



## Groupement de commandes GHT des Alpes du Sud

CHICAS - Cellule des Marchés

Tél. : 04.92.40.28.04

Fax : 04.92.40.61.68

E-mail : [cellulemarches@chicas-gap.fr](mailto:cellulemarches@chicas-gap.fr)



SE9 N123

### FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE FOURNITURE DE BOISSONS – FB21

#### INFORMATIONS GENERALES

Nom de l'établissement : **Centre Hospitalier d'Embrun**

Adresse : **8 rue Pierre et Marie Curie**

Code Postal : **05200**

Ville : **EMBRUN**

#### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS & TECHNIQUES

##### 1/ Interlocuteur Technique (responsable restauration)

Nom-Prénom : **GAUTHIER Gilles**

Fonction : **Responsable restauration**

Téléphone : **04 92 43 75 14**

Fax :

E-mail : [g.gauthier@ch-embrun.fr](mailto:g.gauthier@ch-embrun.fr)

##### 2/ Interlocuteur Technique (responsable production)

Nom-Prénom : **COINTE Eric**

Fonction : **Second de cuisine**

Téléphone : **04 92 43 73 00 poste 71 35**

Fax :

E-mail : [cuisine@ch-embrun.fr](mailto:cuisine@ch-embrun.fr)

##### 3/ Interlocuteur Logistique (réception magasin)

Nom-Prénom : **TROUILLET Bruno**

Fonction : **Magasinier**

Téléphone : **04 92 43 73 11**

Fax :

E-mail : [magasin@ch-embrun.fr](mailto:magasin@ch-embrun.fr)

##### 4/ Interlocuteur Administratif (pour le suivi du marché)

Nom-Prénom : **OLLIEU Nadège**

Fonction : **Service des Achats**

Téléphone : **04 92 43 75 28**

Fax :

E-mail : [achats@ch-embrun.fr](mailto:achats@ch-embrun.fr)

**5/ Interlocuteur Administratif (pour la facturation)**

Nom-Prénom : [LA CARIA Laëtizia](#)

Fonction : [Service des Affaires Economiques](#)

Téléphone : [04 92 43 75 06](#) Fax :

E-mail : [sec.comptabilite@ch-embrun.fr](mailto:sec.comptabilite@ch-embrun.fr)

Lot	Type de produits	Fréquence de livraison(s) souhaitée(s) par semaine	Réponse/Contraintes Fournisseurs
1	Boissons conventionnelles	1 fois par semaine	
2	Jus de pommes Egalim	Sans objet	
3	Vin rouge de table Egalim	Sans objet	

## 6/ Livraison

Nombre de sites de Livraison :

Lieu(x) de livraison	Adresse(s)	Horaires de livraison	Présence d'un quai de livraison	Type de quai/hauteur de quai	Camions avec hayon	Contraintes taille véhicule
Magasin	8 rue Pierre et Marie Curie 05200 EMBRUN	8h à 12h et 13h à 17h	X NON		X OUI	

## 7/ Autres renseignements utiles pour le fournisseur

.....

.....

## 8/ Facturation

Adresse de facturation
Centre Hospitalier d'Embrun 8 rue Pierre et Marie Curie 05200 EMBRUN
SIRET : 26050005300012 CODE SERVICE CHORUS PRO :SE Code UT : UT20210037014