**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CHS SAINT YLIE JURA**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 (début du marché) | 2 – 11 – 16 – 22 - 24 – 25 – 28 – 31 – 33 – 36 – 48 – 51 – 54 – 58 - 59 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | GUEDENIER Raymonde |
| Fonctions : | Adjoint Responsable Achat |
| Adresse : | 120 Route Nationale – BP 100 - 39108 DOLE Cedex |
| Tél : | 03.84.82.97.21 |
| Fax : | 03.84.82.97.54 |
| Email : | cellulemarches@chsjura.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | CHS Saint-Ylie Jura  120 Route Nationale – BP 100 - 39108 DOLE Cedex | |
| N° siret : | 263 900 144 000 19 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| 0300 | 0300 |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Magasin - 03.84.82.97.58 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Bénédicte VALCHER – 03-84-82-86-37 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CHS Saint-Ylie Jura | Anne Portoleau | Diététicienne | dietetique@chsjura.fr | 03.84.82.84.15 |
| CHS Saint-Ylie Jura | Raymonde Guedenier | Adjoint Responsable Achat | economat@chsjura.fr | 03.84.82.97.21 |

* **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 2 | Tous les 2 mois |  | 1 |
| Lot 11 | 4 fois / an |  | 1 |
| Lot 16 | 4 fois / an |  | 1 |
| Lot 22 | 2 fois / an |  | 1 |
| Lot 24 | Tous les 2 mois |  | 1 |
| Lot 25 | 4 fois / an |  | 1 |
| Lot 28 | 1 fois / an |  | 1 |
| Lot 31 | 4 fois / an |  | 1 |
| Lot 33 | 1 fois / mois |  | 1 |
| Lot 36 | 4 fois / an |  | 1 |
| Lot 48 | 2 fois / an |  | 1 |
| Lot 51 | 4 fois / an |  | 1 |
| Lot 54 | Tous les 2 mois |  | 1 |
| Lot 58 | 2 fois / an |  | 1 |
| Lot 59 | 4 fois / an |  | 1 |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CHS Saint-Ylie Jura | **MAGASIN**  120 Route Nationale 39100 DOLE | 6h-14h | OUI  NON | Environ 1 m | OUI  NON |  |

**Autres renseignements**