

FOURNITURES DE PRODUITS D'ÉPICERIE (BISCUITS, CONSERVES, CAFÉ...) ET DE BOISSONS POUR LE GROUPEMENT DE COMMANDES ET POUR LA CENTRALE D'ACHATS UNIH A

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHU / CH / EHPAD / GIP ...CH AUNAY BAYEUX.....

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	Lot 9 à 18
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	<u>KARAGUI Karim</u>	<u>LAARD, Prere</u>
Fonctions	<u>Responsable des achats</u>	<u>Responsable restauration</u>
Adresse	<u>37 bis rue St Eupère 14400 BAYEUX</u>	<u>me d'ange BAYEUX</u>
Tél	<u>02 31 51 51 31</u>	<u>Poste 2081 6138</u>
Fax		
Email	<u>K.karagui@ch-zb.fr</u>	<u>p.laury@ch-ab.fr</u>



Facturation

Adresse de Facturation	<u>CH AUNAY BAYEUX 13, rue de Nesmond 14400 BAYEUX</u>	
N° Siret	<u>26140032300015</u>	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	<u>HOTELIER_CP</u>	<u>7-XXXXXX</u>
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	<u>Yann THOUNELIN 02 31 51 20 64</u>	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	<u>Sylvie GODET 02 31 71 76 37</u>	

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 une seule 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	MERCREDI VENDREDI	
Boissons	<i>Cocher une seule proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/> fois par semaine <input type="checkbox"/> fois par quinzaine <input checked="" type="checkbox"/> 4. fois par mois <input type="checkbox"/> fois par trimestre	MERCREDI VENDREDI	

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 une seule 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		
Boissons	<i>Cocher une seule 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 AUNAY BAYEUX	Rue d'Argouges 14100 BAYEUX	8h - 16h	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" 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		<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 AUNAY BAYEUX	Pierre LANDRY Yann THOUNELIN	Responsable Adjoint au responsable	p.landry@ch-sh-fr y.thoune@ch-sh-fr	07 86 10 10 65	