**CONTRAT PRESTATION DE SERVICE**

**MISE EN PLACE DE BARNUM DE DEPISTAGE ET REALISATION DES TESTS COVID-19**

**Entre :**

GROUPE EH (*le prestataire*), dont le siège social est établi au 27 Boulevard d’Arras 13004 Marseille, immatriculé sous le numéro suivant : 52534873600022

**D’une part et :**

La société\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*le client*)

Sous l’enseigne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demeurant au : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d’autre part

**Article 1 : Objet du contrat**Le client confie au prestataire, la livraison, l’installation et la réalisation des tests COVID-19 conformément à la mise en vigueur du PASS SANITAIRE requis à l’entrée de l’établissement pour toutes personnes non-vaccinées.

**Article 2 : Durée du contrat**Le présent contrat est établi à compter du \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_ et pour une durée de \_\_\_**3**\_\_\_mois effectif à chaque ouverture de l’établissement recevant du public.   
(Sauf nouvelles mesures restrictives ou d’allègement suivant l’évolution de la pandémie sur le territoire).

**Rupture du contrat**En cas de rupture anticipée du contrat par le client, intervenant avant la date de fin du dit contrat ; la totalité des frais engagés par le prestataire dans l’exercice de sa mission seront due sur la totalité du mois en cours.   
*\*Sauf exception de la fermeture de l’établissement pendant de la durée du contrat où la prestation sera annulée sans contrepartie.*

**Article 3 : Engagement du prestataire**Le prestataire s’engage à mettre à disposition le matériel médical nécessaire à la réalisation du test (n° K511416D répondent aux normes CE en vigueur *voir : Annexe*) ainsi que le personnel qualifié.

**Article 4: Engagement du client :**Le client s’engage à mettre tout en œuvre pour faciliter la mission du prestataire :

* Mise à disposition d’un espace dédié au barnum (au minimum 3x3x2.90m) ;
* Accès à une prise électrique
* Information de la clientèle
* Organisation de la file d’attente

**Article 5 : Prestations détaillés mensuelles**

*Détail des prestations facturables* ***par jour*** *pour 500 entrées*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Quantité** | **Prix de base** | **Prix proposé** |
| Location barnum de dépistage | 1 | 250€ | **0.00€** |
| Location mobiliers | 1 | 120€ | **0.00€** |
| Installation & livraison sur site | 1 | 300€ | **0.00€** |
| Personnel infirmier qualifié | 2-4 | 980€ | **0.00€** |
| Tests rapides K511416D (**500 tests**) |  | 1300€ | **0.00€** |
| Kit matériel médicale (Blouses, charlottes, gants, masques, désinfectant) | 2 | 50€ | **0.00€** |
| Location terminal carte bleue | 1 | 25€ | **0.00€** |
| **Sous Total HT** | | | **0.00€** |
| **TVA** | | | **0.00€** |
| **TOTAL FACTURABLE** | | | **0.00€** |

**Article 6 : Modalités de paiement**Le client s’engage à s’acquitter des sommes dues listées en *Article 5* par virement bancaire sous 30 jours aux coordonnées bancaires fournis par le prestataire.

**Calendrier des dates de prestations demandées**

*A remplir par le client (Indiquer les dates de présence souhaitées et heure d’ouverture)   
Les équipes seront misent en place 1h avant la date d’ouverture indiquée*







**Annexe** :

CERTIFICATION DE CONFORMITE DES TEST COVID-19 (SRAS)

**Signature des parties prenantes :**

GROUPE EH : Société \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Le prestataire) (Le client)*

Une image contenant texte

Description générée automatiquementDate : Date :