**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CH GERONTOLOGIQUE J. SALIN(CHG JS)**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 5, 12, 19, 22, 25,35,48,53 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Julie-anne LEFEBVRE ; Katia ALPAR RAMBHOJAN |
| Fonctions : | Diététicienne ; Réfèrent Achat |
| Adresse : | Palais Royal 97139 Abymes |
| Tél : | 0590 47 012 ; 0690 562441 |
| Fax : |  |
| Email : | [julie-anne.theophile@chgeront-gpe.fr](mailto:julie-anne.theophile@chgeront-gpe.fr)  [katia.alpar@chgeront-gpe.fr](mailto:katia.alpar@chgeront-gpe.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | CHG JS BP 481 97183 Abymes Cedex | |
| N° Siret : | 26971037200013 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| MAGASIN | A venir |
| Contacts Commande :  Nom Prénom Téléphone | Julie-anne LEFEBVRE \_[julie-anne.theophile@chgeront-gpe.fr](mailto:julie-anne.theophile@chgeront-gpe.fr)  0590477126  Huber DELANNAY \_ [hubert.delannay@chgeront-gpe.fr](mailto:hubert.delannay@chgeront-gpe.fr)  0590477074 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Dafsil.factures@chgeront-gpe.fr | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CHG JS | Julie-anne LEFEBVRE | Diététicienne | [julie-anne.theophile@chgeront-gpe.fr](mailto:julie-anne.theophile@chgeront-gpe.fr) | 0590 477126 |
| Mona VAITILINGOM | Responsable Qualité & gestion des risques | [mona.vaitilingom@chgeront-gpe.fr](mailto:mona.vaitilingom@chgeront-gpe.fr) | 0590 477075 |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

**Autres (préciser) : Courriels**

* **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** | **TRIMESTRIELLE** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
|  |  |  | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**