

# Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

## GCS SANTALYS GROUPEMENT

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	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	TOUCAS Myriam	BOCCALETTI Nicolas
Fonctions	Responsable achats-comptabilité	Responsable d'exploitation Restauration
Adresse	252 avenue Charles Marie Brun 83130 LA GARDE	74 rue du capitaine Pierre Delsol 83130 LA GARDE
Tél	04 94 00 43 03	06 99 73 80 27
Fax		
Email	myriam.toucas@santalys-groupement.com	nicolas.boccaletti@santalys-groupement.com



Facturation

Adresse de Facturation	ZI Toulon Est - BP 169 83088 TOULON Cedex 9	
N° Siret	268 303 310 00026	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	RESTAU_STOCK	= n° de commande
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	TOUCAS Myriam 04 94 00 43 03	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	idem	

### 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
Épicerie	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> x 5 fois par semaine <input type="checkbox"/> .....fois par quinzaine <input type="checkbox"/> .....fois par mois <input type="checkbox"/> .....fois par trimestre	<b>du lundi au vendredi</b>	<b>1</b>
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> x 5 fois par semaine <input type="checkbox"/> .....fois par quinzaine <input type="checkbox"/> .....fois par mois <input type="checkbox"/> .....fois par trimestre	<b>du lundi au vendredi</b>	<b>1</b>

**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...)
<b>SANTALYS GROUPEMENT</b>	74 rue du capitaine Pierre Delsol 83130 LA GARDE	6H-11H	<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
<b>SANTALYS GROUPEMENT</b>	Nicolas BOCCALETTI	Responsable d'exploitation Restauration	nicolas.boccaletti@santalys-groupement.com	06 99 73 80 27	dei.restau@santalys-groupement.com