



**APPEL D’OFFRES OUVERT**

**Marché n°2025-19**

**MISE À DISPOSITION DE PERSONNELS INTERIMAIRES**

- Lot 1 : Métiers filière logistique (non-cadre et cadre)

- Lot 2 : Métiers filière administrative/communication (non-cadre et cadre)

**ANNEXE 2 À L’ACTE D’ENGAGEMENT**

**COORDONNÉES DES PERSONNES EN CHARGE DU MARCHÉ**

**VERSION 1 DU 28 MAI 2025**

Ce document permet, pour chaque lot de lister chacun des contacts essentiels pour la bonne exécution du marché entre Santé publique France et le titulaire du marché.

**Si vous ne répondez qu’à un seul lot, merci de supprimer le lot inutilisé dans ce document.**

**Merci d’indiquer les interlocuteurs adéquats dès la remise de votre offre.**

**2025-19-L1 - Lot 1 - Métiers filière logistique (non-cadre et cadre)**

## 1. Renseignements sur l’entreprise :

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse postale : |  |
| SIRET |  |

## 2. Coordonnées du responsable du projet (habilité à représenter le titulaire auprès de Santé publique France)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |

## 3. Coordonnées de la personne destinataire des bons de commandes

Cochez cette case s’il s’agit de la même personne précisée au point 2, sinon veuillez remplir le tableau :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |

## 4. Coordonnées de la personne en charge des affaires juridiques :

Pour rÉception des RECONDUCTIONS, AVENANTS ET AUTRES DÉCISIONS JURIDIQUES.

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |

## 5. RGPD :  Coordonnées du Délégué à la protection des données (DPD) :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |

## 6. Clause sociale : Coordonnées du correspondant opérationnel pour le suivi des actions d'insertion professionnelle (annexe 2 au CCP)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |

**2025-19-L2 - Lot 2 - Métiers filière administrative/communication (non-cadre et cadre)**

## 1. Renseignements sur l’entreprise :

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse postale : |  |
| SIRET |  |

## 2. Coordonnées du responsable du projet (habilité à représenter le titulaire auprès de Santé publique France)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |

## 3. Coordonnées de la personne destinataire des bons de commandes

Cochez cette case s’il s’agit de la même personne précisée au point 2, sinon veuillez remplir le tableau :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |

## 4. Coordonnées de la personne en charge des affaires juridiques :

Pour rÉception des RECONDUCTIONS, AVENANTS ET AUTRES DÉCISIONS JURIDIQUES.

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |

## 5. RGPD :  Coordonnées du Délégué à la protection des données (DPD) :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |

## 6. Clause sociale : Coordonnées du correspondant opérationnel pour le suivi des actions d'insertion professionnelle (annexe 2 au CCP)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Qualité : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse mél générique |  |