

# Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

## CH D'YVETOT

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13
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	LOPEZ David	MOULIN Franck
Fonctions	Responsable achats	Responsable restauration
Adresse	7 rue du champ de courses 76190 YVEOT	7 rue du champ de courses 76190 YVEOT
Tél	02 35 95 73 02	02 35 95 73 32
Fax	02 35 95 73 23	
Email	david.lopez@hopital-yvetot.fr	franck.moulin@hopital-yvetot.fr



Facturation

Adresse de Facturation	7 rue du champ de courses 76190 YVETOT	
N° Siret	26760169800017	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Monsieur Moulin Franck : 02 35 95 73 32	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Madame Masson Corinne : 02 35 56 38 09	

### CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☒ Téléphone

☐ Télécopie

☐ Courrier

☒ Internet (par mails)

☐ 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 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>Lundi et jeudi</b>	<b>1</b>
Boissons	<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>Lundi et jeudi</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...)
<b>Centre Hospitalier ASSELIN HEDELIN d'Yvetot</b>	7 rue du champ de courses 76190 YVETOT	06H30-15H	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>NON</b>
			<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
<b>Centre Hospitalier ASSELIN HEDELIN d'Yvetot</b>	Franck MOULIN	Responsable restauration	franck.moulin@hopital-yvetot.fr	02 35 95 73 32	franck.moulin@hopital-yvetot.fr
<b>Centre Hospitalier ASSELIN HEDELIN d'Yvetot</b>	David LOPEZ	Responsable achats	david.lopez@hopital-yvetot.fr	02 35 95 73 02	david.lopez@hopital-yvetot.fr
<b>Centre Hospitalier ASSELIN HEDELIN d'Yvetot</b>	Maxime LEROY	Second Cuisine	maxime.leroy@hopital-yvetot.fr	02 35 95 73 32	maxime.leroy@hopital-yvetot.fr