

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~~ **FOURMIES**

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

| | |
|---|------------------------------------|
| Lot(s) concerné(s) | 1-2-3-4-5-6-7-9-10-11 |
| 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 | Baudry Christelle | Viste Christophe |
| Fonctions | Assistante Achat | Responsable Cuisine |
| Adresse | Rue de l'Hôpital 59610 Fourmies | |
| Tél | 03 27 56 47 14 | 03 27 56 47 51 |
| Fax | 5140 | |
| Email | christelle.baudry@ch-fourmies.fr | christophe.viste@ch-fourmies.fr |



Facturation

| | | |
|---|--------------------|---------------------------|
| Adresse de Facturation | idem | |
| N° Siret | 265 906 859 000 11 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus | Code service | N° d'engagement juridique |
| Contact Commande | CUISINE | N° de commande |
| Nom Prénom Téléphone | Viste christophe | |
| Contact Comptabilité | Loiseleur Patrick | 0327564712 |
| Nom Prénom Téléphone | | |

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 |
|------------------|---|---|-------------------------------|
| | Cocher <u>une seule proposition</u> : (ex : 1 fois par quinzaine) | | |
| Épicerie | <input type="checkbox"/> fois par semaine <input type="checkbox"/> fois par quinzaine <input type="checkbox"/> fois par mois <input type="checkbox"/> fois par trimestre | | |
| | Cocher <u>une seule proposition</u> : (ex : 1 fois par quinzaine) | | |
| Boissons | <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 |
|------------------|--|---|--|
| | Cocher <u>une seule proposition</u> : (ex : 1 fois par quinzaine) | | |
| Épicerie | <input checked="" type="checkbox"/> 3 fois par semaine <input type="checkbox"/> fois par quinzaine <input type="checkbox"/> fois par mois <input type="checkbox"/> fois par trimestre | Lundi Mardi Mercredi | 1 |
| | Cocher <u>une seule proposition</u> : (ex : 1 fois par quinzaine) | | |
| Boissons | <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 | Mercredi | 2 CHF Rue de l'hôpital Fourniers EHPAD Rue Victor Deloué Fourniers |



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 Fourmies | Rue de l'Hôpital 59610 Fourmies | 7h15 / 11h45 13h45 / 15h45 | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input 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 Fourmies | Visite Christophe Responsable | cuisine | christophe-visite@ch- fourmies.fr | 0327564751 | |