**ANNEXE 1   
FICHE DE RENSEIGNEMENTS, ORGANISATION ET EXÉCUTION**

Ce document, dument renseigné, est une pièce contractuelle jointe à l’acte d’engagement et engage le titulaire pour la durée du marché.

**Coordonnées du candidat**

* Nom de l’entreprise :
* Adresse du siège social :
* Nombre de site logistique et agence commerciale du candidat :

**Service chargé des commandes**

* Nom de l’interlocuteur privilégié :
* N° de téléphone et/ou portable :
* Adresse électronique :

**Service chargé du suivi qualité**

* Nom de l’interlocuteur privilégié :
* N° de téléphone et/ou portable :
* Adresse électronique **:**

**Service chargé du suivi administratif (facturation, suivi des livraisons, …)**

* Nom de l’interlocuteur privilégié :
* N° de téléphone et/ou portable :
* Adresse électronique :

**Service chargé de la maintenance curative et préventive du matériels mis à disposition**

* Nom de l’interlocuteur privilégié :
* N° de téléphone et/ou portable :
* Adresse électronique :

*En cas de modification des informations ci-dessus, le candidat devra en informer immédiatement le Groupe Hospitalier du Havre*

Je soussigné responsable de la société mentionnée ci-après certifie l'exactitude des renseignements portés dans ce tableau.

*Date, cachet et signature :*