

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CH POMPEY / PONT A MOUSSON

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9 à 18
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	Mme BOTRAN NATHALIE	M. SAVINEAU ERIC
Fonctions	Responsable des achat et logistique	Responsable de la Restauration
Adresse	3 Rue de l'AVANT-GARDE - 54340 POMPEY	
Tél	03 83 91 70 35	06 08 58 05 26
Fax	03 83 91 71 08	
Email	service.eco@hopital-pompey.fr	e.savineau@hopital-pompey.fr



Facturation

Adresse de Facturation	CENTRE HOSPITALIER POMPEY 3 rue de l'Avant Garde - 54340 POMPEY	
N° Siret	26540006900018	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	achat	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	LAPORTE Anthony - 06 02 13 59 36	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	TIESSEN Hélène - 03 83 91 70 06	

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 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> <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	Mardi et jeudi	1
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	Lundi	2



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...)
UCPA DU CH DE POMPEY/LSC	6 RUE DE L'AVANT-GARDE 54340 POMPEY	6H30 - 11H30	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
CUISINE EHPAD MAGOT	PLACE COLOMBE 54700 PONT A MOUSSON	6H30 - 10H30	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" 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	



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 POMPEY	SAVINEAU ERIC	RESPONSABLE RESTAURATION	e.savineau@hopital-pompey.fr	0608580526	
CH POMPEY	CHEF SEBASTIEN	CHEF DE PRODUCTION	Chef.s@hopital-pompey.fr	0602136838	