**FICHE CONTACTS**

**ACQUISITION, MISE EN ROUTE, QUALIFICATION ET MAINTENANCE D’UNE LIGNE DE CONDITIONNEMENT SECONDAIRE DE PRODUITS INJECTABLES AU PROFIT DE LA PHARMACIE CENTRALE DES ARMEES.**

**N° DAF\_2024\_001832-1/PFAF-S/ACH/**EBME

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION TITULAIRE** | | | | |
| RAISON SOCIALE : |  | | | |
| Adresse : |  | | | |
| Téléphone : |  | | | |
| Télécopie : |  | | | |
| Courriel : |  | | | |
| Adresse internet (U.R.L) |  | | | |
| **EQUIPE PROJET PRESSENTIE** | | | | |
| Nom du contact\* | Fonction | Téléphone | Télécopie | Courriel\*\* |
| RESPONSABLE |  |  |  |  |
| SUPPLEANT |  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT(S) MARCHES *– si différent de l’équipe projet pressentie*** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT(S) TECHNIQUE(S) ou EN CHARGE DU S.A.V. *– si différent de l’équipe projet pressentie*** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT(S) COMMANDES** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT(S) FACTURATION** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* *ajouter des lignes si nécessaire* \*\* *adresse courriel générique ou courriels nominatifs*