



Dossier de candidature

Trophées de l'achat hospitalier 2018

Dossier de candidature

AsFAH – Association Française des Acheteurs Hospitaliers

47, rue de Charonne – 75011 Paris

01 55 78 54 54

contact@asfah.fr

Nom de l'établissement candidat :

Catégorie :



TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	3
FICHE D'INSCRIPTION	4
CHOIX DE LA CATÉGORIE	6
DESCRIPTION DE L'OPÉRATION OU DE L'ACTION	7
I. ÉTATS DES LIEUX ET OBJECTIFS POURSUIVIS	7
II. MOYENS MIS EN ŒUVRE	8
III. CALENDRIER	8
IV. RÉSULTATS ATTENDUS OU ATTEINTS	9



INTRODUCTION

Edito

Pour la 6^{ème} année consécutive, les Journées de l'achat organisent les Trophées de l'achat hospitalier qui visent à récompenser des établissements du secteur sanitaire et médico-social ayant réalisé une action exemplaire en terme d'achat dans 7 catégories : Fonction achat commune de GHT ; Direction et équipe achat de l'année ; Performance achat ; Achat durable et responsable ; Logistique ; Dialogue acheteur-prescripteur ; Innovation. La vocation de ces trophées est de permettre la mise en valeur de réalisations concrètes et remarquables, encore trop peu mises en avant dans le secteur hospitalier et qui contribuent à l'amélioration de la performance des fonctions achat.

Afin de voir leur candidature étudiée par un jury de professionnels, les établissements devront remettre ce dossier dûment rempli **avant le 19 octobre 2018**.

Les trophées seront décernés le **29 novembre 2018** à l'occasion des Journées de l'achat hospitalier qui se dérouleront les 29 et 30 novembre prochains au Beffroi de Montrouge (Hauts-de-Seine).

Nous comptons sur votre participation !



FICHE D'INSCRIPTION

La fiche d'inscription est à compléter pour chaque opération présentée et à joindre au dossier.

Merci de nous transmettre le dossier de candidature **avant le 19 octobre 2018** :

- Par mail à : contact@asfah.fr
- Ou par voie postale : AsFAH – Trophées de l'achat hospitalier – 47, rue de Charonne, 75011PARIS

Seuls les dossiers complets remplissant toutes les conditions énoncées pourront être examinés par le jury.

Fiche de la structure	
Type de structure (CHU, CH, GCS, Ehpad...)	
Nom de la structure	
Nom et prénom du directeur	
Adresse	
Nom et prénom du référent	
Fonction	
Téléphone	
Adresse mail	
Fax	
Budget achat	



Autorisation de reproduction

Je soussigné(e)

Déclare et garantis avoir obtenu toutes les autorisations nécessaires à la reproduction et à la représentation des éléments du dossier présenté (notamment et sans que cette liste soit exhaustive : schémas, graphiques, photos etc.) et autorise en conséquence l'AsFAH à reproduire et représenter ces éléments dans tout support susceptible de traiter des Trophées de l'achat hospitalier. Ces obligations devront pouvoir intervenir sans obligation d'aucune sorte à la charge de l'AsFAH. Je garantis ce dernier de tout recours à cet égard.

Fait à

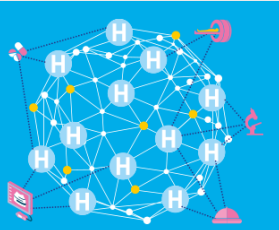
Signature du responsable du dossier :



CHOIX DE LA CATÉGORIE

Cochez la catégorie choisie

- Catégorie « **Fonction achat commune de GHT** »
- Catégorie « **Direction et équipe achat de l'année** »
- Catégorie « **Performance achat** »
- Catégorie « **Achat durable et responsable** »
- Catégorie « **Logistique** »
- Catégorie « **Dialogue acheteur-prescripteur** »
- Catégorie « **Innovation** »

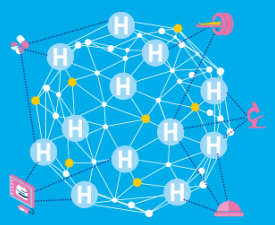


DESCRIPTION DE L'OPÉRATION OU DE L'ACTION

I. ÉTAT DES LIEUX ET OBJECTIFS POURSUIVIS



II. MOYENS MIS EN ŒUVRE



III. CALENDRIER

IV. RESULTATS ATTENDUS OU ATTEINTS