**ANNEXE 3: FICHE ADHERENT**

Centre Hospitalier Côte de Lumière

Nom : Centre Hospitalier Côte de Lumière

Forme Juridique : Etablissement Public de Santé

SIREN : 268 500 303

SIRET : 268 500 303 00212

APE : 8610Z

**Coordonnées de l’entité**

Siège social : CH Côte de Lumière

Représentant légal : Madame Caroline CALMEL

Site internet : <https://www.ch-cotedelumiere.fr/accueil>

**Ingénierie Biomédicale :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT** | **ADRESSE** | **PERSONNE REFERENTE ET COORDONNEES** |
| CHCL  Direction des ressources Matérielles et du Patrimoine | 4 rue Jacques MONOD 85340 LES SABLES D'OLONNE | M. Laurent Tamames  Ingénieur Biomédical  Tél : 02.51.44.64.65  Mail : [laurent.tamames@ght85.fr](mailto:laurent.tamames@ght85.fr) |

**Atelier Biomédical :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT** | **ADRESSE** | **PERSONNE REFERENTE ET COORDONNEES** |
| CHCL  Direction des ressources Matérielles et du Patrimoine | 4 rue Jacques MONOD 85340 LES SABLES D'OLONNE | M. Stéphane Mercier  Tél : 02.51.21.87.44  Mail : [stephane.mercier@ght85.fr](mailto:stephane.mercier@ght85.fr) |

**Cellule juridique des contrats :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT** | **ADRESSE** | **PERSONNE REFERENTE ET COORDONNEES** |
| CHD Vendée  Direction des ressources Matérielles et du Patrimoine | Les Oudairies  85925 LA ROCHE SUR YON | Mme Anaïs VINCENT  Gestionnaire cellule juridique référente GHT  Tél :02.51.44.64.52  Mail : [anais.vincent@ght85.fr](mailto:anais.vincent@ght85.fr)  Mme Sabrina CHARLES  Responsable juridique commande publique GHT  Mail : [sabrina.charles@ght85.fr](mailto:sabrina.charles@ght85.fr) |

**Commandes :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT** | **ADRESSE** | **PERSONNE REFERENTE POUR LES COMMANDES ET COORDONNEES** |
| **CHCL**  **Direction des Ressources Matérielles et du patrimoine** | 4 rue Jacques MONOD 85340 LES SABLES D'OLONNE | Mme Aurélie Bourassé  Tél :02.51.21.85.58  Mail : [aurelie.bourrasse@ght85.fr](mailto:aurelie.bourrasse@ght85.fr) |

**Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT** | **ADRESSE(S) DE FACTURATION** | **PERSONNE REFERENTE POUR LA FACTURATION ET COORDONNEES** |
| **CHCL**  **Direction des Ressources Matérielles et du patrimoine** | **4 rue Jacques MONOD 85340 LES SABLES D'OLONNE** | Mme Aurélie Bourassé  Tél :02.51.21.85.58  Mail : [aurelie.bourasse@ght85.fr](mailto:aurelie.bourasse@ght85.fr) |

l'envoi des factures doit se faire par la plateforme CHORUS PRO :

Numéro siret : 26850030300212

Code service : DRM

Code engagement : numéro de marché

Le code service est OBLIGATOIRE

**Mandatement :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETABLISSEMENT** | **COORDONNEES** |
| CHCL  **Direction des services financiers** | Alice NOBIRON / Magali TRAMZAL  [Alice.nobiron@ght85.fr](mailto:Alice.nobiron@ght85.fr)  02.51.21.85.11  [Magali.tramzal@ght85.fr](mailto:Magali.tramzal@ght85.fr)  02.51.21.85.78 |

**Trésorerie Publique :**

TRESORERIE DES HOPITAUX

5 RUE DE LA SIMBRANDIERE

BP 764

85020 LA ROCHE SUR YON

02.51.08.86.30