**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH Puget-Théniers**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 4/6/11/16/19/22/24/25/28/48/51/53 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | CLARY Emmanuelle |
| Fonctions : | Pharmacienne |
| Adresse : | 180 quartier la Condamine 06260 PUGET-THENIERS |
| Tél : | 0493053267 |
| Fax : |  |
| Email : | pharmacie@ch-puget-theniers.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 180 quartier la Condamine 06260 PUGET-THENIERS | |
| N° siret : | 26060006900021 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| pharmacie |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Pharmacie 0493053267 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Pharmacie 0493053267 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH PUGET-THENIERS | Emmanuelle CLARY | Pharmacienne | [pharmacie@ch-puget-theniers.fr](mailto:pharmacie@ch-puget-theniers.fr) | 0493053267 |
|  |  |  |  |  |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

**Autres (préciser) : ……courriel……………………………………………………………………………………………………………**

* **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** |
| 4/6/11/16/19/22/24/25/28/48/51/53 | **1 fois par quinzaine** | **Du lundi au vendredi** | **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 DE PUGET-THENIERS | 180 quartier la Condamine 06260 PUGET-THENIERS | 9H-15H | OUI  NON |  | OUI  NON | MOINS 12 T |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**