CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON FRANCHE-COMTE
ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT CENTRE FRANCHE-COMTE ET COORDONNATEUR DU GROUPEMENT DE COMMANDES
GROUPEMENT DE COMMANDES FRANCHE-COMTE
3 Boulevard FLEMING – 25030 BESANCON CEDEX – Secteur CAMSP – Pôle Pharmaceutique Hôpital Jean-Minjoz
Tél : 03-81-66-81-55 Fax : 03-81-66-83-52 - Mail : camsp-marches@chu-besancon.fr

ANNEXE n°1A CCP – ETABLISSEMENTS ADHERENTS GHT CENTRE FRANCHE-COMTE ET MEMBRES DU GROUPEMENT D'ACHATS FACTURATION

ETABLISSEMENT	COMPTABLE ASSIGNATAIRE	ADRESSE DE FACTURATION	FACTURATION DEMATERIALISEE	Coordonnées Service Facturation	Traitement des factures (sous réserve de changement au cours de l'exécution du Marché)	DATE(S) D'ENTRÉE DANS LE MARCHÉ
Centre Hospitalier Universitaire de Besançon Franche-Comté **Etablissement SUPPORT du GHT CENTRE FRANCHE-COMTE et Coordonnateur du Groupement de Commandes**	Trésorier principal du CHU Centre des Finances Publiques de CHAMARS Boulevard Charles de Gaulle 25043 BESANCON CEDEX	Centre Hospitalier Universitaire – Hôpital Jean-Minjoz – Pôle Pharmaceutique **Unité CAMSP** 3 Boulevard Fleming 25030 BESANCON CEDEX	Siret : **262 501 760 00264** Code Service : **CAMSP** N° engagement : **N° de commande (lettre « L » + chiffre)**	TEL 03-81-66-85-12 FAX 03-81-66-84-89 camsp-compta@chu-besancon.fr	**Centre Hospitalier Universitaire de BESANCON**	**1er février 2027**
Centre Hospitalier Intercommunal de Haute Comté de Pontarlier **Etablissement PARTIE du GHT CENTRE FRANCHE-COMTE**	Trésorier principal du CH Trésorerie Municipale Complexe des Capucins 25300 PONTARLIER	Centre Hospitalier Intercommunal de Haute-Comté 2 Faubourg Saint-Etienne 25304 PONTARLIER CEDEX	Siret : **262 504 624 00012** Code Service : **Pas de code service** N° engagement : **N° de commande**	TEL 03-81-38-59-78 FAX 03-81-38-59-65 d.gauthe@chi-hc.fr	**Centre Hospitalier Intercommunal de Haute Comté de PONTARLIER**	**1er février 2027**
Centre Hospitalier Louis Pasteur Dole **Etablissement PARTIE du GHT CENTRE FRANCHE-COMTE**	Trésorier principal du CH Monsieur le Trésorier principal des EHMS 136 avenue Léon Jouhaux 39100 DOLE	Centre Hospitalier Louis Pasteur Pharmacie 73 avenue Léon Jouhaux – CS 20079 39108 Dole Cedex	Siret : **263 900 045 00018** Code Service : **PHA** N° engagement **: N° de commande**	☎ 03 84 79 80 35 FAX 03 84 82 12 42 pharmacie.secretariat@ch-dole.fr	**Centre Hospitalier Louis Pasteur de Dole**	**1er février 2027**
Centre Hospitalier Spécialisé Saint-Ylie Jura **Etablissement PARTIE du GHT CENTRE FRANCHE-COMTE**	Trésorier Principal des EHMS Centre des Finances Publiques 34 Boulevard Wilson 39100 DOLE	Centre Hospitalier Spécialisé SAINT-YLIE Jura 120 route Nationales BP 100 39108 DOLE Cedex	Siret : **263 900 144 00019** Code Service : **2100** (Chorus) N° engagement **: N° de commande**	**Madame Laurence VIOLAND** Adjoint Administratif Service Pharmacie TEL 03 84 82 98 41 FAX 03 84 82 97 63 laurence.violand@chsjura.fr	**Centre Hospitalier Spécialisé Saint-Ylie Jura de DOLE**	Date à préciser modification de marché, le cas échéant

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON FRANCHE-COMTE
ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT CENTRE FRANCHE-COMTE ET COORDONNATEUR DU GROUPEMENT DE COMMANDES
GROUPEMENT DE COMMANDES FRANCHE-COMTE
3 Boulevard FLEMING – 25030 BESANCON CEDEX – Secteur CAMSP – Pôle Pharmaceutique Hôpital Jean-Minjoz
Tél : 03-81-66-81-55 Fax : 03-81-66-83-52 - Mail : camsp-marches@chu-besancon.fr

