**FICHE CONTACTS**

|  |
| --- |
| **ACQUISITION, QUALIFICATION ET MAINTENANCE DES MOYENS D’ESSAI DESTINES A L’ETUDE DES EFFETS DE RAYONNEMENTS ELECTROMAGNETIQUES IMPLUSIONNELS AU PROFIT DE L’INSTITUT DE RECHERCHE DE BIOMEDICALE DES ARMEES (I.R.B.A)** |

**N° DAF\_2025\_001006/PFAF-S/ACH/**EBME

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION TITULAIRE** | | | | |
| RAISON SOCIALE : |  | | | |
| Adresse : |  | | | |
| Téléphone : |  | | | |
| Télécopie : |  | | | |
| Courriel : |  | | | |
| Adresse internet (U.R.L) |  | | | |
| **CORRESPONDANT(S) MARCHES** | | | | |
| Nom du contact | Fonction | Téléphone | Télécopie | Courriel \* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT(S) MARCHES *– si différent de l’équipe projet*** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT(S) TECHNIQUE(S) ou EN CHARGE DU S.A.V. *– si différent de l’équipe projet*** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT(S) COMMANDES** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CORRESPONDANT(S) FACTURATION** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* *adresse courriel générique ou courriels nominatifs*