

FOURNITURES DE PRODUITS D'ÉPICERIE (BISCUITS, CONSERVES, CAFÉ...) ET DE BOISSONS POUR LE GROUPEMENT DE COMMANDES ET POUR LA CENTRALE D'ACHATS UNIH A

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHU / CH / EHPAD / GIP *St Maure de Touraine*

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	<i>9/10/11/12/13/14/15/16/17/18</i>
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	<i>DEAL Valérie / PINEAULT Ludvine</i>	<i>GIRARD Muriel</i>
Fonctions	<i>Resp. achats / agent service achats</i>	<i>Responsable restauration</i>
Adresse	<i>90 Avenue du G. de Gaulle 37800 St Maure de Touraine</i>	
Tél	<i>0247723206 / 0247723207</i>	<i>0247723203</i>
Fax		
Email	<i>achats@ch-saintmaure.fr</i>	<i>muriel.girard@ch-saintmaure.fr</i>



Facturation

Adresse de Facturation	<i>90 Av. du Général de Gaulle 37800 St Maure</i>	
N° Siret	<i>263 700 148 00 111</i>	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	<i>SERVECO</i>	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	<i>(PINEAULT Ludvine</i>	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	<i>02 47 72 32 07</i>	

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 une seule 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		
Boissons	<i>Cocher une seule 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 une seule proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input checked="" type="checkbox"/> ^...fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	Mardi	1
Boissons	<i>Cocher une seule proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input checked="" type="checkbox"/> ^...fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	Mardi	1



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 Ste Hanne	90 Av. du G. de Gaulle 37890 Ste Hanne	6H50 → 11H30	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Camion avec hayon obligatoire.
			<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 Ste Hanne	GIRARD Muriel	Resp. Restauration	muriel.girard@ch-saintemaure.fr saintemaure.fr	0247723203	muriel.girard@ch-saintemaure.fr nicolas.gaudron@ch-saintemaure.fr
	Cau Samantha	Qualificative	Samantha.cau@ch-saintemaure.fr ch-saintemaure.fr		Samantha.cau@ch-saintemaure.fr

