**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH AUSTREBERTHE**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | **3 / 5 / 12 / 17 / 19 / 21 / 22 / 23 / 25 / 27 / 28 / 33 / 36 / 47 / 51 / 54 / 58** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | E. LETELLIER |
| Fonctions : | Pharmacien |
| Adresse : | 17 rue Pierre et Marie Curie 76360 BARENTIN |
| Tél : | 02.35.92.82.81 |
| Fax : |  |
| Email : | [elodie.letellier@chbarentin.fr](mailto:elodie.letellier@chbarentin.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 17 rue Pierre et Marie Curie 76360 BARENTIN | |
| N° siret : | 26760166400019 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ECONOMAT | 123 |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | PREPARATRICE EN PHARMACIE 0235928278 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Delphine Bettencourt 0235928250 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| Centre Hospitalier de l’Austreberthe | Préparatrice en pharmacie |  | [preparatrice.pharmacie@chbarentin.fr](mailto:preparatrice.pharmacie@chbarentin.fr) | 0235928278 |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

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

* **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** |
| **LOTS 3 / 5 / 12 / 17 / 19 / 21 / 22 / 23 / 25 / 27 / 33 / 36 / 47 / 51 / 54** | **mensuelle** | **Du Lundi au vendredi** | **PHARMACIE** |
| **LOT 28 / 58** | **mensuelle** | **Du Lundi au vendredi** | **CUISINE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| **PHARMACIE** - Centre Hospitalier de l’Austreberthe | 17 rue Pierre et Marie Curie 76360 Barentin | 08 :30 à 17 :00 | OUI  NON | Quai béton 1.5m haut | OUI  NON |  |
| **CUISINE** - Centre Hospitalier de l’Austreberthe | 17 rue Pierre et Marie Curie 76360 Barentin | 07 :00 à 13 :00 | OUI  NON |  | OUI  NON |  |

**Autres renseignements**