**Direction des Achats**

**FICHE CONTACTS**

**PAVILLON P REHABILITATION POUR DU TERTIAIRE**

**groupement hospitalier centre**

**hopital edouard herriot**

**n°210366**

**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 :