

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CH FERNAND LEGER - ARGENTAN

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9-10-11-12-13-14-15-16-17-18
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	RIGONI ISABELLE	GODFRIN EMILE
Fonctions	Responsable des Services Economiques	CHEF CUISINE
Adresse	47 Rue Aristide Briand - CS 50209 61203 ARGENTAN CEDEX	47 Rue Aristide Briand - CS 50209 61203 ARGENTAN CEDEX
Tél	02.33.12.21.80	02.33.12.32.53
Fax	023.33.12.33.10	02.33.12.33.10
Email	economat@ch-argentan.fr i.rigoni@ch-argentan.fr	cuisine.resp@ch-argentan.fr



Facturation

Adresse de Facturation	47, rue Aristide Briand CS50209 61203 Argentan cedex	
N° Siret	266 100 502 000 19	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	CUISINE/MAGASIN	N° DE COMMANDE
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	VIEL SANDRINE - ROLLAND FREDERIC 02.33.12.35.58 - 02.33.12.35.52	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	BISSON FABIENNE 02.33.12.35.56	

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> <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	MARDI	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	MERCREDI OU JEUDI	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 FERNAND LEGER	47 Rue Aristide Briand CS 50209 61203 ARGENTAN CEDEX	DE 6H00 A 8H00	<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	
			<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 FERNAND LEGER	M. GODFRIN EMILE	CHEF CUISINE	resp.cuisine@ch-argentan.fr	02.33.12.32.53	resp.cuisine@ch-argentan.fr