ANNEXE n°1A CCP – ETABLISSEMENTS ADHERENTS GHT CENTRE FRANCHE-COMTE ET MEMBRES DU GROUPEMENT D'ACHATS FACTURATION

ETABLISSEMENT	COMPTABLE ASSIGNATAIRE	ADRESSE DE FACTURATION	FACTURATION DEMATERIALISEE	Coordonnées Service Facturation	Traitement des factures (sous réserve de changement au cours de l'exécution du Marché)	DATE(S) D'ENTRÉE DANS LE MARCHÉ
Hôpital Nord Franche-Comté **Etablissement SUPPORT du GHT NORD FRANCHE-COMTE**	Trésorier des Ets Hospitaliers 1 place de la Révolution Française BP 20099 90022 BELFORT cedex	Hôpital Nord Franche-Comté Servie Pharmacie 100 route de Moval CS 10499 Trévenans 90015 BELFORT Cedex	Siret : **269 001 293 002 09** Code Service : **GPDM** (Chorus) N° engagement **: N° de commande**	TEL 03.84.98.26.54 FAX 03.84.54.58.26 Mail : facturationDM@hnfc.fr	**Hôpital Nord Franche-Comté**	Date à préciser par modification de marché, le cas échéant
Centre Hospitalier Jura Sud de LONS-LE-SAUNIER **Etablissement SUPPORT du GHT JURA**	Trésorerie publique 34 boulevard Wilson BP 60004 39107 DOLE cedex	Centre Hospitalier Jura Sud 55 rue du Dr Jean Michel CS50364 39016 LONS LE SAUNIER Cedex	Siret : **263 900 52 00014** Code Service : **PHARM_LONS16** (Chorus) N° engagement **: N° de commande**	Adjoints administratifs ☎ 03.84.35.60.38 FAX 03.84.35.60.72 Mail : facturation.pharmacie-lons@hopitaux-jura.fr	**Centre Hospitalier JURA SUD** **Site de LONS-LE-SAUNIER** **Service pharmacie**	Date à préciser par modification de marché, le cas échéant
Centre Hospitalier Louis Jaillon de SAINT-CLAUDE **Etablissement PARTIE du GHT JURA**	Trésorerie 34 boulevard Wilson BP 60004 39107 DOLE cedex	Centre Hospitalier Louis Jaillon 2 montée de l'hôpital CS 20153 39206 SAINT CLAUDE cedex	Siret : **263 900 110 00010** Code Service : **PHARMA** (Chorus) N° engagement **: N° de commande**	Adjoints administratifs ☎ 03.84.35.60.38 FAX 03.84.35.60.72 Mail : facturation.pharmacie-lons@hopitaux-jura.fr	**Centre Hospitalier JURA SUD** **Site de LONS-LE-SAUNIER** **Service pharmacie**	Date à préciser par modification de marché, le cas échéant
Centre Hospitalier Intercommunal du Pays de Revermont (CHIPR) **Site de SALINS LES BAINS** **Etablissement PARTIE du GHT JURA**	Trésorerie 34 boulevard Wilson BP 60004 39107 DOLE cedex	Centre Hospitalier Intercommunal du Pays de Revermont Service Pharmacie Rue du docteur Germain 39110 SALINS-LES-BAINS	Siret : **263 900 128 00137** Code Service : **PHARMA-S** (Chorus) N° engagement **: N° de commande**	Préparateurs en pharmacie ☎ 03.84.73.66.13 FAX 03.84.73.66.82 Mail : pharmacie@chipr.fr	**CHIPR** **Site de Salins les Bains** **Service pharmacie**	Date à préciser par modification de marché, le cas échéant

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON FRANCHE-COMTE
ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT CENTRE FRANCHE-COMTE ET COORDONNATEUR DU GROUPEMENT DE COMMANDES
GROUPEMENT DE COMMANDES FRANCHE-COMTE
3 Boulevard FLEMING – 25030 BESANCON CEDEX – Secteur CAMSP – Pôle Pharmaceutique Hôpital Jean-Minjoz
Tél : 03-81-66-81-55 Fax : 03-81-66-83-52 - Mail : camsp-marches@chu-besancon.fr

ANNEXE n°1A CCP – ETABLISSEMENTS ADHERENTS GHT CENTRE FRANCHE-COMTE ET MEMBRES DU GROUPEMENT D'ACHATS FACTURATION

ETABLISSEMENT	COMPTABLE ASSIGNATAIRE	ADRESSE DE FACTURATION	FACTURATION DEMATERIALISEE	Coordonnées Service Facturation	Traitement des factures (sous réserve de changement au cours de l'exécution du Marché)	DATE(S) D'ENTRÉE DANS LE MARCHÉ
Groupe Hospitalier de la HAUTE-SAÔNE **Etablissement SUPPORT du GHT HAUTE-SAÔNE**	Trésorerie des établissements Hospitaliers de Haute-Saône 2 rue Heymès BP 409 70000 VESOUL	Groupe Hospitalier de la Haute-Saône **SFACT (Service Facturier)** 2 rue Heymès – BP 409 70000 VESOUL cedex	Siret : **267 006 617 00109** Code Service : **6925** (Chorus) N° engagement **: N° de commande**	☎ 03.84.96.14.65 FAX Mail : ddfip70.sfact@dgfip.finances.gouv.fr		**1er février 2027**
GCS des Etablissements Sanitaire et Médico-Sociaux du Nord Franche-Comté **Etablissement Indépendant**	Mr Marc SCHNEIDER Paierie Départementale du Territoire de Belfort 9 bis faubourg de Montbéliard 90000 BELFORT	PUI GCS des établissements sanitaire et médico-sociaux du Nord Franche-Comté 16 rue Alfred engel 90800 BAVILLIERS	Siret : **130 002 355 00019** Code Service : **pas de code service** (Chorus) N° engagement **: N° de commande**	☎ 03.84.90.39.10 FAX 03.84.90.39.40 Mail : gcs@chsld-lechenois.fr		Date à préciser par modification de marché, le cas échéant