**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH LOUIS GIORGI – 84104 ORANGE CEDEX**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 5-11-16-17-22-23-24-25-27-28-30-31-32-47-48-51-52-53-58 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Mme DANGEL Florence |
| Fonctions : | R. Achats et MP |
| Adresse : | Avenue de Lavoirsier – CS 20184 – 84104 ORANGE CEDEX |
| Tél : | 04 90 11 22 52 |
| Fax : | 04 90 11 22 51 |
| Email : | fdangel@ch-orange.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | Avenue de Lavoirsier – CS 20184 – 84104 ORANGE CEDEX | |
| N° siret : | 268 400 264 000 68 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| 02 Alimentation | - |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Marie MONIOTTE tel 04 90 11 22 56 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Christine RODRIGUEZ tel 04 90 11 22 66 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| Centre hospitalier Louis Giorgi | Alain DE HARO | Directeur des services économiques | [adharo@ch-orange.fr](mailto:adharo@ch-orange.fr) | 04 90 11 22 50 |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone ⌧ Télécopie  Courrier  Internet**

⌧ **Autres (préciser) : par 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 X** |  |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | **5** | Boisson lactée HP HC concentrée IG BAS > ou = 14g protéines /100ml CDT 125ml | | **11** | Boisson fruitée HP HC CDT 200ml | | **16** | Crème HP HC avec lactose CDT 125g | | **17** | Crème HP HC sans lactose CDT 125g | | **22** | Boisson lactée édulcorée HP HC Trouble métabolisme glucidique CDT 200ml | | **23** | Boisson fruitée lactée édulcorée HP HC Trouble métabolisme glucidique CDT 200ml (NEW) | | **24** | Crème édulcorée HP HC Trouble métabolisme glucidique CDT 125g | | **25** | Boisson HP enrichie en arginine CDT 200ml | | **27** | Compote HP HC CDT 125g | | **28** | Préparation céréalière pour adulte | | **30** | Gâteau sec HP HC CDT individuel type biscuits, galette… | | **31** | Gâteau mou HP HC CDT individuel type génoise, madeleine, cake… | | **32** | Encas salés HP HC type chips ou crackers (NEW) | | **47** | Poudre de protéines issues du collagène (NEW) | | **48** | Poudre de protéines laitières | | **51** | Eaux épaissies Niveau IDDSI 3 ET 4 CDT individuel | | **52** | Eaux épaissies à reconstituer | | **52** | Eaux épaissies à reconstituer | | **53** | Poudres épaississantes adultes instantanées à base d’amidon | | **58** | Edulcorants (Sucralose) | | **A le demande du service diététique** |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
|  |  |  | ⌧ OUI  NON |  | ⌧ OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**