

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

EHPAD de LAIGNES

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9-10-11-12-13-14-15-16-17-18
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	Anne Grebin	ANNE PORTIER
Fonctions	Adjoint Administratif	CADRE
Adresse	19 RUE PORTE DU CHENE 21330 LAIGNES	IDEM
Tél	03.80.81.43.61	03.80.81.28.91
Fax		
Email	mrlaignes@wanadoo.fr	anneportier-ehpadlaignes@orange.fr



Facturation

Adresse de Facturation	EHPAD DE LAIGNES 19 RUE PORTE DU CHENE 21330 LAIGNES	
N° Siret	2 62 100 100 00011	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	FACTURES_PUBLIQUES Service des factures publiques	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Me Mathey Karine 03.80.81.43.61	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Anne Grebin 03.80.81.43.61	

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>		
	<input type="checkbox"/>fois par semaine		
	<input type="checkbox"/>fois par quinzaine		
	<input type="checkbox"/>fois par mois		
Boissons	<input type="checkbox"/>fois par trimestre		
	<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>		
	x 1 fois par semaine		
	<input type="checkbox"/>fois par quinzaine		
	<input type="checkbox"/>fois par mois		
Boissons	<input type="checkbox"/>fois par trimestre		
	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i>		
	<input type="checkbox"/>fois par semaine		
	x 1 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...)
EHPAD DE LAIGNES	19 RUE PORTE DU CHENE 21330 LAIGNES	8H - 14H	x OUI <input type="checkbox"/> NON		x 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
EHPAD DE LAIGNES	MME PORTIER ANNE	CADRE	anneportier-ehpadlaignes@orange.fr	0380812891	
	Mathey Karine	Responsable cuisine	cuisine.mrlaignes@hotmail.com	0380814361	