

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CH DE BEDARIEUX

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	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	PICCOLO YANNICK	AMOUROUX MIKAEL
Fonctions	REFERENTE ACHATS	RESPONSABLE CUISINE
Adresse	ALLEE NOEMIE BERTHOMIEU	ALLEE NOEMIE BERTHOMIEUR
Tél	04 67 95 51 04	04 67 95 51 02
Fax		
Email	services-economiques@hopital-bedarieux.fr	cuisine@hopital-bedarieux.fr



Facturation

Adresse de Facturation	Allée noémie berthomieu	
N° Siret	26340010300010	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	Autres	9999 ou n° commande
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Amouroux mikael 04 67 95 51 02	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Piccolo yannick 04 67 95 51 04	

CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☐ Téléphone

☐ Télécopie

☐ Courrier

☐ Internet

☒ Autre (précisez)mail et téléphone



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"/> 2.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"/> 2 .fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre		1
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		1



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 bédarieux	Allée noémie berthomieu	7h - 12h	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 bédarieux	M Mikael Amouroux	Responsable cuisine	cuisine@hopital-bedarieux.fr	04 67 95 51 02	
Ch bédarieux	cuisine			04 67 95 51 82	
Ch bédarieux	Mme Mileva LEGRAND	Hygiéniste	hygiene@hopital-bedarieux.fr	04 67 95 95 46	