|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISTOURNE**  **(POURCENTAGE DE RISTOURNE SUR LE CHIFFRE D’AFFAIRES)**  **Nom du candidat :**  **Pour les lots facultatifs (2 à 7) :** | | | | |
| **Chiffre d'Affaires annuel en € HT réalisé au CHU de Montpellier et pour les EP** | | **< XXX €** | **XXX € ≤CA< XXX** | **XXX € ≤CA< XXX €** | **XXX € ≤** | |
| **% de remise sur le CA accordé\*** | |  |  |  |  | |

\*En l’absence de renseignement du pourcentage de Ristourne (RCA), ce dernier sera considéré comme égal à 0.

**Ristourne imposée pour le lot suivant :**

**LOT 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Chiffre d'affaires en € HT réalisé au CHU de Montpellier sur la durée totale du marché** | **> à 75 000** | **75 000 € ≤CA< > à 143 000** | **143 000 € ≤CA 286 000** | **≥ 286 000** |
| **% de ristourne sur le CA accordé (% minimum)** | 0,5 % | 0,8 % | 1 % | 1,2 % |
| **% de ristourne sur le CA accordé \*(% proposé par le candidat)** |  |  |  |  |

\* ***En cas d’absence de remise du document renseigné les taux de ristourne indiqués en annexe seront appliqués.***

***En cas de modification des taux à la baisse ou de suppression de ces derniers l’offre sera déclarée irrégulière***