**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH de VIMOUTIERS**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | **Lots 3-4-6-7-9-11-12-13-18-19-25-27-28-36-37-48-50-52-54-58** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Y. CURPEN |
| Fonctions : | Attaché d’administration hospitalière |
| Adresse : | 2, rue du docteur Marescot |
| Tél : | 02 33 12 21 14 |
| Fax : | 02 33 12 21 11 |
| Email : | y.curpen@ch-vimoutiers.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 2, rue du Docteur Marescot – 61120 VIMOUTIERS | |
| N° siret : | 266 100 569 00018 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ECONOMAT |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | 1. JOUET - 02 33 12 21 21 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | D. BEQUET – 02 33 12 21 01 | |
|  |  | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CH VIMOUTIERS | 1. JOUET | Diététicienne | [a.jouet@ch-vimoutiers.fr](mailto:a.jouet@ch-vimoutiers.fr) | 02 33 12 21 21 |

* **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 X** |  |  |  |
| **Lots 3-4-6-7-9-11-12-13-18-19-25-27-28-36-37-48-50-52-54-58** | **1 fois par mois** | **Pas de jour spécifique** | **1 seul point de livraison 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 VIMOUTIERS | 2, rue docteur Marescot – 61120 VIMOUTIERS | 9H-16H | OUI  NON |  | OUI  NON | PAS DE SEMI REMORQUE |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**