**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH de Neufchatel-en-Bray**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 3-12-16-17-24-28-31-48-53 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Le/La référent (e) administratif** | **Le/La référent(e) Diététique** |
| Nom : | HURPIN Laurence | NICOLAS LECOUTRE Anne charlotte |
| Fonctions : | Référent achat | Diététicienne |
| Adresse : | 4 route de gaillefontaine 76270 Neufchatel-en-bray | 4 route de gaillefontaine 76270 Neufchatel-en-bray |
| Tél : | 02.32.97.51.29 | 02.32.97.59.02 |
| Fax : | 02.32.97.56.69 | 02.32.97.56.69 |
| Email : | lhurpin@ch-neufchatel.fr | ANicolas-Lecoutre@ch-neufchatel.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 4 Route de Gaillefontaine 76270 NEUFCHATEL EN BRAY | |
| N° siret : | 26760165600015 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| Economat :1300 / Pharmacie :3410 | 26760165600015 |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | C. PEZARD 0232975651 [cpezard@ch-neufchatel.fr](mailto:cpezard@ch-neufchatel.fr)  J. HUBERT 0232975651 jhubert@ch-neufchatel.fr | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | C. PEZARD 0232975651 [cpezard@ch-neufchatel.fr](mailto:cpezard@ch-neufchatel.fr)  J. HUBERT 0232975651 jhubert@ch-neufchatel.fr | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CH FL | Y.DESTOOP | Resp. RESTAURATION | ydestoop@ch-neufchatel.fr | 0232975654 | Alerte-sante@ch-neufchatel.fr |
| CH FL | J.HUBERT | Pharmacien | jhubert@ch-neufchatel.fr | 0232975921 | Alerte-sante@ch-neufchatel.fr |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

**Autres (préciser) : Email**

* **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** |
| **CNO et enrichissement (fibres, TCM, maltodextrines, protéines) température ambiante - PUI** | | **+/- 1X/mois** | | **Du lundi au Vendredi : 8h30-12h30/13h30-17h00** | | **1 le CH FL** | | |
| **CNO frais - CUISINE** | | **+/- 2X/mois** | | **Du lundi au Vendredi : 6h30-12h00** | | **1 le CH FL** | | |
| **Préparations céréalières, pains, gâteaux, bonbons, chips enrichis en protéines, produits sans gluten et hypoprotidiques - CUISINE** | | **+/- 2X/mois** | | **Du lundi au Vendredi : 6h30-12h00** | | **1 le CH FL** | | |
| **Eaux gélifiées, poudres eaux gélifiées, et épaississants - CUISINE** | | **1X/Trim** | | **Du lundi au Vendredi : 6h30-12h00** | | **1 le CH FL** | | |
| **Nutrition infantile** | | **-** | | **-** | | **-** | | |
| **Edulcorants - CUISINE** | | **1X/mois** | | **Du lundi au Vendredi : 6h30-12h00** | | **1 le CH FL** | | |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | | **ADRESSE(S)** | | **HORAIRES** | | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | | **CAMIONS AVEC HAYON** | | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CH FL - **PUI** | | 4 route de gaillefontaine | | 8h30-12 / 13h-17h | | OUI  NON | |  | | OUI  NON | |  | | |
| CH FL - **CUISINE** | | 4 route de gaillefontaine | | 6h30-12h00 | | OUI  NON | |  | |  | |  | | |

**Autres renseignements**