

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

EHPAD SAINT JEAN LA FARE LES OLIVIERS

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

| | |
|---|------------------------------------|
| Lot(s) concerné(s) | 9 à 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 | MUSSO Valérie | ANCEL Olivier |
| Fonctions | Adjoint administrative | Responsable cuisine |
| Adresse | 12 avenue du pavillon 13580 la fare les oliviers | 12 avenue du pavillon 13580 la fare les oliviers |
| Tél | 0490454747 | 0490454747 |
| Fax | 0490425072 | |
| Email | Contact@ehpad-lafare.fr | oancel@ehpad-lafare.fr |



Facturation

| | | |
|---|--|---------------------------|
| Adresse de Facturation | 12 avenue du pavillon - 13580 la fare les oliviers | |
| N° Siret | 26130013100016 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus | Code service | N° d'engagement juridique |
| | | |
| Contact Commande Nom Prénom Téléphone | ANCEL Olivier | |
| Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone | MUSSO Valérie | |

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 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 | |
| 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 | Mardi | |



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...) |
|-------------------------|---|------------|---|---|---|--|
| HEPAD Saint Jean | 12 Avenue du pavillon 13580 la fare les Oliviers | 6H30-11H00 | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Pente inclinée/non accessible direct avec le camion | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Palettes Euro |
| | | | <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 |
|-------------------------|--------------------------------|---------------------|------------------------|------------|---|
| EHPAD Saint Jean | ANCEL Olivier | Responsable cuisine | oancel@ehpad-lafare.fr | 0490454747 | oancel@ehpad-lafare.fr contact@ehpad-lafare.fr |
| | | | | | |