**FOURNITURE DE DISPOSITIFS MEDICAUX ET ACCESSOIRES DE STERILISATION  
« STERI2026 » (25 LOTS)**

# CONDITIONS LOGISTIQUES ET COMMERCIALES

Les engagements signés sur ce présent document prévalent sur les conditions générales de vente éventuellement annexées par le fournisseur dans son offre ou tout autre document remis par le fournisseur à l’appui de son offre.

**NOM DU FOURNISSEUR** :

**1 – CONDITIONS LOGISTIQUES**

***1.1 - Généralités***

**Nom du transporteur** :

**Forme du colisage** (*nombre d’UCD par blister, boîte, fardelage, carton, palette*) :

***1.2- Modalités de livraison et frais de port***

**Frais de port pour livraison normale** : ❑ oui ❑ non  
Si oui, préciser la grille tarifaire

**Minimum de commande** : ❑ oui ❑ non  
Si oui, préciser le montant ou la quantité :

Si oui, préciser si refus de livrer en deçà de ce montant ou de cette quantité minimum :

**Livraison normale en semaine** : ❑ oui ❑ non  
Sous quel délai ?  
Heure limite de commande :

**Livraison en urgence sous 24 heures** : ❑ oui ❑ non  
Si oui, heure limite de commande :  
Si oui, frais de port : ❑ oui ❑ nonSi oui, préciser la grille tarifaire :

***1.3 – Gestion des ruptures***

*Indiquer les modalités mises en place par le laboratoire (information du GHBS, sous quel délai, maximum de commande autorisé, contingentement, etc.)*

***1.4 – Retraits de lots***

*Indiquer les modalités mises en place par le laboratoire (information du GHBS, canal de communication des retraits de lots [mail, courrier postal, etc.], sous quel délai, modalités de reprise)*

**2 – CONDITIONS COMMERCIALES COMPLEMENTAIRES**

**Remise sur catalogue en cas de commande de produits complémentaires de même gamme** :

❑ oui ❑ non  
Si oui, préciser le taux de remise :

**Reprise de produits avant péremption** : ❑ oui ❑ non  
Si oui ❑ sans condition ❑ sous condition  
Si sous condition, préciser laquelle :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Remise pour paiement rapide (escompte) :** ❑ oui ❑ non  Si oui, préciser : | | | | |
| **Délai de paiement (1)** | < 15 jours | De 16 à 30 jours | De 31 à 40 jours | > 40 jours |
| **Pourcentage de remise (2)** | … % | … % | … % | … % |
| 1. *Délai écoulé entre la date de réception de la facture par le GHBS et la date de virement du Trésorier Principal de l’établissement* 2. *Cette remise est consentie pour la durée totale du marché, périodes de reconstruction comprises* | | | | |

***Remises liées aux conditions logistiques :***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **a) En fonction du nombre annuel de commandes :** ❑ oui ❑ non  Si oui, préciser : | | | | |
| **Nombre annuel de commandes (3)** | Entre … et … commandes | Entre … et … commandes | Entre … et … commandes | Entre … et … commandes |
| **Pourcentage de remise (2)** | … % | … % | … % | … % |
| 1. *Nombre de commandes annuelles du GHBS tous sites confondus* | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b) En fonction du nombre de sites de livraison :** ❑ oui ❑ non  Si oui, préciser : | | | | |
| **Nombre de site de livraison (4)** | 1 seul site | 2 sites | 3 sites | 4 sites |
| **Pourcentage minimal de remise** | … % | … % | … % | … % |
| 1. *Actuellement, le GHBS compte trois sites de livraison situés à LORIENT, QUIMPERLE et CAUDAN* | | | | |

**c) En fonction du respect du conditionnement fournisseur** : ❑ oui ❑ non  
Si oui, préciser le pourcentage : … %

Si oui, éventuellement sous quelles conditions :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **d) Remises de fin d’année :** ❑ oui ❑ non  Si oui, préciser : | | | | |
| **Seuil des commandes réalisées sur une période d’exécution** | Entre … et … euros | Entre … et … euros | Entre … et … euros | Entre … et … euros |
| **Pourcentage minimal de remise sur chiffre d’affaires** | … % | … % | … % | … % |
| *L’absence de pourcentage de remise équivaut à 0%.*  *L’appréciation du chiffre d’affaires se fait sur la base d’une période d’exécution de douze (12) mois. Ainsi, lors de la première année d’exécution du marché public, le chiffre d’affaire est arrêté à la date d’échéance de la première année d’exécution contractuelle. Le titulaire a l’obligation d’envoyer par lettre recommandée avec avis de réception dans un délai maximum de trois (3) mois après la fin de la période d’exécution un relevé de facturation indiquant le montant global de la facturation établie pour les douze (12) mois de la période d’exécution considérée avec indication de l’ensemble des références et dates des bons de commande passés.* | | | | |