

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CH de PRADES

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9/10/11/12/13/14/15/16/17 et 18
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	CROUZILHAC	PRADEILLE
Fonctions	ACH	Responsable Cuisine
Adresse	Route de Catllar	Route de Catllar
Tél	04 68 05 47 91	04 68 05 08 04
Fax	04 68 05 47 86	04 68 05 08 79
Email	Didier.crouzilhac@hopital-prades.fr	Alain.pradeille@hopital-prades.fr



Facturation

Adresse de Facturation	Route de Catllar 66500 PRADES	
N° Siret	26660007100010	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	economat	N° bon de commande
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	CROUZILHAC Nadine 04 68 05 08 09	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	CROUZILHAC Nadine 04 68 05 08 09	

CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☐ Téléphone

☐ Télécopie

☐ Courrier

☐ Internet

X 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 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	Le MARDI et le JEUDI	1
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	Le LUNDI	1



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...)
Hôpital de PRADE	Route de CATLLAR 66500 PRADES	8h00 à 12h00	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Camion porteur avec hayon (pas de semi) Hauteur palette 170 cm
			<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
Hôpital de PRADES	PRADEILLE Alain	Responsable cuisine	Alain.pradeille@hopital-prades.fr	04 68 05 08 04	Alain.pradeille@hopital-prades.fr