

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CH Grand Fougeray

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12
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	LUCAS Catherine	COUANAULT Gilles
Fonctions	Economat/finances	Responsable de restauration
Adresse	29 rue saint Roch 35390 Grand Fougeray	29 rue saint Roch 35390 Grand Fougeray
Tél	02.99.08.36.55	02.99.08.59.34
Fax		
Email	catherine.lucas@ch-grandfougeray.fr	gilles.couanault@ch-grandfougeray.fr



Facturation

Adresse de Facturation	29 rue saint Roch, 35390 Grand Fougeray	
N° Siret	26350009200014	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	COUANAULT Gilles 02.99.08.59.34	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	HERAUD Lucie 02.99.08.36.55	

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> 2fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	Mardi, Jeudi ou vendredi	1
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> 1fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	Mardi	

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 Grand Fougeray	29 rue saint Roch, 35390 Grand Fougeray	06h00-11h30	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		X OUI <input type="checkbox"/> NON	Porteur
			<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