

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CH SAINT ELOI SOSPEL

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s) :	9,10,11,12,14,15,16, 17,18
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	PIPPOLINI Fabienne	DAGONEAU Nicolas
Fonctions	Agent Services Economiques	RESPONSABLE RESTAURATION
Adresse	HOPITAL Saint Eloi place Saint François 06380 SOSPEL	HOPITAL Saint Eloi place Saint François 06380 SOSPEL
Tél	04 93 04 30 05	04 93 04 30 46
Fax		
Email	f.pippolini@hopitalsospel.fr	n.dagoneau@hopitalsospel.fr



Facturation

Adresse de Facturation	CH SAINT ELOI - PLACE SAINT FRANCOIS - 06380 SOSPEL	
N° Siret	26060011900010	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	1	N° de la Commande
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Mme Pippolini Fabienne - 04.93.04.30.05	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Mme BAYON Véronique - 04.93.04.30.22	

CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☒ Téléphone

☒ Télécopie

☐ Courrier

☐ Internet

☒ Autre (précisez)MESSAGERIE.....



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"/> ...1..fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	Mercredi	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	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...)
HOPITAL Saint Eloi	place Saint François 06380 SOSPEL	6h-10h30	<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
HOPITAL Saint Eloi place Saint François 06380 SOSPEL	DAGONEAU Nicolas	RESPONSABLE RESTAURATION	n.dagoneau@hopitalsospel.fr	04 93 04 30 46	n.dagoneau@hopitalsospel.fr restauration@hopitalsospel.fr