**CONTACTS DU TITULAIRE EN CHARGE DE L’ACCORD-CADRE**

**Annexe 3 à l’acte d’engagement (AE-ATTRI1)**

**Conception, réalisation et équipement du stand et d’espaces pour la participation du ministère de l'Agriculture, de l'Agro-alimentaire et de la Souveraineté alimentaire pour les éditions 2026 à 2029 du Salon International de l’Agriculture**

Numéro de consultation : DICOM-BCAB-2025-011

Accord-cadre correspondant au lot n°2 : Conception et aménagement des espaces de travail et de restauration

|  |  |
| --- | --- |
| *Raison sociale de l’entreprise* |  |

*Il est possible d’indiquer pour chaque rubrique ci-dessous des correspondants supplémentaires en dupliquant le tableau des renseignements attendus autant de fois que nécessaire.*

1. ***Coordonnées de la personne en charge de la passation de l’accord-cadre :***

*Interlocuteur de l’acheteur tout au long de la consultation*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Adresse mail générique :* |  |

1. ***Coordonnées de la personne en charge du suivi d’exécution de l’accord-cadre :***

*Interlocuteur privilégié de l’acheteur tout au long de la durée de l’accord-cadre*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Adresse mail générique :* |  |

1. ***Coordonnées de la personne en charge de la réalisation des prestations :***

*Interlocuteur privilégié de l’acheteur tout au long de la durée de l’accord-cadre*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Adresse mail générique :* |  |

1. ***Coordonnées de la personne en charge de la gestion financière de l’accord-cadre :***

*Edition des devis et gestion de la facturation*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Adresse mail générique :* |  |