

Pour le CHI HMV "HOPITAUX DU MASSIF DES VOSGES" plusieurs sites de livraisons :

- CHI HMV – Site de SAINT-DIE (Cuisine)
- CHI HMV – Site de SAINT-DIE – MAGASIN
 - CHI HMV – Site de FRAIZE
- CHI HMV – Site de Moyenmoutier (Les 5 vallées)
 - Centre hospitalier de Gérardmer

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHI HVM – Site de SAINT-DIE (Cuisine)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	
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	BARTHELEMY Evelyne	FERRY Serge
Fonctions	Services économiques	Responsable cuisine
Adresse	26 rue du Nouvel Hôpital 88100 SAINT DIE	idem
Tél	03.29.52.83.24	03.29.52.83.53
Fax		
Email	evelyne.barthelemy@chi-hmv.fr	serge.ferry@chi-hmv.fr



Facturation

Adresse de Facturation		
N° Siret	200 096 824 00012	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	STD-ALIMENTAIRE	N° commande
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Voir Référent restauration	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Voir BARTHELEMY Evelyne	

CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☒ Téléphone

☐ Télécopie

☐ Courrier

☐ Internet


Autre (précisez) mail : cuisine@ch-saintdie.fr



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"/> 2 fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	Mercredi/vendredi	1
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/> 2 fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	Mercredi/vendredi	1

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 proposition</u> : (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...)
CH SAINT DIE (HMV)	26 rue du Nouvel Hôpital 88100 SAINT DIE	8h00/12h00	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input 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 SAINT DIE (HMV)	MUNIER PASCAL	INGENIEUR	Pascal.munier@chi-hmv.fr	03.29.52.83.36	pascal.munier@chi-hmv.fr cuisine@ch-saintdie.fr

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHI HVM – Site de SAINT-DIE - MAGASIN

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	
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) MAGASIN
Nom	BARTHELEMY Evelyne	CHENAL Stéphanie / CHRETIEN Basile
Fonctions	Services économiques	Magasiniers
Adresse	26 rue du Nouvel Hôpital 88100 SAINT DIE	idem
Tél	03.29.52.83.24	03.29.52.83.
Fax		
Email	evelyne.barthelemy@chi-hmv.fr	magasin@chi-hmv.fr



Facturation

Adresse de Facturation	26 rue du Nouvel Hôpital - 88100 Saint Dié	
N° Siret	200 096 824 00012	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	STD-MAGASIN	N° commande
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Voir Référent MAGASIN	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Voir BARTHELEMY Evelyne	

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"/> ...1.fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	LUNDI	1
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input 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	1

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...)
CHI HMV	26 RUE DU NOUVEL HOPITAL 88100 SAINT DIE	7 H 45 / 11 H 45 13 H 15 / 16 H 45	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	fixe	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Livraison en porteur Semi remorque
			<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

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHI HMV – Site de FRAIZE

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	CARRE Nadège	OLLMANN Davis
Fonctions	Directrice Déléguée	Responsable restauration
Adresse	42 rue de la Costelle - 88230 FRAIZE	42 Rue de la Costelle - 88230 FRAIZE
Tél	03 29 50 30 35	03 29 50 30 35
Fax	03 29 50 46 69	03 29 50 46 69
Email	Hopital.local-fraize@chi-hmv.fr	David.ollmann@chi-hmv.fr



Facturation

Adresse de Facturation	42 rue de la Costelle 88230 Fraize	
N° Siret	20009682400012	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	FRAIZE	880009147
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	DAVID OLLMANN - 03 29 50 30 35	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	VIRGINIE CLEMENT - 03 29 50 30 35	

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"/> ...1..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	vendredi	1
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/>fois par semaine <input checked="" type="checkbox"/> ...1..fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	vendredi	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...)
HOPITAL DE FRAIZE-SAS CUISINE	42 RUE DE LA COSTELLE 88230 FRAIZE	6h30/13h30	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		x 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
HOPITAL DE FRAIZE	DAVID OLLMANN	RESPONSABLE RESTAURATION	David.ollman@chi-hmv.fr	03 29 50 30 35	Cuisine.fraize@ch-saintdie.fr
HOPITAL DE FRAIZE	PASCAL MUNIER	INGENIEUR RESPONSABLE RESTAURATION	Pascal.munier@chi-hmv.fr	03 29 52 83 36	Pascal.munier@chi-hmv.fr

