

Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE »

CHU ANGERS

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	ROCHARD SYLVIE	COULBAULT MICHEL
Fonctions	APPROVISIONNEUSE	RESPONSABLE U.P.C
Adresse	D.A.L 4, RUE LARREY 49933 ANGERS CEDEX 9	RUE DES CAPUCINS 49933 ANGERS CEDEX 9
Tél	02.41.35.39.90	02.41.35.33.69
Fax		
Email	syrochard@chu-angers.fr	micoulbault@chu-angers.fr



Facturation

Adresse de Facturation	4, RUE LARREY 49933 ANGERS CEDEX 9	
N° Siret	264 900 036 00015	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus	Code service	N° d'engagement juridique
	AALIM	2025/AALIM/....
Contact Commande Nom Prénom Téléphone	ROCHARD SYLVIE 02.41.35.39.90	
Contact Comptabilité Nom Prénom Téléphone	ROCHARD SYLVIE 02.41.35.39.90	

CONTRAINTES LOGISTIQUES



Modalités de commande

☐ Téléphone

☐ Télécopie

☐ Courrier

☐ Internet

X Autre (précisez)EPROC.....



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"/> ...2..fois par semaine <input type="checkbox"/>fois par quinzaine <input type="checkbox"/>fois par mois <input type="checkbox"/>fois par trimestre	MARDI ET JEUDI	2
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	MERCREDI	2

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 ANGERS	RUE DES CAPUCINS 49933 ANGERS CEDEX 9	7H/12H	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
MAISON DE RETRAITE SAINT-NICOLAS	4 RUE AMBOISE PARE 49100 ANGERS	6H30/12H	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" 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	



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 ANGERS	COULBAULT MICHEL	RESPONSABLE U.P.C	micoulbault@chu-angers.fr	02.41.35.33.69	Alerte.alimentaire@chu-angers.fr