**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CHU DE ST ETIENNE**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 13-14 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | FAURE IRENE |
| Fonctions : | ASSISTANTE ACHAT |
| Adresse : | CHU ST ETIENNE – PHARMACIE HOPITAL NORD – 42055 ST ETIENNE CEDEX 02 |
| Tél : | 04 77 82 80 70 |
| Fax : | 04 77 82 80 60 |
| Email : | Irene.faure@chu-st-etienne.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | CHU ST ETIENNE – PHARMACIE HOPITAL NORD – 42055 ST ETIENNE CEDEX 02 | |
| N° siret : | 264 200 304 00808 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| FACTURES\_SUR\_COMMANDE | N° commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Faure Irène | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone |  | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| Chu st ETIENNE | Dr CHARROIN | pharmacien | Charlotte.charroin@chu-st-etienne.fr | 04 77 82 80 70 |
|  |  |  |  |  |

* **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 13** | **1/mois** |  | **1** |
| **LOT 14** | **1/mois** |  | **1** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| Chu de st ETIENNE | Rue de la Marandière – Gare logistique  42270 ST PRIEST EN JAREZ | 8H – 12H | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**