

## Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

### CH VAUCLAIRE

#### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9,10,11,14,15,16,17,18
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	Madame FOURLOUBEY Nadège	RICARD Sébastien
Fonctions		Approvisionnement Cuisine
Adresse	2 Boulevard Albert Claveille 24100 BERGERAC	1 rue Nelson Mandela 24700 Montpon-Ménéstérol
Tél	05 53 82 82 82	0553828282 Poste 1221
Fax		
Email	nadege.fourloubey@ch-vauclaire.fr	Sebastien.ricard@ch-vauclaire.fr



Facturation

Adresse de Facturation	SIMONNET OLIVIER	
N° Siret	26240593900014	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	SERVICE_ACHAT	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	RICARD SEBASTIEN 0553828282 POSTE 1221	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	SIMONNET OLIVIER 05353828282 POSTE 1055	

#### 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> <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 ...2...fois par semaine <input type="checkbox"/> .....fois par quinzaine <input type="checkbox"/> .....fois par mois <input type="checkbox"/> .....fois par trimestre	<b>Lundi / Jeudi</b>	<b>1</b>
Boissons	<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	<b>Lundi / Jeudi</b>	<b>2</b>



## 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...)
<b>Centre Hospitalier Vauclaire</b>	01 rue Nelson Mandela 24700 Montpon-Ménésterol	8h / 13h	<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
<b>CH Vauclaire</b>	Eric Colonges	Resp. Cuisine	eric.colonges@ch-vauclaire.fr	0553828282 poste 1220	eric.colonges@ch-vauclaire.fr