**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH Collines Vendéennes**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 2-3-19-22-23-28-36-51-54-58 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Bourasseau Cindy |
| Fonctions : | Gestionnaire achats |
| Adresse : | 9, Avenue du Maréchal Leclerc  85120 La Châtaigneraie |
| Tél : | 02 51 53 66 01 |
| Fax : |  |
| Email : | achats@ch-chataigneraie.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 9, Avenue du Maréchal Leclerc  85120 La Châtaigneraie | |
| N° siret : | 200 050 383 000 13 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ACHATS | N° de commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Relet Emma – 02 51 53 65 65 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Turcaud Laurence – 02 51 53 66 01 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| Hôpital des collines Vendéennes | Relet Emma | Diététicienne | [dietetique@ch-chataigneraie.fr](mailto:dietetique@ch-chataigneraie.fr) | 02 51 53 66 01 |
| Hôpital des collines Vendéennes | APPRAILLE Isabelle | Hygiéniste | Isabelle.appraille@ght85.fr | 02.51.53.41.92 |

* **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** |
| **Tous les lots** | **2 fois / semaine** | **Mardi / Jeudi** | **Un point de livraison** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CH Collines Vendéennes | Rue du stade  85120 La Châtaigneraie | | 06h-11h | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |

**Autres renseignements**