

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CH DU VAL DU MADON (MIRECOURT)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9 – 10 – 11 – 12 – 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	PARISOT Muriel	Eric SAINT-MICHEL
Fonctions	Responsable service achats	Responsable restauration
Adresse	32 rue Germini 88500 MIRECOURT	
Tél	03 29 37 86 29	03 29 37 85 17
Fax		
Email	muriel.parisot@hl-valmadon.fr	eric.saintmichel@hl-valmadon.fr



Facturation

Adresse de Facturation	SERVICE ACHAT - 32 RUE GERMINI - 88 500 MIRECOURT	
N° Siret	268 807 476 00018	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	Achats	Numéro de commande
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	M. Eric SAINT-MICHEL - 03 29 37 85 17	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Mme Muriel PARISOT - 03 29 37 86 29	

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"/> 2 fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre		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		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 VAL DU MADON	1 rue Général De Gaulle 88500 MATTAINCOURT	7 h 00 - 12 h 00	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	70 cm	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	Aucune
			<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 VAL DU MADON	Eric SAINT-MICHEL	Responsable restauration	<u>eric.saintmichel@hl-valmadon.fr</u>	03 29 37 85 17	<u>eric.saintmichel@hl-valmadon.fr</u>