

## Fiches de commande

# Projet X

**Auteur :**

**Nom du fichier :**

**Emplacement :**

**Date de création :**

**Date de modification :**

**N° de version :**

**Livrable N°**

## DEMANDE d'APPROVISIONNEMENT de PRODUITS en STOCK

A partir d'une liste type pour une famille de produit

Demandeur :	<b>Prestataire</b>
UF :	Prestataire : (magasin)
Responsable :	Responsable :
Contact : Poste :	Poste :

<b>Demande</b>	N°	Date de	Date maxi
<input type="checkbox"/> urgent	Coût TTC	demande	de livraison

Libellé produit	Unité de distribution	Prix Unitaire	Quantité Préconisée	Quantité demandée	Massage permanent
Javel dose					
Papier hygiénique					
Crème récurante					
Décontaminant en spray					
(1)					
(1)					

(1) Possibilité d'ajouter des produits non tenus en stock, mais existants dans un catalogue de l'Etablissement.

**DEMANDE D'APPROVISIONNEMENT EXCEPTIONNELLE**

*(pour un produit n'existant pas en catalogue de l'établissement)*

<p><b>Demandeur :</b></p> <p>UF :</p> <p>Responsable :</p> <p>Contacte :                      Poste</p>	<p><b>Prestataire :</b></p> <p><b>Prestataire :</b></p> <p>Responsable :</p> <p>Poste :</p>
---	---

**Demande**

N° de demande.....Date de demande .....

Produit

Réf. du Fournisseur  Nom du Fournisseur

Marque  N° du Fournisseur

Prix unitaire  Quantité

Remarque (justification de la demande) :



