**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

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 : 4 rue Jacques Monod – CS 20393 OLONNE SUR MER – 85109 LES SABLES D’OLONNE CEDEX

Représentant légal : Madame Caroline CALMEL

Téléphone assistanat de direction : 02.51.21.85.15

Site internet :

**Référents Techniques :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENTEMETTEUR DE LA COMMANDE** | **ADRESSE** | **PERSONNE REFERENTE POUR LES INTERVENTIONS TECHNIQUES ET COORDONNEES (Mail et téléphone)** |
| CH Côte de Lumière  Direction des Ressources Matérielles | 4 rue Jacques Monod  CS 20393 OLONNE SUR MER  85109 LES SABLES D’OLONNE CEDEX | Mme Michelle POIROUD  Tél 02.51.21.85.56  drmmarche@ch-cotedelumiere.fr |

**Commandes :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENTEMETTEUR DE LA COMMANDE** | **ADRESSE** | **PERSONNE REFERENTE POUR LES COMMANDES ET COORDONNEES** |
| CH Côte de Lumière  Direction des Ressources Matérielles | 4 rue Jacques Monod  CS 20393 OLONNE SUR MER  85109 LES SABLES D’OLONNE CEDEX | Mme Michelle POIROUD  Tél 02.51.21.85.56  drmmarche@ch-cotedelumiere.fr |

**Lieu de Livraison :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENTEMETTEUR DE LA COMMANDE** | **ADRESSE** | **PERSONNE REFERENTE POUR LES LIVRAISONS ET COORDONNEES** |
| CH Côte de Lumière | Magasin central  6 boulevard Laplace  (Accès par rue Henriette Durand)  85100 LES SABLES D’OLONNE | Magasin central  02.51.21.89.60  magasin@ch-cotedelumiere.fr |

**Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)**  **(entité exacte)** | **ADRESSE(S) DE FACTURATION** | **PERSONNE REFERENTE POUR LA FACTURATION ET COORDONNEES** |
| CH Côte de Lumière  Direction des Ressources Matérielles | 4 rue Jacques Monod  CS 20393 OLONNE SUR MER  85109 LES SABLES D’OLONNE CEDEX | Mme Michelle POIROUD  Tél 02.51.21.85.56  drmmarche@ch-cotedelumiere.fr |

Si l'envoi des factures se fait par la plateforme CHORUS PRO :

Numéro siret : 268 500 303 00212

Code service : DRM

Code engagement :

**Mandatement :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)**  **(entité exacte)** | **PERSONNE REFERENTE POUR LE MANDATEMENT ET COORDONNEES** |
| CH Côte de Lumière  Direction des Finances |  |

**Trésorerie Publique :**

TRESORERIE DES HOPITAUX

5 RUE DE LA SIMBRANDI7RE

BP 764

85020 LA ROCHE SUR YON

02.51.08.86.30