

## FOURNITURE DE MATERIEL MEDICAL AU PROFIT DU SERVICE D'HOSPITALISATION A DOMICILE

### CAHIER DES CLAUSES ADMINISTRATIVES PARTICULIERES ANNEXE 1. MODALITES DE FACTURATION

ETABLISSEMENT PARTIE	FACTURATION			
	CORRESPONDANT	ADRESSE	SIRET	CODE CHORUS
Centre hospitalier Alphonse Guérin	Gestionnaire facturation facture.had.ploermel@ghba.fr 02.97.73.22.57	HAD Brocéliande 56804 PLOERMEL Cedex	265 600 023 00013	HAD