**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH DU CHINONAIS**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 28-51-54-60 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Mme Anita BLANCHET |
| Fonctions : | Responsable Service Achats |
| Adresse : | Route de Tours  BP 248  37502 CHINON CEDEX 2 |
| Tél : | 02 47 93 75 17 |
| Fax : |  |
| Email : | [a.blanchet@ch-chinon.fr](mailto:a.blanchet@ch-chinon.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | DTRTM  Route de Tours – BP 248  37502 CHINON CEDEX | |
| N° siret : | 26370391000178 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| 01 | N° de commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Mr Damien CHEVALIER : 02 47 93 75 67 (Cuisine)  Mr Laurent JARRY : 02 47 93 79 64 (Cuisine)  Mr Eric VALENTE : 02 47 93 75 21 (Magasin Général) | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Mr Emmanuel ADAM : 02 47 93 75 22  Mme Emma GILLET : 02 47 93 75 26 | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH DU CHINONAIS | Mme Anita BLANCHET | Responsable des Achats | [a.blanchet@ch-chinon.fr](mailto:a.blanchet@ch-chinon.fr) | 02 47 93 75 17 |
| CH DU CHINONAIS | Mr Franck PINEAU | Coordonnateur des secteurs Logistiques | [f.pineau@ch-chinon.fr](mailto:f.pineau@ch-chinon.fr) | 02 47 93 76 08 |
| CH DU CHINONAIS | Mr Damien CHEVALIER | Responsable Restauration | [d.chevalier@ch-chinon.fr](mailto:d.chevalier@ch-chinon.fr) | 02 47 93 75 67 |
| CH DU CHINONAIS | Mr Mathias GOUILLER | Responsable Restauration | [m.gouiller@ch-chinon.fr](mailto:m.gouiller@ch-chinon.fr) | 02 47 93 75 67 |
| CH DU CHINONAIS | Mme Anne GIRARDOT | Diététicienne | [dieteticienne@ch-chinon.fr](mailto:dieteticienne@ch-chinon.fr) | 02 47 93 77 69 |
| CH DU CHINONAIS | Mme Sidonia DIOGO BATADISSA | Cadre Hygiéniste | [s.diogo-batadissa@ch-chinon.fr](mailto:s.diogo-batadissa@ch-chinon.fr) | 02 47 93 79 92 |

* **Contacts en cas d’alerte alimentaire :**
* **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 28 | 1 fois par mois |  | Magasin Général |
| Lot 51 | 1 fois par semaine |  | UCP |
| Lot 54 | 1 fois par mois |  | Magasin Général |
| Lot 60 | 1 fois par mois |  | Magasin Général |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CHC DU CHINONAIS | Cuisine  Route de Tours–BP 248  37502 CHINON CEDEX 2 | De 6 H 00  A 11 H 00 | OUI  NON | Environ 1,50 m | OUI  NON | Pas de semi-remorque |
| CHC DU CHINONAIS | Magasin Général  Route de Tours–BP 248  37502 CHINON CEDEX 2 | De 8 H 30  A 11 H 30 | OUI | Environ 1,10 m | OUI |  |

**Autres renseignements**