**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**Centre Gérontologique Pontacq-Nay-Jurançon**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 27.05.2025 | 3,4,6,12, 17, 18,19,25,28,33,36, 47,54,58 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Mme Marjorie BERLHE | Mme Hélène DOURAU |
| Fonctions : | Responsable Économat et Financier | Pharmacien |
| Adresse : | 27 rue du Colonel Betboy – 64530 PONTACQ | |
| Tél : | 05.59.82.53.20. | 05.59.53.29.54. |
| Fax : | 05.59.82.53.02. | 05.59.82.53.08. |
| Email : | mberlhe@cgpnj.fr | pharmacien@centregeronto-pnj.com |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 27 rue du Colonel Betboy – 64530 PONTACQ | |
| N° siret : | 26640558800010 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| PHARMACIE-FAAC  ECONOMAT-FAAC | N° de bon de commande  N° de bon de commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Mme Hélène DOURAU – 05.59.53.29.54.  M. Pierre LARTIGUE – 05.59.82.53.22. | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Mme Sylvie CANTON – 05.59.82.53.21. | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CGPNJ | Pierre LACAN | Responsable restauration | restauration@centregeronto-pnj.com | 05.59.53.29.86. |
| CGPNJ | Hélène DOURAU | Pharmacien | pharmacien@centregeronto-pnj.com | 05.59.53.29.54. |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

X **Autres (préciser) : Pharmacie = EDI / Économat =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** |
| **3 – Boisson lactée HP/HC sans lactose** | **1 par mois** | **Du lundi au vendredi** | **1** |
| **4 - Boisson lactée HP/HC IG Bas** | **1 par trimestre** |
| **6 - Boisson lactée HP/HC gout neutre** | **1 par mois** |
| **12 –Boisson fruitée concentrée HP/HC** | **1 par trimestre** |
| **17 – Crème HP/HC sans lactose** | **1 tous les 2 mois** |
| **18 - Crème HP/HC avec lactose** | **1 tous les 2 mois** |
| **19 - Crème HP/HC sans lactose IG Bas** | **1 tous les 2 mois** |
| **25 – Boisson HP/HC enrichie en arginine** | **1 tous les 2 mois** |
| **28 – Préparation céréalière pour adulte** | **1 tous les 2 mois** |
| **33 – Pulpe de fruits riche en fibres sans sorbitol** | **1 par mois** |
| **36 – Poudres de fibres solubles** | **1 par trimestre** |
| **47 – Poudre de protéines issues du collagène** | **1 tous les 2 mois** |
| **54 – Poudres épaississantes adulte** | **1 par mois** |
| **58 - Édulcorants** | **1 par trimestre** |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CGPNJ | 27 rue du Colonel Betboy  64530 PONTACQ | 9h00 – 12h00 | OUI  NON | Oui- Cuisine  Non- Pharmacie-Magasin | OUI  NON | Aucune |

**Autres renseignements**