**AFFAIRE 25A0207**

**Annexe 1 au CCTP « FICHE LOGISTIQUE CHU »**

Fourniture de SALADES COMPOSEES pour les établissements du GHT EST HERAULT ET SUD AVEYRON

**Renseignements administratifs**

* Interlocuteur (pour l’exécution du marché) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Le/La référent (e) administratif** | **Le/La référent(e) Restauration** |
| Nom : | SISSIA LOBJOIS | SEBASTIEN BOSC |
| Fonctions : | ACHETEUR |  |
| Adresse : | Direction des Achats et Approvisionnements  1 place Jean Baumel  Centre Bellevue  34295 Montpellier Cedex 5 | UCPA  Rue du caducée  34295 montpellier cedex 5 |
| Tél : | 0467332136 | 0467332071 |
| Fax : |  |  |
| Email : | s-cuisset@chu-montpellier.fr | s-bosc@chu-montpellier.fr |

* Facturation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de facturation : | CHU DE MONTPELLIER – BUNGALOW EUROMEDECINE – 169 RUE DU CADUCEE – 34295 MONTPELLIER CEDEX5 | |
| N° Siret : | 26340016000382 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | TRHOT Code service | N° d'engagement juridique |
| GEF FACM | EH |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Secteur Restauration : 0467332076 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | IDEM | |

**Contraintes logistiques**

* Modalités de commande :

**Téléphone**  **Télécopie**  **Courrier**  **Internet**

Autre :

* Fréquences de livraison et nombre de points de livraison :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **Fréquence de livraison :**  *(ex : tous les jours, x fois par semaine/quinzaine/mois)* | **Si jour(s) à respecter impérativement, préciser :** |
| Unité de production alimentaire – Site EUROMEDECINE  Unité relais LAPEYRONIE  Unité relais GUI DE CHAULIAC | TOUS LES JOURS | Prioritairement :  LUNDI 🗹 MARDI 🗹 MERCREDI 🗹 JEUDI 🗹 VENDREDI 🞏 |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES DE VEHICULE** |
| UPA | 499 rue du caducée, 34295 Montpellier cedex 5 | 5H30 -12h | OUI  NON | Quai niveleur | OUI NON |  |
| UR GDC | 80 Av Augustin Fliche, 34295 Montpellier cedex 5 | 6H00 -12h | OUI  NON |  | OUI NON |  |
| UR LAP | 371 Av du doyen Gaston Giraud, 34090 Montpellier | 6H00 -12h | OUI  NON |  | OUI NON |  |