**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH ST LOUIS - ORNANS**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,11,12,16,17,19,20,21,22,23,25,27,28,29,30,31,32,33,35,36  37,38,39,40,41,43,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Ronot Charlotte |
| Fonctions : | Assistante achats |
| Adresse : | 5 rue des Vergers – 25290 ORNANS |
| Tél : | 03.81.62.46.84 |
| Fax : |  |
| Email : | assistante-achats@ch-ornans.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | Centre Hospitalier Saint Louis –  5 rue des Vergers – 25290 ORNANS | |
| N° siret : | 26250434300019 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| Pas de code service |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | SERVICE NUTRITION DIETETIQUE (LEO SORDET)  **Ligne directe : (8598) 03 81 62 46 57**  **Par courriel :** [**dietetique@ch-ornans.fr**](mailto:dietetique@ch-ornans.fr) | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | SERVICE ACHAT COMPTABILITE (CHARLOTTE RONOT)  **Ligne directe : (8684) 03 81 62 46 84**  **Par courriel :** [**assistante-achats@ch-ornans.fr**](mailto:assistante-achats@ch-ornans.fr) | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH ST LOUIS  ORNANS | SERVICE NUTRITION DIETETIQUE  (LEO SORDET) | DIETETICIEN NUTRITIONNISTE | [**dietetique@ch-ornans.fr**](mailto:dietetique@ch-ornans.fr) | **Ligne directe : (8598) 03 81 62 46 57** |
| CH ST LOUIS  ORNANS | SERVICE CUISINE  (BERTRAND PICHETTI) | RESPONSABLE CUISINES | [**responsable.cuisine@ch-ornans.fr**](mailto:responsable.cuisine@ch-ornans.fr) | **Ligne directe : (8656) 03 81 62 46 56** |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

**Autres (préciser) : Courriel/ 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** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CENTRE HOSPITALIER SAINT LOUIS | 2 rue des Vergers | 8h30/12h | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**