

## Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

**CHU / CH / EHPAD / GIP ...CH MILLAU.....**

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

<b>Lot(s) concerné(s)</b>	<b>9 – 10 – 11 – 12 – 13 – 14 – 15 – 16 – 17 - 18</b>
<b>Date entrée dans le groupement</b> <i>A modifier selon vos engagements</i>	<b>Début au 1<sup>er</sup> Mars 2025</b>



Interlocuteur (pour l'exécution du marché) :

	<b>Le/La référent (e) administratif</b>	<b>Le/La référent(e) Restauration</b>
<b>Nom</b>	<b>DOUZIECH MYRIAM</b>	<b>MONTHIEUX EDWIGE</b>
<b>Fonctions</b>	<b>RESPONSABLE ACHATS</b>	<b>RESPONSABLE CUISINE</b>
<b>Adresse</b>	<b>265 BOULEVARD ACHILLE SOUQUES 12100 MILLAU</b>	<b>265 BOULEVARD ACHILLE SOUQUES 12100 MILLAU</b>
<b>Tél</b>	<b>05 65 59 55 18</b>	<b>05 65 59 31 94</b>
<b>Fax</b>		
<b>Email</b>	<b>myriam.douziech@ch-millau.fr</b>	<b>edwige.monthieux@ch-millau.fr</b>



Facturation

<b>Adresse de Facturation</b>	<b>265 BOULEVARD ACHILLE SOUQUES 12100 MILLAU</b>	
<b>N° Siret</b>	<b>261 200 141 00016</b>	
<b>Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus</b>	<b>Code service</b>	<b>N° d'engagement juridique</b>
	<b>FACM</b>	<i>(Indiquer le numéro de commande)</i>
<b>Contact Commande</b> Nom Prénom Téléphone	<b>MAGASIN CENTRAL 05 65 59 31 95</b> <b>magasin@ch-millau.fr</b>	
<b>Contact Comptabilité</b> Nom Prénom Téléphone	<b><u>economat@ch-millau.fr</u></b> <b>05 65 59 55 19</b>	

### 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 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		

**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 checked="" type="checkbox"/> <b>1</b> fois par semaine <input type="checkbox"/> .....fois par quinzaine <input type="checkbox"/> .....fois par mois <input type="checkbox"/> .....fois par trimestre	<b>MERCREDI</b>	<b>2</b>
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input checked="" type="checkbox"/> <b>1</b> fois par semaine <input type="checkbox"/> .....fois par quinzaine <input type="checkbox"/> .....fois par mois <input type="checkbox"/> .....fois par trimestre	<b>MERCREDI</b>	<b>2</b>



## 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...)
CH MILLAU	265 BOULEVARD ACHILLE SOUQUES 12100 MILLAU	08H00 à 15h00	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Dimension palette : 120 cm x 80 cm
CH MAURICE FENAILLE	ENGAYRESQUE 12520 VERRIERES	08H30 à 16h00	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Dimension palette : 120 cm x 80 cm
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input 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
CH MILLAU	MAGASIN CENTRAL	MAGASINIER	magasin@ch-millau.fr	05 65 59 31 95	magasin@ch-millau.fr
CH MILLAU	CUISINE	RESPONSABLE CUISINE	cuisine@ch-millau.fr	05 65 59 31 94 05 65 59 33 37	cuisine@ch-millau.fr