**Direction des Achats**

**PHARMACIE A USAGE INTERIEUR (PUI)**

**BATiment 14**

**MISE AUX NORMES DE LA RADIOPHARMACIE**

**groupement hospitalier est**

**n°310356**

**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 :