**AFFAIRE 25A0065**

**Annexe 5 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE ST AFFRIQUE »**

Fourniture de BOISSONS pour les établissements du GHT EST HERAULT ET SUD AVEYRON

**Renseignements administratifs**

* Interlocuteur (pour l’exécution du marché) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Le/La référent (e) administratif** | **Le/La référent(e) Restauration** |
| Nom : | CARRAT OPHELIE | MAURIN CHRISTOPHE |
| Fonctions : | ACHAT | REPONSABLE CUISINE |
| Adresse : | 88 av. Lucien Galtier 12400 Saint Affrique | 88 av. Lucien Galtier 12400 Saint Affrique |
| Tél : | 05.65.49.77.77 | 05.65.49.77.23 |
| Fax : |  |  |
| Email : | finance@ch-saintaffrique.fr | c.maurin@ch-saintaffrique.fr |

* Facturation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de facturation : | 88 av. Lucien Galtier 12400 Saint Affrique | |
| N° Siret : | 26120015800010 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : |  | N° d'engagement juridique |
|  |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | HERVAS JEROME 05.65.49.71.90 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | CARRAT OPHELIE 06.65.49.77.77 | |

**Contraintes logistiques**

* Modalités de commande :

**Téléphone**  **Télécopie**  **Internet**

Autre : mail

* Fréquences de livraison et nombre de points de livraison :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **Fréquence de livraison :**  *(ex : tous les jours, x fois par semaine/quinzaine/mois)* | **Si jour(s) à respecter impérativement, préciser :** |
| EMILE BOREL | 1 à 2 fois par mois | LUNDI x MARDI x MERCREDI x JEUDI x VENDREDI x |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES DE VEHICULE** |
| EMILE BOREL | 88 AV LUCIEN GALTIER 12400 ST AFFRIQUE | 7H30 à 14H | OUI  NON |  | OUI NON |  |