

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

GROUPEMENT HOSPITALIER AUBE MARNE

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme


Lot(s) concerné(s)	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 8 – 9 – 10 – 11
Date entrée dans le groupement <i>A modifier selon vos engagements</i>	Début au 1 ^{er} Mars 2025



Interlocuteur (pour l'exécution du marché) :

	Le/La référent (e) administratif	Le/La référent(e) Restauration
Nom	CADET-DAVESNE LAURINE	BERRY YOHANN
Fonctions	GESTIONNAIRE ACHATS	RESPONSABLE LOGISTIQUE
Adresse	RUE PAUL VAILLANT COUTURIER 10100 ROMILLY SUR SEINE	RUE PAUL VAILLANT COUTURIER 10100 ROMILLY SUR SEINE
Tél	03.25.21.96.41	06.72.85.12.03
Fax		
Email	laurine.cadet@hcs-sante.fr	yohann.berry@hcs-sante.fr

Facturation

	Adresse de Facturation	RUE PAUL VAILLANT COUTURIER 10100 ROMILLY SUR SEINE	
	N° Siret	200 011 237 000 19	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique	
		ACHATS	INITIALES+N° BC
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	CECILIA DEVOYE 03.25.21.90.68		
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	CECILIA DEVOYE 03.25.21.90.68		

CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☐ Téléphone

☐ Télécopie

☐ Courrier

☐ Internet

☒ Autre (précisez) PAR MAIL.....



Fréquences de livraison et nombre de points de livraison : (préciser si différences en fonction du type de produits)

Pour les Valeurs Moyennes Livrées Importantes : CHU et grands CH

Type de produits	Fréquence de livraison	Si jour(s) de livraison souhaitée, préciser	Nombre de points de livraison
Épicerie	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/>fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input checked="" type="checkbox"/> ...1..fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre		16 RUE DES RECOLLETS 51120 SEZANNE 25 RUE PAUL VAILLANT COUTURIER 10100 ROMILLY/SEINE 5 RUE ARISTIDE BRIAND 10400 NOGENT
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/>fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input checked="" type="checkbox"/> ...1..fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre		25 RUE PAUL VAILLANT COUTURIER 10100 ROMILLY/SEINE

Pour les Valeurs Moyennes Livrées moins importantes : Autres établissements

Type de produits	Fréquence de livraison	Si jour(s) de livraison souhaitée, préciser	Nombre de points de livraison
Épicerie	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/>fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre		
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/>fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre		



Adresse(s) et horaires de livraison

ETABLISSEMENT(S)	ADRESSE(S)	HORAIRES	PRESENCE DE QUAIS	TYPE DE QUAIS / HAUTEUR	CAMIONS AVEC HAYON	CONTRAINTES TAILLE VEHICULES MANUTENTION (dimensions des palettes, roues des transpalettes etc...)
GHAM	25 RUE PAUL VAILLANT COUTURIER 10100 ROMILLY/SEINE		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
GHAM	16 RUE DES RECOLLETS 51120 SEZANNE		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
GHAM	5 RUE ARISTIDE BRIAND 10400 NOGENT		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	



Procédures de gestion des alertes alimentaires

Etablissement	Nom Prénom Personne à prévenir	Fonction	Email	Téléphone	Adresse(s) mail(s) dédiée(s) aux alertes alimentaires
GHAM RY+NG+SZ	BERRY YOHANN	RESPONSABLE LOGISTIQUE	yohann.berry@hcs- sante.fr	06.72.85.12.03	