

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHU de NANTES

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Durée du marché : 4 ans ferme

Lot(s) concerné(s)	1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13
Date entrée dans le groupement <i>A modifier selon vos engagements</i>	Début au 1 ^{er} Mars 2025



Interlocuteur (pour l'exécution du marché) :

	Le/La référent (e) administratif	Le/La référent(e) Restauration
Nom	MEIGNEN Servanne	Idem
Fonctions	Achats restauration	
Adresse	85 rue Saint Jacques 44093 Nantes cedex	
Tél	02447 66773	
Fax		
Email	servanne.meignen@chu-nantes.fr	



Facturation

Adresse de Facturation	85 rue Saint Jacques 44093 NANTES CEDEX 01	
N° Siret	26440013600471	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	RESTAURATION	
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	Michel THEBAUD - 02447 66873 michel.thebaud@chu-nantes.fr	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	Elodie ELAIN - 02535 26223 elodie.elain@chu-nantes.fr	

CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☒ Téléphone

☒ Télécopie

☐ Courrier

☒ Internet

☐ Autre (précisez)



Fréquences de livraison et nombre de points de livraison : (préciser si différences en fonction du type de produits)

Pour les Valeurs Moyennes Livrées Importantes : CHU et grands CH

Type de produits	Fréquence de livraison	Si jour(s) de livraison souhaitée, préciser	Nombre de points de livraison
Épicerie	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input checked="" type="checkbox"/> 5 fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	Du lundi au vendredi avec prise de rdv avant livraison	1
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input checked="" type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	Du lundi au vendredi avec prise de rdv avant livraison	1

Pour les Valeurs Moyennes Livrées moins importantes : Autres établissements

Type de produits	Fréquence de livraison	Si jour(s) de livraison souhaitée, préciser	Nombre de points de livraison
Épicerie	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/>fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre		
Boissons	<i>Cocher <u>une seule</u> proposition : (ex : 1 fois par quinzaine)</i> <input type="checkbox"/>fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre		



Adresse(s) et horaires de livraison

ETABLISSEMENT(S)	ADRESSE(S)	HORAIRES	PRESENCE DE QUAIS	TYPE DE QUAIS / HAUTEUR	CAMIONS AVEC HAYON	CONTRAINTES TAILLE VEHICULES MANUTENTION (dimensions des palettes, roues des transpalettes etc...)
CHU Nantes - Hôpital Saint Jacques	Plateforme logistique Approvisionnements produits alimentaires 22 COTE SAINT SEBASTIEN 44093 NANTES CEDEX	PRISE DE RDV	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	



Procédures de gestion des alertes alimentaires

Etablissement	Nom Prénom Personne à prévenir	Fonction	Email	Téléphone	Adresse(s) mail(s) dédiée(s) aux alertes alimentaires
CHU NANTES	Boite postale spécifique	Qualité	bp-restauration-alerte-alimentaire@chu-nantes.fr	02 40 84 63 88 02 40 84 65 97 02 44 76 68 73	
CHU NANTES	Boite postale spécifique	Production	bp-restauration-production-ucp-sj@chu-nantes.fr	02 44 76 68 58	