**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CHI DE HAUTE COMTE**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | Lot-5-12-13-16-25-27-30-31-48-51-52-54-58-59-62-63 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | DAHES ZAHIA |
| Fonctions : | ACHATS |
| Adresse : | 2 Faubourg Saint-Etienne 25304 Pontarlier |
| Tél : | 03 81 38 54 81 |
| Fax : | 03 81 38 53 42 |
| Email : | z.dahes@chi-hc.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 2 Faubourg Saint-Etienne 25300 Pontarlier | |
| N° siret :26250462400012 | 262 504 624 00012 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| SE | ALI |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Mélanie Pelay responsable et référente diététique 03 81 38 58 52-fax : 03 81 38 59 99- mail- m.pelay@chi-hc.fr | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Marie-Sophie Dubois 03 81 38 59 55 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| C.H.I. DE HAUTE-COMTE | MR BRISCHOUX JEROME | RESPONSABLE CUISINE | [j.brischoux@chi-hc.fr](mailto:j.brischoux@chi-hc.fr) | 03 81 38 67 33 |
| C.H.I. DE HAUTE-COMTE | MELANIE PELAY | RESPONSABLE DIETETIQUE | [m.pelay@chi-hc.fr](mailto:m.pelay@chi-hc.fr) | 03 81 38 58 52 |

* **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** |
| **CNO et enrichissement (Fibres, Tcm, maltodextrines, protéines)** | **Du lundi au Vendredi**  **1 fois par quinzaine** |  | **MAGASIN CUISINE** |
| **Préparations céréalières, pains, gâteaux** | **Du lundi au Vendredi** |  | **MAGASIN CUISINE** |
| **enrichis en protéines, produits sans gluten** | **1 fois par quinzaine** |  | **MAGASIN CUISINE** |
| **Eaux épaissies, poudres eaux gélifiées, et épaississants** | **Du lundi au Vendredi**  **1 fois par quinzaine** |  | **MAGASIN CUISINE** |
| **Nutrition infantile** | **Du lundi au Vendredi**  **1 fois par quinzaine** |  | **MAGASIN CUISINE** |
| **Edulcorants** | **Du lundi au Vendredi**  **1 fois par quinzaine** |  | **MAGASIN CUISINE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| C.H.I. DE HAUTE-COMTE | 2 FAUBOURG SAINT-ETIENNE 25304 PONTARLIER | 07H—12H00 | OUI  NON |  | OUI  NON | NON |

**Autres renseignements**