**Fourniture de Dispositifs Médicaux pour ELECTROPHYSIOLOGIE, électrodes de stimulation myocardique, aiguilles pour électromyographie (EMG), aiguilles pour électroencéphalogramme (EEG) et potentiels évoqués (PE)**

Procédure N°FLNE 2025\_16

Nom du fournisseur : …………………………………………………………… N° du lot (une fiche par lot) : ……………………

*Les remises proposées ici seront prises en compte dans le calcul de la notation, conformément à l’article 15 du Règlement de Consultation.*

**1) Escomptes pour paiement rapide**

Notice : Le candidat propose dans le tableau ci-dessous des taux d’escompte au regard des délais de paiement. Il est attendu 2 paliers de délais différents. Ces conditions contractuelles, s’appliquent chaque fois que le CHU de Rennes honore les paiements sous les délais indiqués ou plus courts. Elles n’emportent pas obligation pour le CHU de Rennes de respecter ce(s) délai(s) dérogatoire(s) même s’il s’y efforcera. L’acquittement du montant de l’escompte se fait par règlement de l’état des sommes dues dont les modalités de paiement sont précisées sur le titre de recettes, suivant un relevé des délais de paiement par facture.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Paliers** | **Délais de paiement** | **Taux d’escompte en %** |
| Palier 2 | Avant ……….………. jours |  |
| Palier 1 | Entre …………………… et ………………… jours |  |

Modalités de calcul du délai global de paiement : le point de départ du délai global de paiement est la date de réception de la facture au Pôle Pharmacie, l’expiration du délai global de paiement étant la date du règlement par la Trésorerie du CHU de Rennes.

**2) Ristourne sur chiffre d’affaires**

Notice : Le candidat propose dans le tableau ci-dessous des taux de ristourne au regard de seuils de Chiffre d’Affaires (CA). Il est attendu 3 paliers de chiffre d’affaires différents. L’application des taux de ristourne sur CA est précisée à l’article 11.4 du Cahier des Clauses Administratives Particulières. Le périmètre considéré pour le calcul du CA correspond à celui des dispositifs retenus sur le lot concerné uniquement.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Paliers** | **Seuils de chiffre d’affaires HT sur 12 mois** | **Taux de ristourne en %** |
| Palier 3 | CA ≥ ……………………..……………… € |  |
| Palier 2 | …………………………….. € ≤ CA < ………….………………. € |  |
| Palier 1 | …………………………….. € ≤ CA < ………….………………. € |  |

Signature :