**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CHI CAVAILLON LAURIS**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 3/17/22/12/24/25/26/28/31/48/53 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | PARRAUD Lucie / BERNARD Jennifer |
| Fonctions : | Diététicienne / Assistante cellule marchés publics |
| Adresse : | CHICL 119 Avenue Georges Clemenceau 84300 Cavaillon |
| Tél : | 04.86.55.27.60 / 04.90.78.85.66 |
| Fax : |  |
| Email : | [lucie.parraud@ch-cavaillon.fr](mailto:lucie.parraud@ch-cavaillon.fr) / [jennifer.bernard@ch-cavaillon.fr](mailto:jennifer.bernard@ch-cavaillon.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | CHICL 119 Avenue Georges Clemenceau 84300 Cavaillon | |
| N° siret : | 268 403 441 000 10 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| CUISINE | CU00000 |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | PARRAUD LUCIE 04.86.55.27.60 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | BERNARD Jennifer 04.90.78.85.66 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CHI Cavaillon | PARRAUD Lucie | Diététicienne | [lucie.parraud@ch-cavaillon.fr](mailto:lucie.parraud@ch-cavaillon.fr) | 0486552760 |
|  |  |  |  |  |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

**Autres (préciser) : e-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 3** | **TOUS LES 21 JOURS** |  | **1** |
| **LOT 25** |  |
| **LOT 26** |  |
| **LOT 48** |  |
| **LOT 17** | **TOUS LES 21 JOURS** |  | **1** |
| **LOT 12** |  |
| **LOT 22** |  |
| **LOT 31** |  |
| **LOT 24** | **TOUS LES 21 JOURS** |  | **1** |
| **LOT 28** |  |
| **LOT 53** | **TOUS LES MOIS** |  | **1** |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CHI CAVAILLON LAURIS | 119 Avenue Georges Clemenceau 84300 Cavaillon | 8h / 11h45 | OUI  NON | classique | OUI  NON | Quai porteur/hayon 12T max |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**