

## **FICHE DE DISPOSITIF LOGISTIQUE MARCHÉ - FRUITS ET LEGUMES FFLF25**

### **INFORMATIONS GENERALES**

**Nom de l'établissement : Centre Hospitalier d'Embrun (CHE)**

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

**Code Postal : 05200**

**Ville : EMBRUN**

### **RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS & TECHNIQUES**

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

Nom-Prénom : GROSS Nicolas

Fonction : Responsable restauration    Téléphone : 04/92/43/75/14

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

#### **2/ Interlocuteur Logistique (réception magasin)**

Nom-Prénom : COPPI Raymond

Fonction : Magasinier

Téléphone : 04/92/43/73/11

FAX : 04/92/43/73/17

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

#### **3/ Interlocuteur Administratif (pour le suivi du marché)**

Nom-Prénom : MOUGIN Rémi

Fonction : Responsable logistique ~~/achat~~

Téléphone : 04/92/43/73/10

E-mail : [rmougin@ch-briancon.fr](mailto:rmougin@ch-briancon.fr)

#### **4/ Interlocuteur Administratif (pour la facturation)**

Nom-Prénom : ROBIN Murielle

Fonction : approvisionneur

Téléphone : 04/92/43/75/06

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

### 5/ Fréquence de livraison

Lot	Type de produits	Fréquence de livraison(s) souhaitée(s) (Préciser le nombre de fois par semaine ou mois pour chaque lot)	Livraison sur		Réponse à compléter par le candidat Contraintes Fournisseurs
			Palette	Roll	
1	Fruits et légumes frais de première gamme, de légumes préparés réfrigérés de quatrième gamme	2 fois par semaine les mardis et vendredis	x		
2	Poires bénéficiant d'une mention agriculture biologique	2 fois par semaine les mardis et vendredis	x		
3	Pommes bénéficiant d'une mention agriculture biologique	2 fois par semaine les mardis et vendredis	x		

### 6/ Livraison

Nombre de sites de Livraison : 1

Lieu(x) de livraison	Adresse(s)	JOURS et HORAIRES de livraison	Présence d'un quai de livraison OUI/NON	Type de quai/hauteur de quai	Camions avec hayon OUI/NON	Contraintes taille véhicule
CHE	8 rue Pierre & Marie CURIE	Lundi au vendredi	NON	NON	OUI	19 Tonnes Maxi
	05200 EMBRUN	8H-12H/13H-17H				

## 7/ Autres renseignements utiles pour le fournisseur

...GERBEUR...Electrique...sur...site.....  
.....  
.....  
.....

## 8/ Facturation

Adresse de facturation
Centre hospitalier d'EMBRUN ,8 rue Pierre & Marie CURIE 05200 EMBRUN
Trésorerie Hospitaliere (adresse et n° téléphone)
Trésorerie hospitalière de GAP, Cité administrative Désnichels, Rue du 4ième Régiment de chasseurs 05000 GAP
Mme Pierrel tel :0492528490, Mr Truphemus tel :0492525665
Numéro SIRET
26050005300012
Eventuel code service :
SE