**MARCHÉ PUBLIC |** Agence régionale de santé Mayotte

**Accord-cadre n°2025-017**Fournitures courantes et de services

**Marché de prestations de bilan de compétences**

**Fiche administrative du candidat**

Fiche administrative du candidat

Dénomination Sociale du prestataire:……………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………................

**Adresse :**……………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………....

**Numéro SIRET :**…………………………………………………………………………………………………

Coordonnées auxquelles seront envoyées les remises en concurrences (marchés subséquents)

**Nom :** ………………………………………………………………………………………………………………

**Fonction :** ………………………………………………………………………………………………………..

**Téléphone :**………………………………………………………………………………………………………

**Mail :**………………………………………………………………………………………………………………..

**Adresse (*si différente*) :** …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Responsable du marché

**Nom :** ………………………………………………………………………………………………………………

**Fonction :** ………………………………………………………………………………………………………..

**Téléphone :**………………………………………………………………………………………………………

**Mail :**………………………………………………………………………………………………………………..

Coordonnées du service en charge de la facturation

**Nom :** ………………………………………………………………………………………………………………

**Fonction :** ………………………………………………………………………………………………………..

**Téléphone :**………………………………………………………………………………………………………

**Mail :**………………………………………………………………………………………………………………..

**Adresse (*si différente*) :** …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Compte à créditer

Je joins à cet effet un RIB original;

Adresse mail à laquelle devront être transmises les lettres recommandées électroniques

**Mail :**………………………………………………………………………………………………………………..

*Les échanges entre l’Agence Régionale de Santé Mayotte et l’entreprise se feront sur la base des informations renseignées ci-dessus.*

*(Fiche à reproduire pour chaque membre du groupement ou sous-traitant**)*



**ARS MAYOTTE**

90 route Nationale 1 – BP 410 - 97600 Mamoudzou

02 69 61 12 25 – https://www.mayotte.ars.sante.fr/