**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH Tourcoing**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 3,5,12,13,17,19,22,23,25,28,44,45,47,51,54,59,60,61,62 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Le/La référent (e) administratif** | **Le/La référent(e) Diététique** |
| Nom : | Miellet Xavier | Benjamin Laabd |
| Fonctions : | Adjoint au responsable des Services Economiques | Diététicien |
| Adresse : | 155 rue du président coty 59200 Tourcoing | |
| Tél : | 0320694385 | 0320694441 |
| Fax : |  |  |
| Email : | [Services\_eco@ch-tourcoing.fr](mailto:Services_eco@ch-tourcoing.fr) | [diet@ch-tourcoing.fr](mailto:diet@ch-tourcoing.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 155 rue du president Coty 59200 Tourcoing | |
| N° siret : | 26590700600125 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| Econo | Diet2630 |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Maryline Hélin – 03 20 69 40 67 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Zahia Saidj – 03 20 69 40 66 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| Tourcoing | Olivier Foucault | Resp. Restauration | [ofoucault@ch-tourcoing.fr](mailto:ofoucault@ch-tourcoing.fr) | 03 20 69 44 77 |
| Tourcoing | Christophe Demand | Resp. Magasin | [cdemand@ch-tourcoing.fr](mailto:cdemand@ch-tourcoing.fr) | 03 20 69 50 88 |

* **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 les lots** | **1x par semaine** | **Le Mardi** | **1** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| Cuisine Centrale | Accès 436 rue de l’yser 59200 Tourcoing | 7h00 – 14h00 | OUI  NON |  | OUI  NON | Livraison en porteur avec hayon |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**