

# Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

## CENTRE HOSPITALIER LE MANS

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	LOTS 1 à 13
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	Epicerie : Béatrice Lecourt Boissons : Sandrine Ribouchon	Eric Gautier
Fonctions	Assistante Achat / Gestionnaire d'approvisionnement	Responsable Alimentaire - Produits diététiques et infantiles, commande de denrées périssables et non périssables
Adresse	194 avenue Rubillard - 72037 Le Mans cedex 9	194 avenue Rubillard - 72037 Le Mans cedex 9
Tél	02 43 43 28 01 02 43 43 29 39	02 43 43 46 29
Fax		
Email	blecourt@ch-lemans.fr sribouchon@ch-lemans.fr	egautier@ch-lemans.fr

### Facturation



Adresse de Facturation	194 avenue Rubillard - 72037 Le Mans cedex 9	
N° Siret	267 200 160 00013	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	ALIM	ALIM n° de commande
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Epicerie : Lecourt Béatrice 02 43 43 28 01 Boissons : Ribouchon Sandrine 02 43 43 29 39	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Epicerie : Lecourt Béatrice 02 43 43 28 01 Boissons : Ribouchon Sandrine 02 43 43 29 39	

### 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		1 quai
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		1 quai

**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...)
Centre Hospitalier Le Mans	Magasin Restauration Bâtiment FONTENOY- niveau 0 Rue de degré 72037 Le MANS CEDEX	5h00-11h30	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Hauteur 0.83 M	<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