



FICHE LOGISTIQUE DES ETABLISSEMENTS ADHERENTS GROUPEMENT MEDICAMENTS NOUVELLE AQUITAINE

INFORMATIONS GENERALES						
Etablissement adhérent	EHPAD SAINT-MACAIRE		Adresse principale complète de l'établissement	8 rue de Verdun 33490 SAINT-MACAIRE	Téléphone	0556622330
Nom du comptable assignataire	#		Adresse du comptable assignataire	#	Téléphone	#
Nom		Pharmacien Référent		Téléphone		
Fonction		Téléphone		Courriel		
DE BALHASAR		0556 62 23 30		pharmacie.stmacai@orange.fr		
PHARMACIENNE		Réfèrent Spécialités pharmaceutiques		Téléphone		
Nom		Téléphone		Courriel		
Fonction		Téléphone		Courriel		
MODALITES DE COMMANDE						
Mode de passation de commande	Via le portail du titulaire					
	Via le portail de Commandes Electronique (Acheteur)					
	Via le portail de Commandes Electronique (Hospitals)	X				
	Par courriel ou par fax	X				
	Par courrier					
Nombre de points de commande						
NOMBRE DE POINTS DE LIVRAISON						
Dans le service ou bâtiment		X				
Précollisé en magasin central						
En magasin central						
CONDITIONS DE LIVRAISON						
Prise de rendez-vous avant livraison		NON				
Jours de livraison		Lundi, mardi, jeudi, vendredi				
Horaires de livraison		de 9h à 17h				
Hauteur du ou des quais						
Poids et/ou hauteur maximum autorisés des véhicules de livraison						
Hauteur maximum de palette						
Autres contraintes structurelles et géographiques (rayon, ...)						
Nom du contact sur le site						
Remarque : les adresses et conditions de livraison seront communiquées au titulaire lors de la mise en œuvre du marché						
FACTURATION						
Adresse(s) de facturation		EHPAD PUBLIC 8 rue de Verdun 33490 SAINT-MACAIRE				
Fréquence de facturation à livraison complète		Nombre d'exemplaires souhaités de la facture		2		
		Nombre d'exemplaires souhaités du bordereaux de livraison		1		
Support utilisé		PAPIER		X		
		ELECTRONIQUE		X		
REMARQUES DIVERSES						
remarques						