

FICHE DE DISPOSITIF LOGISTIQUE MARCHE - FRUITS ET LEGUMES FFLF25

INFORMATIONS GENERALES

Nom de l'établissement : HOPITAL LOCAL PIERRE GROUES

Adresse : 8 RUE MAURIN

Code Postal : 04400

Ville : BARCELONNETTE

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS & TECHNIQUES

1/ Interlocuteur Technique (responsable restauration)

Nom-Prénom : **VOLGA XAVIER**

Fonction : **RESPONSABLE CUISINE** Téléphone : **04 92 80 80 27**

E-mail : logistique.hopitaldebarcelonnette@orange.fr

2/ Interlocuteur Logistique (réception magasin)

Nom-Prénom : **VOLGA XAVIER**

Fonction : **RESPONSABLE CUISINE**

Téléphone : **04 92 80 80 27**

E-mail : logistique.hopitaldebarcelonnette@orange.fr

3/ Interlocuteur Administratif (pour le suivi du marché)

Nom-Prénom : **VOLGA XAVIER**

Fonction : **RESPONSABLE CUISINE**

Téléphone : **04 92 80 80 27**

E-mail : logistique.hopitaldebarcelonnette@orange.fr

4/ Interlocuteur Administratif (pour la facturation)

Nom-Prénom : **MARTINEZ CHRISTINE**

Fonction : **COMPTABLE**

Téléphone : **04 92 80 80 22**

E-mail : comptabilite-barcelonnette@hopitaux-ubayens.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	5 FOIS PAR SEMAINE	X		
2	Poires bénéficiant d'une mention agriculture biologique	1 FOIS PAR SEMAINE	X		
3	Pommes bénéficiant d'une mention agriculture biologique	1 FOIS PAR SEMAINE	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
BARCELONNETTE HOPITAL LOCAL	8 RUE MAURIN 04400 BARCELONNETTE	TOUTE LA SEMAINE LE MATIN DE 07H30 à 12H00	OUI ENTREE CUISINE	NIVEAU DU SOL	OUI	NON

7/ Autres renseignements utiles pour le fournisseur

.....

.....

.....

8/ Facturation

Adresse de facturation	
HOPITAL DE BARCELONNETTE	
8 RUE MAURIN 04400 BARCELONNETTE	
Trésorerie Hospitaliere (adresse et n° téléphone)	
HOPITAL DE BARCELONNETTE 8 RUE MAURIN 04400	
SERVICE COMPTABILITE	
04 92 80 80 22	
Numéro SIRET	
26040002300040	
Eventuel code service :	