**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CENTRE JACQUES WEINMAN AVANNE**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 5-7-11-12-19-28-29-30-31-32-34-36-40-41-47-52-54-55-56-58 |

* **Interlocuteur (pour l’exécution du marché) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | EL KAIM Nawal |
| Fonctions : | Adjoint Admi service Economat |
| Adresse : | 14-16 rue des Cerisiers - 25720 AVANNE AVENEY |
| Tél : | 03 81 41 88 11 |
| Fax : | 03 81 41 48 45 |
| Email : | economat@cjw-avanne.com |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 14-16 rue des Cerisiers  25720 AVANNE AVENEY | |
| N° siret : | 26250673600012 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| DIV |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | THUREL Cyril  03 81 41 88 47 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | EL KAIM Nawal  03 81 41 88 11 | |

* **Contacts en cas d’alerte alimentaire :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CJW Avanne | GROSLAMBERT Amandine | Diététicienne | [dietetique@cjw-avanne.com](mailto:dietetique@cjw-avanne.com) | 03 81 41 88 75 |
| CJW Avanne | VUILLET Damien | Resp Cuisine | [d.vuillet@cjw-avanne.com](mailto:d.vuillet@cjw-avanne.com) |  |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

**Autres (préciser) : …MAIL………………………………………………………………………………………………………………**

* **Fréquences de livraison et nombre de points de livraison :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOT** | **Fréquence de livraison**  *(ex : tous les jours, x fois par semaine/quinzaine/mois)* | **Si jour(s) à respecter impérativement, préciser :** | **Nombre de points de livraison concernés pour ce type de produits** |
| **LOT X** | **AU BESOIN** | **NON** | **1 POINT LE MAGASIN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CJW Avanne | 14-16 rue des cerisiers  25720 AVANNE AVENEY | 8H – 16H | OUI  NON | NON | OUI  NON | AUCUNE |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**