**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH …de RIVES…………..**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 28/02/2027 | 5,11,16,17,25,40,48,52,58 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Martinez alexandra |
| Fonctions : | Responsable achats |
| Adresse : | Rue de l’hôpital 38140 rives |
| Tél : | 04 76 35 71 71 |
| Fax : |  |
| Email : | Amartinez4@ch-rives.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation: | Rue de hopital | |
| N° siret : | 26380018700019 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ECONOMIQUE |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Magasin – Avenue Georges Rigny – BP 105 3814 rives sur Fure cedex | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Nathalie Bouvery – 04 76 35 85 32 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH rives | Franck Attomanelli | Responsable cuisine | cuisinerives@ch-rives.fr | 04 76 35 85 39 |
|  |  |  |  |  |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

**Autres (préciser) : ………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** | **3 fois par semaine** | **Lundi – Mercredi et vendredi** | **2 points de livraison Site de Rives et Site du Grand Lemps ( 249 route de chartreuse** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 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 RIVES | Avenue Georges Rigny 38140 rives | 07h-12h30 | OUI  NON | 4 metres | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**