

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CH - SAULT

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	Mme GOUESSE Magalie	Mr CARTOUX Laurent
Fonctions	Adjoint administratif	Responsable cuisine
Adresse	Hôpital de Sault Quartier Mougne 84390 Sault	Hôpital de Sault Quartier Mougne 84390 Sault
Tél	04-90-64-19-15	04-90-64-19-09
Fax		
Email	m.gouesse@hl-sault.fr	l.cartoux@hl-sault.fr



Facturation

Adresse de Facturation	Hôpital de Sault Quartier Mougne 84390 Sault	
N° Siret	268 400 207 00042	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	FACTURES_ECONOMAT	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Mr CARTOUX Laurent 04-90-64-19-09	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Mme GOUESSE Magalie 04-90-64-19-15	

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	- Mercredi	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	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...)
Centre hospitalier de Sault	Quartier mougne 84390 Sault	De 07H00 à 11H00	<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
Centre hospitalier de Sault	Mr BISCARRAT Stéphane	Responsable Restauration	s.biscarat@ch-carpentras.fr	04-32-85-88-17	s.biscarat@ch-carpentras.fr
Centre hospitalier de Sault	Mr CARTOUX Laurent	Responsable cuisine	l.cartoux@hl-sault.fr	04-90-64-19-09	s.biscarat@ch-carpentras.fr