**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH Maubreuil**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01 03 2026 | 4-7-11-19-22-28-34-36-54 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Laetitia Le Tertre |
| Fonctions : | Responsable service achats |
| Adresse : | **31 Bd Salvador Allende** |
| Tél : | 02 40 38 59 93 |
| Fax : |  |
| Email : | [Magasin.prmt@ugecam.assurance-maladie.fr](mailto:Magasin.prmt@ugecam.assurance-maladie.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | **31 Bd Salvador Allende** | |
| N° siret : | 264 400 532 00034 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
|  | 264 400 532 00034 |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Laetitia Le Tertre 02 40 38 59 93 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Laetitia Le Tertre 02 40 68 26 74 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH Maubreuil | Laetitia Le tertre | Responsable achats | [L.letertre@ch-maubreuil.fr](mailto:L.letertre@ch-maubreuil.fr) | 02 40 68 26 74 |
|  |  |  |  |  |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

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

* **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 14 Crème HP HC avec lactose CDT 125g** | **Une fois par semaine** |  | **Magasin** |
| **LOT 30 Pulpe de fruits riches en fibres avec sorbitol CDT 130g maxi** | **Une fois par semaine** |  | **Magasin** |
| **LOT 6 Boisson lactée HP HC concentrée > ou = 14g protéines /100ml CDT 125ml** | **Une fois par semaine** |  | **Magasin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CH Maubreuil | **31 Bd Salvador Allende** | 8h30 – 12h30 | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**