

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

GROUPE HOSPITALIER SECLIN CARVIN

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13
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	LUCCHINI Emilie	GRARD Anthony
Fonctions	Gestionnaire	Responsable magasin transports
Adresse	Rue d'apolda BP109 59471 Seclin Cedex	Rue d'apolda BP109 59471 Seclin Cedex
Tél	03.20.62.70.73	03.20.62.70.26
Fax	/	
Email	emilie.lucchini@ghsc.fr	Anthony.GRARD@ghsc.fr



Facturation

Adresse de Facturation	Rue d'apolda BP109 59471 Seclin Cedex	
N° Siret	26590698200011	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	CU_RESTAU	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	GRARD Anthony 03.20.62.70.26	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	LUCCHINI Emilie 03.20.62.70.73	

CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☐ Téléphone

☒ Télécopie

☐ Courrier

☐ Internet

☒ Autre (précisez) ...Mail.....



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	Lundi et Vendredi	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		

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...)
GROUPE HOSPITALIER SECLIN CARVIN	Rue d'apolda BP109 59471 Seclin Cedex	06H00 à 11H30	<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
GROUPE HOSPITALIER SECLIN CARVIN	MAXIME FROMENTEL	COORDONNATEUR SECURITE ET HYGYENE	Maxime.FROMENTEL@ghsc.fr	03 28 16 13 14	
GROUPE HOSPITALIER SECLIN CARVIN	ANTHONY GRARD	RESPONSABLE MAGASIN TRANSPORTS	Anthony.GRARD@ghsc.fr	03 20 62 70 26	
GROUPE HOSPITALIER SECLIN CARVIN	CHRISTOPHE DETRIVIERE	RESPONSABLE DE PRODUCTION	Christohe.DETRIVIERE@ghsc.fr	03 20 62 75 10	