**DCL**

****

**CONDITIONS DE LIVRAISON**

**MARCHÉ AOO 25085 – LOT 8 (établissements POUANCE)**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Points de livraison** | | | **Contraintes de livraison** | **Modalités de livraison** | | **Réserves éventuelles** |
| **Ville** | **Nom** | **Adresse** | **Nombre de livraisons par semaine** | **Horaires de livraison** |
| OMBREE D’ANJOU | TRESSE  Domaine du Lac | 52 rue de Tressé-POUANCE 49420 OMBREE D'ANJOU | Dépôt dans la corbeille près des chariots de stockage **du lundi au dimanche, jours fériés** | 7 | Avant 6h45 |  |
| OMBREE D’ANJOU | TRESSE  Cuisine Centrale | 52 rue de Tressé-POUANCE 49420 OMBREE D'ANJOU | Dépôt dans le local à pain **du lundi au dimanche, jours fériés** | 7 | Avant 6h30 |  |
| OMBREE D’ANJOU | LA PREVALAYE  Site Centre Ville | 1 Bd de la Prévalaye-POUANCE 49420 OMBREE D'ANJOU | Dépôt dans la corbeille près de la pharmacie **du lundi au dimanche, jours fériés** | 7 | Avant 7h00 |  |

*CONTACT*: Service restauration 02.41.94.87.24 : Alex Jadin référent cuisine [alex.jadin@ch-cnp.fr](mailto:alex.jadin@ch-cnp.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)

OUI NON

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.

5/ Préciser, si tel est le cas, les jours de fermetures annuelles (jours fériés, dimanches, vacances) :