

**QUESTIONNAIRE A REMPLIR PAR LE NEGOCIATEUR POUR  
LE REDACTEUR D'ACTES**

NOM NEGOCIATEUR	NOM ET ADRESSE DE LA PHARMACIE	NOM(S) ACQUEREUR(S)

PARAMETRES	REPONSES
Prix de vente :	
Montant de la commission H.T. :	
Montant d'actes H.T. :	
La date de prise de possession souhaitée :	
Le montant minimum et maximum pour le stock et les modalités de paiement du stock :	
Les horaires d'ouverture de la pharmacie :	
Les fermetures annuelles de la pharmacie :	
La fréquence des gardes de nuit et jours fériés :	
Les vendeurs font-ils partis d'un groupement? Si oui, lequel?	
Le nom de leur logiciel informatique :	
Le vendeur livre -t-il une maison de retraite, une collectivité particulière?	
La part de vente de phytothérapie, homéopathie, aromathérapie, préparation hors magistrale et matériel médical est-elle bien inférieure à 5%?	
L'apport de(s) l'acquéreur(s) :	
Rétrocession de marchandises avec d'autres officines? Si oui, quel C.A.?	
Distance de la clause de non-concurrence :	
Autres clauses particulières :	

**LISTE DU MATERIEL ET DES OBJETS MOBILIERS**  
**ETAT DESCRIPTIF ET ESTIMATIF** des objets mobiliers, meubles meublant et matériel dépendant  
d'une officine de pharmacie ayant fait, ce jour, l'objet d'une convention entre les soussignés.

QUANTITE :	DESIGNATION	VALEUR
		UNITAIRE : TOTALE
_____ :	- COMPTOIR DE VENTE	: :
_____ :	- VITRINE	: :
_____ :	- CHAISE	: :
_____ :	- CAISSE ENREGISTREUSE	: :
_____ :	- REFRIGERATEUR	: :
_____ :	- BALANCE PESE PERSONNE	: :
_____ :	- BALANCE ROBERVAL ET POIDS	: :
_____ :	- TREBUCHET ET POIDS	: :
_____ :	- LOT PETIT MATERIEL DE PREPARATION	: :
_____ :	- ENSEMBLE DE RAYONNAGES EN EPIS	: :
_____ :	- EXTINGCTEUR	: :
_____ :	- LECTEUR MICRO FICHES	: :
_____ :	- CROIX LUMINEUSE	: :
_____ :	- TABOURET	: :
_____ :	- TABOURET STYLE BISTRO	: :
_____ :	- LOT PETIT MATERIEL D'ANALYSES	: :
_____ :	- MORTIER-PILLON-PILULIER	: :
_____ :	- INSTALLATION CHAUFFAGE	: :
_____ :	- CHAUFFE-EAU	: :
_____ :	- NET WORK	: :
_____ :	- MACHINE A CALCULER	: :
_____ :	- AGRAFEUSE	: :
_____ :	- DEVIDOIR SCOTCH	: :
_____ :	- PHARMACOPEE	: :
_____ :	- ETIQUETEUSE	: :
_____ :	- BUREAU	: :
_____ :	- ARMOIRE TABLEAU A C	: :
_____ :	- ARMOIRE TABLEAU B	: :
_____ :	- POUBELLE	: :
_____ :	- PANIER POUR ORDONNANCES	: :
_____ :	- INSTALLATION TELEPHONIQUE	: :
_____ :	- FAX	: :
_____ :	- MATERIEL INFORMATIQUE	: :
_____ :	- LOGICIEL	: :
_____ :	- DISTRIBUTEUR PRESERVATIFS	: :
_____ :	- TIROIRS A MEDICAMENTS	: :
_____ :	- TIROIRS A HOMEOPATHIE	: :
_____ :	- ENSEIGNE LUMINEUSE	: :
_____ :	- ALARME ELECTRONIQUE	: :
_____ :	- ASPIRATEUR	: :
_____ :	- FAUTEUIL	: :
_____ :	- TIRE LAIT	: :
_____ :	- APPAREIL A AEROSEOL	: :
_____ :	- DIVERS AGENCEMENTS	: :
_____ :	<b>TOTAL DE L'ESTIMATION.....</b>	: :

Les soussignés conviennent expressément que les estimations faites ci-dessus ne peuvent tirer à aucune conséquence en ce qui concerne leurs rapports financiers présents ou futurs, ladite officine ayant été créée dans son universalité, moyennant un prix forfaitaire.

Fait à \_\_\_\_\_