**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH HENRI GUERIN PIERREFEU**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 59 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | ROESS Marina |
| Fonctions : | Agent administratif service achat |
| Adresse : | Quartier Barnenq 83390 pierrefeu du Var |
| Tél : | 0494146815 |
| Fax : |  |
| Email : | Marina.roess@ch-pierrefeu.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : |  | |
| N° siret : |  | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| Achat 1 |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | MENIEL Véronique 0494146802 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | ROESS Marina 0494146815 | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** | **Adresse mail dédiée aux alertes alimentaires** |
| CH Henri Guerin | PASTORINO  Fabrice | Responsable service restauration | Fabrice.pastorino@ch-pierrefeu.fr | 0494331905 |  |
| CH Henri Guerin | Dr ROMOLI Catherine | Médecin Responsable EOH | Catherine.romoli@ch-pierrefeu.fr | 0494331800 |  |
| CH Henri Guerin | RAFFAELLI Marilyne | Hygiéniste | Marilyne.raffaelli@ch-pierrefeu.fr | 0494331850 |  |
| CH Henri Guerin | ESMIOL Espérance | Responsable service eco | esperance.esmiol@ch-pierrefeu.fr | 0494331814 |  |
| CH Henri Guerin | ROESS Marina | Gestionnaire secteur alimentaire | marina.roess@ch-pierrefeu.fr | 0494146815 |  |
| CH Henri Guerin | FAY Laurence | Directrice Service Eco, Travaux, Logistique | Laurence.fay@ch-pierrefeu.fr | 0494331843 |  |
| CH Henri Guerin | Directeurs de gardes |  | Directeurs.garde@ch-pierrefeu.fr | / |  |

* **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 59** | **1 fois par mois** |  | 1. **Magasin alimentation** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 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 Henri Guérin | Quartier Barnencq 83390 Pierrefeu du Var | 5h00-12h00 | OUI  NON | 0.30 | OUI  NON |  |