**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH Paul Nappez MORTEAU**

**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 – 4 – 11 – 16 – 17 – 19 – 25 – 28 - 36 – 47 – 48 - 51 – 54 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | ROLAND Fanny |
| Fonctions : | diététicienne |
| Adresse : | 9 rue du Maréchal Leclerc 25500 MORTEAU |
| Tél : | 03 81 68 34 44 |
| Fax : |  |
| Email : | fanny.roland@hopitalmorteau.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 9 rue du Maréchal Leclerc 25500 MORTEAU | |
| N° siret : | 262 504 111 000 10 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ECOFIN | N° du bon de commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | ROLAND Fanny 03 81 68 34 44 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | BRISEBARD Jérôme 03 81 68 34 28 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH MORTEAU | ROLAND Fanny | diététicienne | [fanny.roland@hopitalmorteau.fr](mailto:fanny.roland@hopitalmorteau.fr) | 03 81 68 34 44 |
| CH MORTEAU | PHARMACIE | PHARMACIE | [pharmacie@hopitalmorteau.fr](mailto:pharmacie@hopitalmorteau.fr) | 03 81 68 34 10 |

* **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** |
| **Tout les lots** | **Environ 1 fois/mois/par fournisseur** | **Pas de livraison le mercredi après midi** | **1** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CH Morteau | 9 rue du Maréchal Leclerc  Livraison N°1 | Du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 13h à 16h | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**