**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**GH PITHIVIERS**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 5-6-12-18-25-47-54-58 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Capelli |
| Fonctions : | Responsable achat |
| Adresse : | 10 Boulevard Beauvallet 45308 Pithiviers Cedex |
| Tél : | 0238323368 |
| Fax : |  |
| Email : | [Brigitte.capelli@ch-pithiviers.fr](mailto:Brigitte.capelli@ch-pithiviers.fr) |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | Groupe Hospitalier Pithiviers Neuville aux Bois | |
| N° siret : | 26450011700017 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ECO |  |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Leonet Sebastien 02.38.32.33.67 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | THD Orleans | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| GH Pithiviers Neuville aux bois | Leonet Sébastien | Responsable Restauration | [Sebastien.leonet@ch-pithiviers.fr](mailto:Sebastien.leonet@ch-pithiviers.fr) | 0238323367 |
|  |  |  |  |  |

* **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 5-6-12-18-25 et 47** | **1 / Semaine** |  | **Quai numéro 1** |
| **Lot 54 et 58** | **1 / Mois** |  | **Quai numéro 2** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| GHPNAB – **QUAI 1** | 10 Bld Beauvallet 45300 Pithiviers | 07h – 11h | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
| GHPNAB – **QUAI 2** | Idem | 08h – 12h | OUI  NON |  | OUI  NON |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**