

## Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

### EHPAD LE VAL FLEURI

#### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	9 à 18 inclus
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	ELMERICH Arnaud	ELMERICH Arnaud
Fonctions	Cuisinier	Cuisinier
Adresse	15, Rue des remparts 57930 Fénétrange	15, Rue des remparts 57930 Fénétrange
Tél	0387075974	0387075974
Fax		
Email	cuisine.valfleuri@orange.fr	



Facturation

Adresse de Facturation	15, rue des remparts	
N° Siret	26570310800018	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
		jj
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Elmerich Arnaud 0387075974	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	CHAGNY Evelyne 0387075971	

#### 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
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		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...)
<b>EHPAD LE VAL FLEURI</b>	15, rue des remparts 57930 FENETRANGE	7h-14h	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" 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
<b>EHPAD LE VAL FLEURI</b>	ELMERICH Arnaud	Cuisinier	cuisine.valfleuri@orange.fr	0387075974	