

## Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

### EHPAD JEAN COLLERY D'AY

#### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9 – 10 – 11 – 12 – 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	Scolari Sandrine	PICQUOT
Fonctions	Référent achat/logistique	RESPONSABLE RESTAURATION
Adresse	18 Bd Charles De Gaulle 51160 AY	
Tél	0326557107	03 26 55 71 06
Fax		
Email	sandrine.scolari@ehpad-ay.fr	cuisine@hepad-ay.fr



Facturation

Adresse de Facturation	EHPAD JEAN COLLERY 51160 AY	
N° Siret	26510014900011	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	01	E11 23 324
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Thierry Picquot 06 26 55 71 06	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Luce-Marie GLOD 03 26 55 71 04	

#### CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

X Téléphone

x Télécopie

☐ Courrier

X Internet

X Autre (précisez) ...mail.....thierry.picquot@ehpad-ay.fr.....



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"/> 2 .fois par semaine <input type="checkbox"/> .....fois par quinzaine <input type="checkbox"/> .....fois par mois <input type="checkbox"/> .....fois par trimestre	<b>mardi</b>	<b>2</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>lundi</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...)
Ehpad jean collery	18 BD Charles De Gaulle 51160 AY	7h00	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	0,69 cm Type quai renté	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Camion avec hayon</b> <b>Palette standard 80 cm x 1,20 cm</b> <b>Roues 8 cm</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
Ehpad Jean Collery	Picquot thierry	responsable	cuisine@ehpad-ay.fr	03 26 55 71 06	cuisine@ehpad-ay.fr