**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**Centre Hospitalier de la Côte Basque**

**BAYONNE (64109)**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 1 Mars 2026 | Lots 4 – 5 – 6- 9- 10- 12 – 17 -21 -22 – 25 – 30 – 31 – 32 – 33 – 36 – 37 – 47 – 51 – 54 – 56 – 58 – 59. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Mr LESPADE Daniel |
| Fonctions : | Directeur pôle administratif, logistique et technique |
| Adresse : | 13, Avenue de l’interne Jacques Loëb - 64109 BAYONNE Cedex |
| Tél : | 05.59.44.39.90 |
| Fax : | 05.59.44.39.99 |
| Email : | dlespade@ch-cotebasque.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | Services Economiques  13 Avenue de l’Interne Jacques Loëb - 64100 BAYONNE | |
| N° siret : | 26640567900017 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| GEF : Gestion Economique et Financière | Numéro de commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | M. NAZABAL Cyril (05.59.44.39.66) | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Mme HARGOUS Elodie (05.59.44.39.91) | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| Centre Hospitalier de la Côte Basque | Mme BLANQUI Sophie | Ingénieure Restauration | [sblanqui@ch-cotebasque.fr](mailto:sblanqui@ch-cotebasque.fr) | 05.59.44.42.64 |
| Centre Hospitalier de la Côte Basque | Mme MULLER Alexia | Qualiticienne | amuller@h-cotebasque.fr | 05.59.44.33.48 |
| Centre Hospitalier de la Côte Basque | M. NAZABAL Cyril | Acheteur | ucpc.magasin@ch-cotebaque.fr | 05.59.44.39.66 |
| Centre Hospitalier de la Côte Basque | Mme IRIGOYEN Alexandra | Adjoint Administratif | [cuisine.centrale@ch-cotebasque.fr](mailto:cuisine.centrale@ch-cotebasque.fr) | 05.59.44.39.72 |

* **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 4 – 5 – 6 – 9 -10 – 12 – 17 – 21 – 22 – 25 – 30 -31 – 32 – 33 – 36 – 37 – 47 – 51 – 54 – 56 – 58 – 59.** | **1 fois / semaine** | **De préférence le mercredi** | **1** |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| Centre Hospitalier de la Côte Basque | Avenue Cam de Prats  64109 BAYONNE Cedex | 6 h – 10 h | OUI  NON |  | OUI  NON | Taille maxi : semi-remorque |

**Autres renseignements**