**Convention N° /2021**

**Soumis aux règles de droit commun**

**LA PRESENTE CONVENTION EST PASSEE :**

En application des articles3 et 4 (paragraphe 7) du règlement du 24 décembre 2020 relatif aux marchés du centre hospitalo-universitaire Tanger Tétouan Al-Hoceima , et de l'annexe 1 fixant la liste des prestations pouvant faire l'objet de conventions ou de conventions de droit commun conformément aux dispositions de l'article 4 du règlement susmentionné.

**ENTRE**

Le Centre Hospitalier Universitaire Tanger – Tétouan – Al Hoceima représenté par son Directeur.

**D'une part,**

**ET**

Organisme :……………………………………………….

Adresse du siege social : ……………………………………

Capital : ……………………………..

Registre de commerce : ……………………………………………………………..

Patente : ……………………………………………

Cnss : ………………………………..

ICE : ……………………………………………………

Représentée par …………………………………………………….

**D 'autre part,**

II a été convenu et arrêté ce qui suit :

**ARTICLE l : OBJET DE LACONVENTION.**

La présente convention a pour objet la fourniture des services bancaires pour les besoins du Centre Hospitalier Universitaire Tanger – Tétouan – Al Hoceima.

**ARTICLE 2 : CONSISTANCE DE LA PRESTATION.**

Le prestataire s'engage à assurer l‘exécution de la prestation susmentionnée, conformément aux clauses de la présente convention.

**ARTICLE 3 : MODALITES DE LIVRAISON.**

La livraison des fournitures et solutions objet de la présente convention sont à la charge du titulaire de la convention.

**ARTICLE 4 : DESTINATION**

 Les fournitures objet de la présente convention sont destinées à l’ensemble des hôpitaux relevant du Centre Hospitalier Universitaire Tanger – Tétouan – Al Hoceima.

**ARTICLE 5 : VALIDITE DE LACONVENTION**

La présente convention ne sera valable, définitive et exécutoire, qu’après signature conjointe par les deux parties.

**ARTICLE 6 : DELAI DE NOTIFICATION DE L’APPROBATION**

L’approbation de la présente convention doit être notifiée à l’attribut aire dans un délai maximum de soixante-quinze (75 jours) à compter de la date de sa signature.

**ARTICLE 7 : MONTANT DE LACONVENTION**

Le montant de la présente convention est fixé à la somme de : **……………………………………………**

**ARTICLE 8 : CAUTIONNEMENT DEFINITIF ET RETENU DE GARANTIE**

En raison de la nature de la prestation, le prestataire est dispensé du cautionnement définitif de même aucune retenue de garantie ne sera exigée.

**ARTICLE 09 : CONDITIONS DE REGLEMENT.**

Le paiement sera effectué après réception des prestations.

Le Centre Hospitalier Universitaire Tanger – Tétouan – Al Hoceima se libérera des sommes dues par lui en faisant donner crédit au compte n°……………………… auprès ……………………………………………….

**ARTICLE 10 : DROIT DE TIMBRE ET D’ENREGISTREMENT.**

La convention est soumise à la formalité d'enregistrement à titre gratuit et exonéré des droits de timbres.

**ARTICLE 11 : REGLEMENT DES CONTESTATIONS.**

Tout litige entre l’Administration et le prestataire, non réglé par voie amiable, sera transmis aux tribunaux marocains compétents.

**ARTICLE 12 : RESILIATION.**

La présente convention pourra être résiliée lorsque l’une des deux parties ne respecte pas l’une des clauses de la convention.

**ARTICLE 13 : DUREE de la convention**

La présente convention est valable pour une période de six ans.

**ARTICLE 14 : BORDEREAU DES PRIX DETAIL ESTIMATIF :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DESIGNATION | conditionnement | quantité | PRIX UNITAIRE  EN DH HT EN CHIFFRES | PRIX TOTAL  EN DH HT EN CHIFFRES |
| fourniture des services bancaires pour les besoins du Centre Hospitalier Universitaire Tanger – Tétouan – Al Hoceima | **forfait** | **1** |  |  |
| TOTAL HT | | | |  |
| MONTANT TVA | | | |  |
| TOTAL TTC | | | |  |

**PARTIE TECHNIQUE**   
1-Cornpte bancaire :

Le compte bancaire courant doit comporter des exonerations à 100% sur les operations courantes detaillées comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Condition | Exoneration  50% | Exoneration  100% |
| Escompte effet/ lcn |  | X |
| Paiement d'effets /lcn |  | X |
| Encaissements d'effets/Icn |  | X |
| Retour impayé (effet / Icn) |  | X |
| Rejet effet/Lcn |  | X |
| Reclamation d’effet / Lcn |  | X |
| Opposition au paiement effet/Lcn |  | X |
| Frais de timbre sur paiement / LCN |  | X |
| Frais tenue de compte |  | X |
| Frais de virement E et R |  | X |
| Frais PDL |  | X |
| Commissions LCN et chéques |  | X |
| Commissions portefeuille |  | X |
| Remise de chéques à l’encaissement |  | X |
| Certification chéques |  | X |
| Retour chéque impayé |  | X |
| Commission AF et AT |  | X |

II- Offre guichet automatique

Le guichet automatique met à la disposition du CHU un distributeur électronique de billets placé au service des salariés, patients ou de toutes autres personnes présentes sur les locaux de l’établissement.

Le GAB peut être utilisé par les porteurs de cartes interbancaires nationales, cartes internationales ou cartes bancaires pour toute opération possible sur GAB: retrait, consultation de solde, paiement de factures, ...

La mise en place du guichet automatique doit :

\*Offrir aux patients un service bancaire de proximite

\*Alleger les taches administratives en permettant aux patients et aux visiteurs d'effectuer des retraits

\*Reduire les risques liés a la manipulation d'espéces

\*Eliminer les interruptions de travail le jour de la paie

III- Offre TPE

Le terminal de paiement électronique adossé à un compte bancaire permet au client ou patient d'effectuer des actions de paiement par carte bancaire,

le TPE par abreviation permet le fonctionnement avec une ligne ADSL/ou en IP , il est destiné aux commerces dont le paiement par carte doit se faire loin de la caisse et est destiné au commerces dont le paiement dolt se faire hors site ou chez des commerces qui ne disposent pas de connexion au reseau ADSL, Les TPE GPRS sont besoin dune carte SIM GPRS dont l'abonnement est a contacter chez les operateurs de telecommunications a un prix negocie par le CMI,

**PAGE N° …. Et derniere**

**Convention n° ……………/…………..relative à la fourniture des services bancaires** pour les besoins du Centre Hospitalier Universitaire Tanger – Tétouan – Al Hoceima.

**Arrêté la présente convention à la somme de** :

Montant en chiffres : …………………………………………………………………….

Montant en lettres : ……………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **LE PRESTATAIRE**  Le…………………… | **M. LE SECRETAIRE GENERAL DU Centre Hospitalier Universitaire Tanger – Tétouan – Al Hoceima.** |
| **APPROBATION DE M. LE DIRECTEUR DU Centre Hospitalier Universitaire Tanger – Tétouan – Al Hoceima.** |  |