vous des remises pour paiement rapide? OUI NON

Si oui, en définir les modalités dans l’annexe n°2 de l’Acte d’Engagement

Proposez-vous des remises logistiques? OUI NON

Si oui, en définir les modalités ci-dessous :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proposez-vous des remises sur chiffre d’affaires? OUI NON

Si oui, en définir les modalités ci-dessous :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………