

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CENTRE HOSPITALIER DE BELVES

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9 – 10 – 11 – 12 – 14 – 15 – 16 - 17
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	CHAMPION PATRICIA	GIRAUDET LAURENT
Fonctions	Directrice Déléguée	Responsable du service cuisine
Adresse	Place Maurice Biraben 24170 PAYS DE BELVES	Place Maurice Biraben 24170 PAYS DE BELVES
Tél	05 53 31 42 42	05 53 31 42 42
Fax	05 53 28 47 66	05 53 28 47 66
Email	accueil@hl-belves.fr	Responsable.cuisine@hl-belves.fr



Facturation

Adresse de Facturation	Place Maurice Biraben 24170 PAYS DE BELVES	
N° Siret	26240562400012	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	PAS DE CODE SERVICE	PAS DE NUMERO
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Mr GIRAUDET Laurent : 05 53 31 42 95	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Mme DAVIDOU Sylvie : 05 53 31 42 32	

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 <input type="checkbox"/>fois par trimestre		
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> 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 2 fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	1 livraison le lundi 1 livraison le jeudi	1 point de livraison
Boissons	<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 <input type="checkbox"/>fois par trimestre	1 livraison le jeudi	1 point de livraison



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...)
CENTRE HOSPITALIER DE BELVES	Place Maurice Biraben 24170 PAYS DE BELVES	Entre 7 heures et 14 heures	<input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI	PAS DE SEMI Le véhicule doit rentrer en marche arrière
			<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
C H BELVES	MR GIRAUDET LAURENT	Responsable cuisine	responsable.cuisine@hl-belves.fr	05 53 31 42 95	responsable.cuisine@hl-belves.fr