**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH ST GEOIRE EN VALDAINE**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2027 | 1-2-3-4-5-6-7-11-12-16-21-28-31-33-34-35-48-51-54-55-58 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | GARREL SONIA |
| Fonctions : | RESPONSABLE DRELT |
| Adresse : | 1101 Rte de Plampalais - 38620 ST GEOIRE EN VALDAINE |
| Tél : | 04.76.32.75.05 |
| Fax : |  |
| Email : | [dse@hlsgv.fr](mailto:dse@hlsgv.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | idem | |
| N° siret : | 26380022900019 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ECONOMAT | Bon de commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | GARREL Sonia | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | GARREL Sonia | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH SGV | GARREL Sonia | Responsable DRELT | [dse@hlsgv.fr](mailto:dse@hlsgv.fr) | 0476327505 |

* **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** |
| **Tous lots** | **1\*/mois** |  | **1\_ quai logistique** |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CH SGV | 1101 Route de Plampalaiss  Quai logistique  38620 SGV | **Du lundi au vendredi**  **Du 8h30 à 12h et de 13h à 16h** | OUI  NON | 1M | OUI  NON |  |

**Autres renseignements**