

# Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

## CH VIC-FEZENSAC

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	1 à 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	LAMIC Evelyne	LABORIE Alain SOUQUERE Guylaine
Fonctions	Economat	Cuisiniers
Adresse	Chemin des Pouzouères 32190 VIC-FEZENSAC	Chemin des Pouzouères 32190 VIC-FEZENSAC
Tél	05 62 64 49 07	05 62 64 49 04
Fax		
Email	e.lamic@hopital-vicfezensac.fr	cuisine@hopital-vicfezensac.fr



Facturation

Adresse de Facturation	Chemin des Pouzouères 32190 VIC-FEZENSAC	
N° Siret	263 200 198 00061	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	néant	néant
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	LABORIE Alain SOUQUERE Guylaine tel 05 62 64 49 04	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	LAMIC Evelyne tel 05 62 64 49 07	

### 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 checked="" type="checkbox"/> 2 fois par semaine <input type="checkbox"/> .....fois par quinzaine <input type="checkbox"/> .....fois par mois <input type="checkbox"/> .....fois par trimestre	<b>Mardi Et jeudi</b>	<b>1</b>
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	<b>mardi</b>	<b>1</b>

**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 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		



## 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...)
CH VIC-FEZENSAC	Chemin des Pouzouères 32190 Vic-Fezensac	7 h 30 / 12 h	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" 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
CH VIC- FEZENSAC	LABORIE Alain SOUQUERE Guylaine	cuisiniers	cuisine@hopital-vicfezensac.fr	05 62 64 49 04	cuisine@hopital-vicfezensac.fr