**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH LA GUERCHE DE BRETAGNE**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 3 / 6 / 11 / 17 / 24 / 25 / 28 / 30 / 31 / 50 52 / 53 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | TAMBAT Sandrine |
| Fonctions : | Cadre Responsable des services économique et finances |
| Adresse : | 63 faubourg de Rennes  35 130 LA GUERCHE DE BRETAGNE |
| Tél : | 02 99 96 18 76 |
| Fax : |  |
| Email : | [Sandrine.tambat@ch-laguerche.fr](mailto:Sandrine.tambat@ch-laguerche.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 63 faubourg de Rennes  35 130 LA GUERCHE DE BRETAGNE | |
| N° siret : | 263 500 019 00017 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
|  |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | MORICE Océane 02 99 96 18 85  JUNGMANN Pascal 02 99 96 18 84 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Trésorerie Hospitalière de Fougères  CHOITEL Frédéric 02 99 17 25 07 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH LA GUERCHE | LENOIR Caroline | Diététicienne | [Caroline.lenoir@ch-laguerche.fr](mailto:Caroline.lenoir@ch-laguerche.fr) | 02 99 96 18 53 |
| CH LA GUERCHE | LEMAIRE Mickael | Responsable cuisine | [Mickael.lemaire@ch-laguerche.fr](mailto:Mickael.lemaire@ch-laguerche.fr) | 02 99 96 18 77 |

* **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 3** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 6** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 11** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 17** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 24** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 25** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 28** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 30** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 31** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 50** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |
| **LOT 52** | **1 x par semaine** |  | **1 = cuisine** |
| **LOT 53** | **1x par mois** |  | **1 = magasin sous-sol Tamaris** |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CH LA GUERCHE | MAGASIN SOUS SOL TAMARIS  63 FAUBOURG DE RENNES  35 130 LA GUERCHE DE BRETAGNE | 08H – 12H | OUI  NON |  | OUI  NON | 19 TONNES MAXI |

**Autres renseignements**