**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH VIENNE**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2025 | 51 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Ingrid BERTELOOT |
| Fonctions : | Adjoint Des Cadres Hospitalier |
| Adresse : | Centre Hospitalier Lucien HUSSEL – Pôle Ressources Matérielles  Montée Docteur Maurice CHAPUIS - BP 127 – 38209 VIENNE Cedex |
| Tél : | 04 74 31 34 03 |
| Fax : |  |
| Email : | i.berteloot@ch-vienne.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | Centre Hospitalier Lucien HUSSEL | |
| N° siret : | **263 800 328 00019** | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ACHATS\_ACHATS |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Magasin Economat (Responsable : HADJOUT Frédéric, Tél. 04 74 31 32 96) | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Direction des Affaires Financières / Relation fournisseurs  Email : relations.frs@ch-vienne.fr | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH « Lucien HUSSEL» | Frédéric HADJOUT | Resp.Magasin Economat | mag.depenses@ch-vienne.fr | 04 74 31 32 96 |
| CH « Lucien HUSSEL» | V. LETHI | Direct. Pôle Ressources mat. | v.lethi@ch-vienne.fr | 07 72 24 68 22 |
| CH « Lucien HUSSEL» |  |  | alerte@ch-vienne.fr |  |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

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

* **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 51** | **1 palette/mois en moyenne** | **Lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi** | **1 seul point de livraison (Magasin Economat)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| Centre Hospitalier Lucien HUSSEL | Magasin Economat  Montée Docteur Maurice CHAPUIS  38200 VIENNE | 6h30-15h | OUI  NON | A même le sol | OUI  NON | Pas de camion articulé (19T max.) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**

**Attention** : Hauteur porche d’entrée de l’hôpital : 4 mètres