

# **Annexe 3 au CCTP**

## (cf. Article 9 du CCTP )

### **Coordonnées d’assistance relatives au titulaire du marché**

Nom du Candidat : ………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sites Campus universitaire de Bures-Orsay-Gif-Yvette, LADF, Henri Moissan & UFR médecine / Kremlin-Bicêtre |  |
| Interlocuteur  **Responsable Commercial**  Téléphone :  Portable :  Mél : |  |  |
| Interlocuteur**Technico- Commercial** Téléphone :  Portable :  Mél : |  |  |
| Interlocuteur**Programmation/Planning** Téléphone :  Portable :  Mél : |  |  |
| Interlocuteur**Service Facturation** Téléphone :  Portable :  Mél : |  |  |
| Interlocuteur**Conseiller à la sécurité** Téléphone :  Portable :  Mél : |  |  |