|  |  |
| --- | --- |
| Groupement de commandes du GHT des Alpes du Sud **CHICAS - Cellule des Marchés**  Tél. : 04.92.40.28.04  Fax : 04.92.40.61.68  E-mail : [cellulemarches@chicas-gap.fr](mailto:cellulemarches@chicas-gap.fr) | C:\Users\mebrochi\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\R379N9RU\logo_GHT_V2_mail.jpg |

##### GHT des Alpes du Sud

**CHICAS - Cellule des Marchés**

Tél. : 04.92.40.28.04

Fax : 04.92.40.61.68

E-mail : cellulemarches@chicas-gap.fr

🗁 SE9 N179

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS FOURNISSEUR**

**A compléter et à joindre obligatoirement à votre offre**

**FOURNITURE ET POSE D’UN GROUPE FROID SUR LA PLATEFORME RESTAURATION DU CENTRE HOSPITALIER DE BRIANCON**

***PRESENTATION DE LA SOCIETE***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et raison sociale |  |
| Adresse |  |
| N° téléphone |  |
| N° de télécopie (fax) |  |
| N° SIRET ou SIREN |  |
|  |  |
| Nom de la personne à contacter pour tout renseignement relatif au marché |  |
| N° de téléphone |  |
| Eventuellement N° de poste |  |
| Son lieu de travail |  |

***GESTION DES COMMANDES***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et raison sociale |  |
| Adresse |  |
| N° téléphone |  |
|  |  |
| Nom de la personne responsable des commandes |  |
| N° de téléphone |  |
| Eventuellement N° de poste |  |
| Son lieu de travail |  |

***GESTION DES COMMANDES - LIVRAISONS***

|  |  |
| --- | --- |
| Jour et heure favorables à la réception des commandes |  |
| Téléphoniques |  |
| Ecrites |  |
| N° de télécopie (fax) |  |
|  |  |
| Précisez vos heures ouvrables |  |
| Délai de livraison en nombre de jours : |  |
| * pendant les heures ouvrables |  |
| * en dehors des heures ouvrables |  |
| * en cas d’urgence |  |

***CONDITIONS PARTICULIERES***

|  |
| --- |
|  |