**25PS0171 - Fourniture de dispositifs médicaux pour prélèvement et biopsie**

**Annexe à l’AE : Cadre de mémoire technique et développement durable**

**Nom du fournisseur : ………………**

*Les engagements renseignés sur ce présent document prévalent sur les conditions générales de ventes du fournisseur.*

1. **Prestations associées du fournisseur**

* Contact dédié au service des marchés :

❒Oui ❒Non

Si oui, préciser le contact ci-dessous :

* Formations proposées par le candidat :

❑Oui ❒Non

Si oui, détail des formations proposées :

* Existence d’un réseau de visite médicale, et/ou accompagnement des praticiens :

❒Oui ❒Non

Si oui, descriptif :

1. **Logistique et gestion des ruptures**

* **Avez-vous mis en place une procédure en cas de rupture des produits proposés ?**

❒Oui ❒Non

Si oui, précisez les grandes lignes de cette procédure :

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

* **Modalités de livraison :**

* **Pour une livraison normale**
* Délai de livraison :

🞏 24 h 🞏48h 🞏 72h 🞏 96h 🞏 120h

* Limite de poids : ❒Oui ❒Non

Si OUI, à préciser (en kg) : …………

* Frais de port : ❒Oui ❒Non

Si OUI, préciser le montant des frais de port ou la grille tarifaire : …………………….

* Minimum de commande (€) : ❒Oui ❒Non
* Traitement des commandes les WE & jours fériés : ❒Oui ❒Non
* **Pour une livraison en urgence**

Proposez-vous une livraison en urgence ?

❒Oui ❒Non

Si OUI :

- Heure limite de commande : ……………..

- Délai de livraison : ……………..

* Limite de poids : ❒ OUI ❒ NON

Si OUI, à préciser (en kg) :……………

* Frais de port : ❒ OUI ❒ NON

Si OUI, préciser le montant des frais de port ou la grille tarifaire : …………………….

* Minimum de commande (€) : ❒ OUI ❒ NON
* Traitement des commandes les WE & jours fériés : ❒Oui ❒Non

1. **Modalités de gestion des dépôts (pour les lots de DMI uniquement)**

* Lots concernés (si non concerné, indiquer « non concerné » ici) : ………….
* Fréquence des inventaires : …. Inventaires par an
* Modalités de mise en place / déroulement des inventaires : ………
* Autres éléments à préciser sur les modalités de gestion des dépôts :

1. **Conditions commerciales complémentaires**

* **Remise en cas d’achat de l’implant versus sa mise en dépôt :**

❒Oui ❒Non

Si OUI, préciser :…….% de remise pied de facture

* **Conditions tarifaires et modalités précises de reprise des dispositifs en cas d’échecs de pose**
* Reprise en cas d’échec de pose :

❒Oui ❒Non

Si oui, précisez les détails :

* Autres conditions commerciales proposées :

❒Oui ❒Non

Si oui, précisez les détails :

* **Remise de fin d’année sur montant des commandes réalisées**

❒Oui ❒Non

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Seuil des commandes  réalisées sur une période  d’exécution | Tranche 1  De ………….€ à …………….€ HT | Tranche 2  De ………….€ à …………….€ HT | Tranche 3  De ………….€ à …………….€ HT | Tranche 4  De ………….€ à …………….€ HT | Tranche 5  De ………….€ à …………….€ HT |
| % de remise sur chiffre  d’affaires \*\* |  |  |  |  |  |

**L’absence de % de remise équivaut à 0%**

Les tranches ci-dessus sont valables pour 1 lot. Elles ne sont pas cumulables en cas d’attribution de plusieurs lots au même candidat.

**· Modalités d’application : remise du relevé annuel de chiffre d’affaires**

La remise est calculée sur le chiffre d’affaires réalisé au titre du marché, pour chaque adhérent.

L’appréciation du chiffre d’affaires se fera sur la base d’une période d’exécution de 12 mois. Ainsi lors de la première année d’exécution de l’accord-cadre, le chiffre d’affaire sera arrêté à la date d’échéance de la première année d’exécution contractuelle. Le titulaire a l’obligation d’envoyer dans un délai maximum de 3 mois après la fin de la période d’exécution un relevé de facturation indiquant le montant global de la facturation établie pour les 12 mois de la période d’exécution considérée N avec indication de l’ensemble des références et dates des bons de commandes passés.

Dès validation par l’établissement support, le titulaire émettra au profit de chaque adhérent un avoir du montant de la remise pour la période considérée. Cet avoir fera l’objet d’un titre de recette émis par le trésorier de l’établissement.

\*\* Taux planchers

Les % de remise figurant sur le présent document sont des taux planchers qui ne pourront être diminués, et ce pour toute la durée de l’accord-cadre.

1. **Développement durable**

* **Mode d’acheminement / Livraisons :**
* Mode de transport utilisé (routier, fluvial, etc ), pour les produits proposés :

…………………………………………………………

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

❒Oui ❒Non

Si Oui, précisez la procédure mise en place : …………………………………………

* Avez-vous une politique de réduction/d’amélioration des conditionnements de transport, pour les produits proposés ?

❒Oui ❒Non

Si Oui, précisez la procédure mise en place : …………………………………………

* **Emballages :**
* Pour le conditionnement des dispositifs du présent accord-cadre, quel type de matériaux utilisez-vous :

❒ Recyclés

❒ Recyclables

❒ Recyclés et Recyclables

* Utilisez-vous des matériaux de calage dans les emballages secondaires pour les produits proposés ?

❒Oui ❒Non

* Utilisez-vous des matériaux labellisés FSC ou PEFC ?

❒Oui ❒Non

**Si oui, joindre les documents concernés.**