

## Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

### CH DE MARTIGUES

#### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11
Date entrée dans le groupement <i>A modifier selon vos engagements</i>	Début au 1 <sup>er</sup> Mars 2025



Interlocuteur (pour l'exécution du marché) :

	Le/La référent (e) administratif	Le/La référent(e) Restauration
Nom	PELLEGRIN Valérie	SCHIEHL MUNOZ Corinne
Fonctions	Responsable cellule marchés	Responsable Restauration
Adresse	Boulevard des Rayettes 13500 MARTIGUES	Boulevard des Rayettes 13500 MARTIGUES
Tél	04.42.43.26.04	04.42.43.26.57
Fax		
Email	cellule.marches@ch-martigues.fr	corinne.schiehl@ch-martigues.fr



Facturation

Adresse de Facturation		
N° Siret		
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	DSLCCG-1	N° commande
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	BONDI Michel 04.42.43.26.52	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Cellule gestion des factures 0442432625	

#### CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☐ Téléphone

☒ Télécopie

☐ Courrier

☐ Internet

☐ Autre (précisez) .....



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

**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...)
CH MARTIGUES	Cuisine centrale boulevard des Rayettes 13500 MARTIGUES	7h30 - 12h	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Hauteur : 115 cm	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Pas de possibilité d'accueillir de semi-remorque car pas de manœuvres possibles</b>
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
			<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 MARTIGUES	SCHIEHL MUNOZ Corinne	Responsable Restauration	corinne.schiehl@ch-martigues.fr	04.42.43.26.57	
	BONDI Michel	Responsable Production /Qualité	michel.bondi@ch-martigues.fr	04.42.43.26.52	