**CENTRE HOSPITALIER REGIONAL UNIVERSITAIRE DE NANCY**

**DIRECTION DES ACHATS DU GHT HOPITAUX SUD LORRAINE**



**AO\_2025\_224**

**FOURNITURE DE MEDICAMENTS POUR TOMOGRAPHIE A EMISSION DE POSITONS (TEP)**

**ESCOMPTE ACCORDÉ POUR RÈGLEMENT ANTICIPÉ**

Nom de la société : …………………………………………………………………………………

S’engage à consentir le ou les escomptes suivants :

ESCOMPTE CONSENTI : …………………