

# Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

## CH ARGONNE

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9-10-12-13-14-15-16-17-18
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	CHRISTELLE FRAN CART	SULTANE KILINC
Fonctions	ADJOINT ADMINISTRATIF SERVICES ECONOMIQUES	RESPONSABLE CUISINE
Adresse	ALLEE DE LA COUR D'HONNEUR CITE-51800 SAINTE MENEHOULD	ALLEE DE LA COUR D'HONNEUR CITE-51800 SAINTE MENEHOULD
Tél	03.26.60.15.28	03.26.60.15.47
Fax		
Email	c.francart@ch-argonne.fr	s.kilinc@ch-argonne.fr



Facturation

Adresse de Facturation	ALLEE DE LA COUR D'HONNEUR-CITE VALMY 51800 SAINTE MENEHOULD	
N° Siret	265 100 065 00118	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	NEANT	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	ERIC GENTY 03.26.60.15.38 CHRISTELLE FRAN CART 03.26.60.15.28 SULTANE KILINC 03.26.60.15.47	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	CHRISTELLE FRAN CART 03.26.60.15.28	

### 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 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"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> .....fois par quinzaine <input type="checkbox"/> .....fois par mois <input type="checkbox"/> .....fois par trimestre	<b>Jeudi</b>	<b>1</b>
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/> .....fois par semaine <input checked="" type="checkbox"/> 1 fois par quinzaine <input type="checkbox"/> .....fois par mois <input type="checkbox"/> .....fois par trimestre	<b>Jeudi</b>	<b>1</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...)
<b>CENTRE HOSPITALIER D'ARGONNE</b>	<b>ALLEE DE LA COUR D'HONNEUR-CITE VALMY 51800 SAINTE MENEHOULD</b>	<b>8H00-12H00 13H00-15H00</b>	<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	



## Procédures de gestion des alertes alimentaires

Etablissement	Nom Prénom Personne à prévenir	Fonction	Email	Téléphone	Adresse(s) mail(s) dédiée(s) aux alertes alimentaires
<b>CENTRE HOSPITALIER D'ARGONNE</b>	<b>SULTANE KILINC</b>	<b>RESPONSABLE CUISINE</b>	<b>s.kilinc@ch-argonne.fr</b>	<b>03.26.60.15.47</b>	<b>s.kilinc@ch-argonne.fr</b>
<b>CENTRE HOSPITALIER D'ARGONNE</b>	<b>GHISLAIN GAUMONT</b>	<b>DIETETICIEN</b>	<b>g.gaumont@ch-argonne.fr</b>	<b>06.08.56.60.62</b>	<b>g.gaumont@ch-argonne.fr</b>
<b>CENTRE HOSPITALIER D'ARGONNE</b>	<b>CHRISTELLE FRAN CART</b>	<b>SERVICES ECONOMIQUES</b>	<b>c.francart@ch-argonne.fr</b>	<b>03.26.60.15.28</b>	<b>c.francart@ch-argonne.fr</b>
<b>CENTRE HOSPITALIER D'ARGONNE</b>	<b>ERIC GENTY</b>	<b>MAGASINIER</b>	<b>e.genty@ch-argonne.fr</b>	<b>03.26.60.15.38</b>	<b>e.genty@ch-argonne.fr</b>