**Direction des Achats**

**FICHE CONTACTS**

**GROUPEMENT HOSPITALIER NORD**

**REMPLACEMENT DU POSTE DE LIVRAISON DE L’HOPITAL GERIATRIQUE FREDERIC DUGOUJON**

**T25\_4000**

**Raison sociale :**

**Adresse :**

**N° tel. :**

**Courriel « générique » :**

**Raison sociale :**

Correspondant administratif (nom, prénom) :

Fonction :

Courriel:

Téléphone :

Correspondant technique (nom, prénom) :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Correspondant négociations (nom, prénom) :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :