

Coordonnées du demandeur :

26110 VINSOBRES

A Vinsobres, le _____

Mme la Directrice
Hôpital de Nyons
11 Avenue Jules Bernard
26110 NYONS

Madame la Directrice,

J'ai l'honneur de solliciter l'achat de repas confectionnés par la cuisine de l'Hôpital.

Je m'engage à commander les repas auprès de l'épicerie de Vinsobres au plus tard le mercredi pour la semaine suivante.

L'annulation ou la modification de ma commande est possible sous réserve de prévenir l'Épicerie la veille de la livraison et avant 10h00.

En cas d'événements imprévisibles (hospitalisation notamment), l'annulation de la commande peut être faite avant 8h30 le jour même.

Je suis informée que les repas commandés seront facturés sur la base du récapitulatif que l'Épicerie de Vinsobres aura transmis à la cuisine de l'Hôpital.

Le tarif applicable à ce jour est de 8.10 € TTC (prix 2019) par repas (hors frais éventuel de livraison par l'Épicerie qui seront facturés directement par cette dernière).

La facturation sera établie par titre de recettes formant avis des sommes à payer via le Trésor Public, en début du mois pour le mois précédent.

Le tarif du repas sera révisé chaque année au 1^{er} janvier.

Vous remerciant par avance,

Je vous prie d'accepter, Madame la Directrice, mes salutations distinguées.