

Fournitures de produits d'épicerie (biscuits, conserves, café...) et de boissons pour le groupement de commandes et pour la centrale d'achats UniHA

## Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

~~CHU / CH / EHPAD / GIP~~ ..... ALLAUCH / L. Brunet

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	1 - 2 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 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	Nadine ROBIN	Pascal PEIRONE
Fonctions	Resp Achats restauration	Resp. Cuisine
Adresse	Chemin des Dille Eux 43190 ALLAUCH	
Tél	06 91 10 66 14	06 91 10 66 21
Fax		
Email	n.robin@chc-allauch.fr	p.peirone@chc-allauch.fr



Facturation

Adresse de Facturation	idem	
N° Siret		
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	2613 00016 00063	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Elodie EAUERARA 06 91 10 66 26	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	service économique Chc-allauch.fr	

### CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

- ☐ Téléphone
 ☐ Télécopie
 ☐ Courrier
 ☒ Internet : mail
- ☐ 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> <input checked="" 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 checked="" 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 ou 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	mercredi ou jeudi	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...)
EH Allauch	Chemin Janus Dillon 13190 ALLAUCH	08h00 18h00	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" 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
EH Allauch	Pascal PEIRONE	Resp Ergone	p.peirone 6 ch-allauch.fr	06 91 10 66 21	restauration 6 ch-allauch.fr