**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH ELBEUF LOUVIERS VAL DE RUEIL**

**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 5 11 17 22 24 31 33 42 45 48 51 52 54 58 59 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | INCONNU |
| Fonctions : | RESPONSABLE MARCHES PUBLICS |
| Adresse : | RUE DU DR VILLERS 76410 ST AUBIN LES ELBEUF |
| Tél : | 02 32 96 35 53 |
| Fax : | NEANT |
| Email : | secretariat.dsth@chi-elbeuf-louviers.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | CHI ELBEUF LOUVIERS VAL DE REUIL | |
| N° Siret : | 267 601 763 00019 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ECO | E5 |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Véronique FONTAINE - 02 32 96 36 62  [achats.generaux@chi-elbeuf-louviers.fr](mailto:achats.generaux@chi-elbeuf-louviers.fr)  veronique.fontaine@chi-elbeuf-louviers.fr | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Véronique FONTAINE - 02 32 96 36 62  [achats.generaux@chi-elbeuf-louviers.fr](mailto:achats.generaux@chi-elbeuf-louviers.fr)  veronique.fontaine@chi-elbeuf-louviers.fr | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CHI ELBEUF LOUVIERS VAL DE REUIL | FOUCHET AURELIE | INGENIEUR RESTAURATION | [aurelie.fouchet@chi-elbeuf-louviers.fr](mailto:aurelie.fouchet@chi-elbeuf-louviers.fr) | 02 32 96 23 21 |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

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

* **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** |
| 2 3 5 11 17 22 24 31 33 42 45 48 51 52 54 58 59 | **Tous les jours** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CHI ELBEUF LOUVIERS VAL DE REUIL | RUE DU DR VILLERS  76410 ST AUBIN LES ELBEUF | 8h 12h30 | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**