**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH LOCHES**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 5-12-19-25-28-29-31-32-35-40-42-48-54-58 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Béatrice HANS |
| Fonctions : | Référente Achats |
| Adresse : | 1 rue du Docteur Paul Martinais – 37600 LOCHES |
| Tél : | 02.47.91.33.89 |
| Fax : |  |
| Email : | beatrice-hans@ch-loches.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 1 rue du Docteur Paul Martinais – 37600 LOCHES | |
| N° siret : | 263 700 106 00010 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| 1000 |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Dominique RENARD / Resp. Magasin 02.47.91.33.41 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Fabienne DURENDEAU / Gestionnaire Achats 02.47.91.31.90 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH de Loches | Caroline DUFOUR | Diététicienne | [Caroline-dufour@ch-loches.fr](mailto:Caroline-dufour@ch-loches.fr) | 02.47.91.32.03 |
| CH de Loches | Caroline BIDAULT | Diététicienne | [Caroline-bidault@ch-loches.fr](mailto:Caroline-bidault@ch-loches.fr) | 02.47.91.33.91 |

* **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** |
| **5-12-19-25-28-29-31-32-35-40-42-48-54-58** | **1 fois par mois** |  | **1** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| MAGASIN CENTRAL  Site de Puygibault | 10 rue Geneviève de Chaumeny – 37600 LOCHES | 10h00 à 14h00 | OUI  NON |  | OUI  NON | Pas de poid-lourd |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**