**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**GCS MEDILOG 85**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| **01-03-2026** | 1-2-3-5-7-16-17-19-22-25-26-28-30-33-35-40-51-53-58-59 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | SAUVAGET Jean-Michel |
| Fonctions : | Ingénieur restauration |
| Adresse : | Rue Henri Renaud - BP 159 - 85407 Luçon cedex |
| Tél : | 02-51-28-32-85 |
| Fax : | 02.51.28.34.72 |
| Email : | jean-michel.sauvaget@ght85.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | Rue Henri Renaud - BP 159 - 85407 Luçon cedex | |
| N° siret : | 13002200700012 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
|  |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | M COUSSEAU Ludovic – 02-51-28-33-15 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Mme PUBERT Sylvie – 02-51-28-33-22 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| GCS MEDILOG 85 – CHD VENDEE SITE LUCON | DREAU François | Responsable Qualité | [francois.dreau@ght85.fr](mailto:francois.dreau@ght85.fr) | 02-51-44-64-09 |
| GCS MEDILOG 85 – CHD VENDEE SITE LUCON | COUSSEAU Ludovic | Responsable Magasin | [ludovic.cousseau@ght85.fr](mailto:ludovic.cousseau@ght85.fr) | 02-51-28-33-15 |

* **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)** | 1 fois/semaine |  | 2 points de livraison  CHD site de Luçon & CH Les Sables d’Olonne |
| **HD** | 1 fois/semaine |  | 2 points de livraison  CHD site de Luçon & CH Les Sables d’Olonne |
| **Eaux épaissies, poudres eaux gélifiées, et épaississants** | 1 fois/semaine |  | 2 points de livraison  CHD site de Luçon & CH Les Sables d’Olonne |
| **Nutrition infantile** | 1 fois/semaine |  | 2 points de livraison  CHD site de Luçon & CH Les Sables d’Olonne |
| **Edulcorants** | 1 fois/semaine |  | 2 points de livraison  CHD site de Luçon & CH Les Sables d’Olonne |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| **GCS MEDILOG 85** – CHD VENDEE SITE LUCON | Magasin Centrale  Rue Henri Renaud – BP 159 – 85407 Luçon cedex | 7h15 à 13h00 | OUI  NON | standard | OUI  NON | NON |
| **GCS MEDILOG 85** – CH COTE DE LUMIERE | Rue Henry-David Tayeau 85340 Olonne sur Mer | 8h30 à 11h30 | OUI  NON | 86 CM | OUI  NON | 19 tonnes maxi – sans remorque |

**Autres renseignements**