**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH VALENCIENNES**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 59 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | M. DUPREZ | Mme MIELCAREK |
| Fonctions : | Responsable restauration | Acheteur |
| Adresse : | CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES- (UCPC) – Pôle 14  Avenue Désandrouin – BP 479 - 59322 VALENCIENNES CEDEX | CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES- (UCPC) – Pôle 14  Avenue Désandrouin – BP 479 - 59322 VALENCIENNES CEDEX |
| Tél : | 03.27.14.34.04 | 03.27.14.33.63 |
| Email : | [duprez-df@ch-valenciennes.fr](mailto:duprez-df@ch-valenciennes.fr) | [mielcarek-e@ch-valenciennes.fr](mailto:mielcarek-e@ch-valenciennes.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES - Pôle 14 - Services  Avenue Désandrouin – BP 479 - 59322 VALENCIENNES CEDEX | |
| N° siret : | 265 906 735 00013 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| AWIN | = n° du bon de commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Mme MACKOWIAK Céline  Tel : 03.27.14.33.15 - Fax : 03.27.14.36.05  Email : [mackowiak-c@ch-valenciennes.fr](mailto:mackowiak-c@ch-valenciennes.fr) | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Mme BAUDOUX Christelle  Tél. : 03 27 14 33 93  Email : [baudoux-c@ch-valenciennes.fr](mailto:baudoux-c@ch-valenciennes.fr) | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH Valenciennes | Mme DUEZ Caroline | Responsable qualité | [duez-c@ch-valenciennes.fr](mailto:duez-c@ch-valenciennes.fr) | 03.27.14.34.03 |
|  |  |  | [alerte-alimentaire@ch-valenciennes.fr](mailto:alerte-alimentaire@ch-valenciennes.fr) |  |

* **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** |
| **LOT 59 NUTRITION INFANTILE** | **1 à 2 fois par mois** |  | **1 (UCPC)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CH Valenciennes  Unité Centrale de Production Culinaire (UCPC) | Rue DEVEMY  59300 Valenciennes | 6h à 11h30 | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**