**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH GORDES**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 3.11.17.22.23.24.25.26.48.50.53 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | BRIGNAND |
| Fonctions : | PREPARATRICE PHARMACIE |
| Adresse : | 100 ROUTE DE MURS 84220 GORDES |
| Tél : | 04 90 72 72 00 |
| Fax : | 04 90 72 05 79 |
| Email : | Delphine.brignand@ch-gordes.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 100 route de murs 84220 gordes | |
| N° siret : |  | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
|  |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Delphine Brignand | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Delphine Brignand | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| Ch GORDES | Delphine brignand | Preparatrice pharmacie | Delphine.brignand@ch-gordes.fr | 04 90 72 72 00 |

* **Modalités de commande :**

**X Téléphone  Télécopie  Courrier X 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** |
| **LOT 3** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 11** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 17** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 22** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 23** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 24** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 25** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 26** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 48** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 50** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **1** |
| **LOT 53** | **1 par mois** | **Lundi mercredi jeudi vendredi** | **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 gordes | 100 route de murs | 9h 12h 13h 16h | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**