

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CH de BROCELIANDE

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	BOISGERAULT Valérie - EVEILLARD Valérie	FRAYER Cyril
Fonctions	Gestionnaires achats	Responsable restauration
Adresse	13 rue de la Croix Duval 35290 SAINT MEEN LE GRAND	33 rue Saint Nicolas – CS 96211 35162 MONTFORT SUR MEU
Tél	02 99 09 88 93 - 02 99 09 84 12	06 70 75 34 27
Email	se@ch-broceliande.fr	c.fraye@ch-broceliande.fr



Facturation

Adresse de Facturation	Centre Hospitalier de Brocéliande 33 rue Saint Nicolas CS 96211 – 35162 MONTFORT SUR MEU	
N° Siret	2 0009598200019	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	SES4 - SEM2	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	BOISGERAULT Valérie - 02 99 09 88 93 (SEM2) EVEILLARD Valérie - 02 99 09 84 12 (SES4)	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	BOISGERAULT Valérie - 02 99 09 88 93 EVEILLARD Valérie - 02 99 09 84 12	

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 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		1 - site de Saint Méen le Grand
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		2



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 DE BROCELIANDE site de SAINT MEEN LE GRAND	13 RUE DE LA CROIX DUVAL 35290 SAINT MEEN LE GRAND	8H00 – 12H00	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	AUCUNE
CH DE BROCELIANDE site de MONTFORT SUR MEU	IMPASSE DE L'HOPITAL 35160 MONTFORT SUR MEU	8H00 – 12H00	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	MAXI PORTEUR DE 19 TONNES



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 DE BROCELIANDE	FRAYER Cyril	Responsable restauration	c.framer@ch-broceliande.fr	06 70 75 34 27	
	BOISGERAULT Valérie EVEILLARD Valérie	Gestionnaires achats	se@ch-broceliande.fr	02 99 09 88 93 02 99 09 84 12	