

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

### **INFORMATIONS GENERALES**

**Nom de l'établissement : CENTRE HOSPITALIER AIGUILLES QUEYRAS**

**Adresse : 225 RUE SAINT JACQUES**

**Code Postal : 05 470**

**Ville : AIGUILLES**

### **RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS & TECHNIQUES**

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

Nom-Prénom : Fabrice AMOROS

Fonction : RESPONSABLE RESTAURATION

Téléphone : 04 92 46 70 18 Fax : 04 92 46 80 82

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

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

Nom-Prénom : GUITTON MARTIN

Fonction : RESPONSABLE LOGISTIQUE

Téléphone : 04 92 46 70 18 Fax : 04 92 46 80 82

E-mail : [m.guitton@ch-aiguilles.fr](mailto:m.guitton@ch-aiguilles.fr)

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

Nom-Prénom : BUES FLORENT

Fonction : CELLULE ACHATS

Téléphone : 04 92 76 70 18 Fax : 04 92 46 80 82

E-mail : [f.bues@ch-aiguilles.fr](mailto:f.bues@ch-aiguilles.fr)

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

Nom-Prénom : MARROU VERONIQUE

Fonction : RESPONSABLE COMPTABILITE FACTURATION

Téléphone : 04 92 46 70 18 Fax : 04 92 46 80 82

E-mail : [v.marrou@ch-aiguilles.fr](mailto:v.marrou@ch-aiguilles.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	1 fois par semaine	X		
2	Poires bénéficiant d'une mention agriculture biologique				
3	Pommes bénéficiant d'une mention agriculture biologique				

**6/ Livraison**

Nombre de sites de Livraison : 01

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
AIGUILLES	605 BOULEVARD DES DAMES 05 470 AIGUILLES	Du lundi au vendredi de 06h30 à 12h00	NON	/	OUI	HAUTEUR MAX 4m20

**7/ Autres renseignements utiles pour le fournisseur**

Livraison en montagne à 1450 m d'altitude, équipement spéciaux obligatoire en hivers. Passage par les gorges du Guil hauteur max 4m20.

## 8/ Facturation

<b>Adresse de facturation</b>
CENTRE HOSPITALIER AIGUILLES QUEYRAS
225 RUE SAINT JACQUES
05 470 AIGUILLES
<b>Trésorerie Hospitaliere (adresse et n° téléphone)</b>
TRESORERIE SPECIALISEE HOSPITALIERE GAP
CITEE ADMINISTRATIVE DES MICHELS
RUE DU 4° REGIMENT DE CHASSEURS
05 000 GAP
<b>Numéro SIRET</b>
26050003800013
<b>Eventuel code service :</b>