8



⚠ Fiche à reproduire pour chaque membre du groupement ou sous-traitant

**Marché public 2025-10**

TIC

Fiche administrative

Tierce maintenance applicative pour l’Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes

# Identification du soumissionnaire

Dénomination sociale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse :

Numéro SIRET :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Coordonnées de la cellule marchés publics (ou du représentant du candidat en charge du suivi administratif des marchés publics) :

Nom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse (*si différente*) :

# Responsable du marché

Nom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Coordonnées du service en charge de la facturation

Nom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse (*si différente*) :

# Responsable en charge du bon de commande

Nom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Compte à créditer :

Je joins à cet effet **un RIB original**

# Adresse mail à laquelle devront être transmises les lettres recommandées électroniques

**Mail :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.