**DCL**

****

**CONDITIONS DE LIVRAISON**

**MARCHÉ AOO 25085 – LOT 4 (établissement CH CLISSON - situé à Clisson)**

Les modalités de livraison souhaitées par l’établissement, ainsi que les contraintes figurent dans le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Point de livraison** | | | **Contraintes de livraison** | **Modalités de livraison** | | **Réserves éventuelles** |
| **Ville** | **Nom** | **Adresse** | **Nombre de livraisons par semaine** | **Horaires de livraison** |
| Clisson | Hopital Pierre Delaroche | Rue du Dr Doussain  44190 Clisson | Tous les jours  Si dimanche, jours férié ou jour de fermeture, relais avec un autre fournisseur à prévoir  Possibilité de laisser une clé pour livraison avant l’ouverture  Pour les jours de fermeture hebdomadaire et annuel, possibilité de faire le relais avec une autre boulangerie | 7  (en fonction des fermetures hebdomadaire) | Entre 6h/7h |  |

*Contacts:*

*Marie Manniello, responsable Finances achats* [*marie.maniello@chu-nantes.fr*](mailto:marie.maniello@chu-nantes.fr) *02 40 80 19 03*

*Stanislas Rochard, responsable Restauration* [*stanislas.rochard@chu-nantes.fr*](mailto:stanislas.rochard@chu-nantes.fr)

*Les jours, horaires et fréquences de livraison seront plus précisément déterminés en début de marché avec le Responsable de la cuisine ou leurs représentants. Les livraisons devront obligatoirement être effectuées à l'adresse indiquée ci-dessus. Cette adresse sera rappelée sur chaque bon de commande.*

1/ Le candidat accepte-t-il les modalités de livraisons souhaitées (voir tableau ci-dessus ; les livraisons seront effectuées du lundi au dimanche)

OUI NON *(barrer la mention inutile)*

Si NON, le candidat indiquera ses réserves dans la colonne réservée à cet effet.

2/ Quel est le délai de livraison proposé par le candidat ? :

si commande "jour A" (avant 14h00), livraison "jour ?" : …….....................

3/ Dans le cadre d’un dépannage et à titre exceptionnel, le fournisseur peut-il effectuer une livraison le jour même de la commande ?

OUI NON *(barrer la mention inutile)*

4/ Le candidat :

* Impose un montant minimum de commande (en dessous duquel aucune livraison même payante n'est effectuée)

OUI NON *(barrer la mention inutile)*

Si OUI, ce montant est de ……………..euros HT.