

FOURNITURES DE PRODUITS D'ÉPICERIE (BISCUITS, CONSERVES, CAFÉ...) ET DE BOISSONS POUR LE GROUPEMENT DE COMMANDES ET POUR LA CENTRALE D'ACHATS UNIHA

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHU / CH / EHPAD / GIP Hazebrack

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	1-2-4-5-6-7-9-10-11-12
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	Dhordain Christophe - D	
Fonctions	Responsable des Fonctions " Support "	
Adresse	1, rue de L'hopital - BP 90209 59524 Hazebrack cedex	
Tél	03.28.42.66.06 poste = 6742	
Fax	/	
Email	cdhordain@ch-hazebrack.fr	



Facturation

Adresse de Facturation	1, rue de L'hopital - BP 90209 59524 Hazebrack cedex	
N° Siret	2 65 90 689 1000 14	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	Economat	/
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Christophe Dhordain 03.28.42.66.06 Poste 6742	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Vanessa PETILLON 03.28.42.66.06	

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

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...)
CH Harebrack	1, rue de L'hôpital	7 h00	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	1m	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	pas de contrainte
			<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 Harebrack	Christophe D'HORDAIN	Responsable des Fonctions Support	cdhordain@ch-harebrack.fr	03.28.42.6666 poste 6742	Cuisines@ch-harebrack.fr