

# ANNEXE 1 AU CCTP FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE

## EHPAD ENVERMEU

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

- Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

Date entrée dans le groupement :	N° de lots concernés :
01/03/2026	2-5-7-11-12-16-18-22-24-25-30-37-44

- Interlocuteur (pour l'exécution du marché) :

Nom :	TREBOT CLAIRE
Fonctions :	SERVICE ECONOMIQUE FINANCIER
Adresse :	EHPAD LEMARCHAND 10 PLACE DE L'EGLISE 76630 ENVERMEU
Tél :	02.35.85.70.49
Fax :	02.35.82.51.69
Email :	<a href="mailto:ehpad.envermeu@wanadoo.fr">ehpad.envermeu@wanadoo.fr</a>

- Facturation :

Adresse de Facturation :	EHPAD LEMARCHAND 10 PLACE DE L'EGLISE 76630 ENVERMEU	
N° siret :	267 601 870 00012	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus :	Code service	N° d'engagement juridique
	SANS OBJET	N° bon de commande
Contact Commande : Nom Prénom Téléphone	CLAIRE TREBOT 02.35.85.70.49	
Contact Comptabilité : Nom Prénom Téléphone	CLAIRE TREBOT 02.35.85.70.49	

- Contacts en cas d'alerte alimentaire :

Etablissement	Nom Prénom Personne à prévenir	Fonction	Email	Téléphone
EHPAD ENVERMEU	TREBOT CLAIRE	Service Eco Finance	<a href="mailto:Ehpad.envermeu@wanadoo.fr">Ehpad.envermeu@wanadoo.fr</a>	02.35.85.70.49

EHPAD ENVERMEU	RUTSCHMANN VINCENT	Chef Cuisine	cuisine@ehpad-envermeu.fr	02.35.85.70.49
-------------------	-----------------------	--------------	---------------------------	----------------

➤ **Modalités de commande :**

☐ Téléphone

☒ Télécopie

☐ Courrier

☐ Internet

☐ Autres (préciser) : mail.....

➤ **Fréquences de livraison et nombre de points de livraison :**

<b><u>LOT</u></b>	<b><u>Fréquence de livraison</u></b> <i>(ex : tous les jours, x fois par semaine/quinzaine/mois)</i>	<b><u>Si jour(s) à respecter impérativement, préciser :</u></b>	<b><u>Nombre de points de livraison concernés pour ce type de produits</u></b>
LOT 2-5-7-11-12-16-18-22-24-25-30-37-44	Maxi 1 fois /mois		1 point de livraison

➤ **Adresse et horaires de livraison :**

<b>ETABLISSEMENT(S)</b>	<b>ADRESSE(S)</b>	<b>HORAIRES</b>	<b>PRESENCE DE QUAIS</b>	<b>TYPE DE QUAIS / HAUTEUR</b>	<b>CAMIONS AVEC HAYON</b>	<b>CONTRAINTES TAILLE VEHICULES</b>
EHAPD LEMARCHAND ENVERMEU	10 PLACE DE L'EGLISE 76630 ENVERMEU	8H30-12H 13H30-16H00	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	PETIT PORTEUR

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

.....