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHI HMV – Site de Moyenmoutier (Les 5 vallées)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	DE 1 A 12
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	M GRANGE	M MUNIER
Fonctions	Ingénieur responsable achat	Ingénieur restauration
Adresse	HOPITAL HMV 26 rue du petit hôpital ST DIE	HOPITAL HMV 26 rue du petit hôpital ST DIE
Tél	0329 52 68 80	03 29 52 83 36
Fax		
Email	Eric.grange@ch-saintdie.fr	Pascal.munier@ch-saintdie.fr



Facturation

Adresse de Facturation	75 rue du petit Himbaumont MOYENMOUIER	
N° Siret	20009682400012	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	MOYENMOUTIER_SITE_MOYENMOUTIER	N DE COMMANDE
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	DUCHET STEPHANE 03 29 42 24 37	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	WAQUET EMMANUEL 03 29 42 24 32	

CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☒ Téléphone

☒ X 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> X ...2...fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	MERCREDI ET VENDREDI	HOPITAL HMV 26 rue du petit hôpital ST DIE
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> X ...1...fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	LUNDI	HOPITAL HMV 26 rue du petit hôpital ST DIE

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...)
CHI DES 5 VALLEES	75 rue du petit Himbaumont 88400 MOYENMOUTIER	7H00 12H30	NON		<input type="checkbox"/> OUI	PAS DE CONTRAINTE
			<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
CHI DES 5 VALLEES	DUCHET STEPHANE	RESPONSABLE CUISINE	stephane.duchet@ch-saintdie.fr	03 29 42 24 37	stephane.duchet@ch-saintdie.fr

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHU / CH / EHPAD / GIP

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	
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	Cellule des marchés (Mme ROUSSEL Anne)	DICHE ANTHONY
Fonctions	Gestionnaire des marchés	RESPONSABLE
Adresse	26 Rue du nouvel hôpital 88100 SAINT DIE	22, BOULEVARD KELSCH 88400 GERARDMER
Tél	03 29 52 84 10	03/29/60/29/25
Fax		
Email	Anne.rousseau@chi-hmv.fr	anthony.diche@chi-hmv.fr



Facturation

Adresse de Facturation	22 Boulevard Kelsch - 88400 GERARDMER	
N° Siret	20009682400012	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	GER_ECO	N° de commande
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	M. DICHE Anthony 03/29/60/29/25	
	Mme MERVELET Nathalie nathalie.mervelet@chi-hmv.fr	

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
Cocher <u>une seule proposition</u> : (ex : 1 fois par quinzaine)			
Épicerie	<input type="checkbox"/> .fois par semaine		
	<input type="checkbox"/>fois par quinzaine		
	<input type="checkbox"/>fois par mois		
	<input type="checkbox"/>fois par trimestre		
Cocher <u>une seule proposition</u> : (ex : 1 fois par quinzaine)			
Boissons	<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
Cocher <u>une seule proposition</u> : (ex : 1 fois par quinzaine)			
Épicerie	<input checked="" type="checkbox"/> 2 fois par semaine	Mercredi et vendredi	2
	<input type="checkbox"/>fois par quinzaine		
	<input type="checkbox"/>fois par mois		
	<input type="checkbox"/>fois par trimestre		
Cocher <u>une seule proposition</u> : (ex : 1 fois par quinzaine)			
Boissons	<input checked="" type="checkbox"/> 2 fois par semaine	Mercredi et vendredi	2
	<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...)
CH GERARDMER	22 BOULEVARD KELSCH 88400 GERARDMER	7H00-12H00	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	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 GERARDMER	Diche Anthony	Responsable	Anthony.diche@chi-hmv.fr	03/29/60/29/25	Anthony.diche@chi-hmv.fr
CH GERARDMER	Munier Pascal	Ingénieur restauration	Pascal.munier@chi-hmv.fr	03/29/52/83/36	Pascal.munier@chi-hmv.fr

