**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**PHGNS-GHT72**

**Renseignements administratifs :**

* **Durée marché**: 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 1er mars 2026 | 1-6-11-16-23-24-26-27-31-32-35-48-54-58 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | LEGEAY Béatrice |
| Fonctions : | Adjoint Administratif |
| Adresse : | 97, rue de l’Airel - 72170 BEAUMONT SUR SARTHE |
| Tél : | 02 43 34 59 05 |
| Fax : |  |
| Email : | b.legeay@phgns.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 97, rue de l’Airel - 72170 BEAUMONT SUR SARTHE | |
| N° siret : | 200 090 470 00010 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| ECOS | Numéro de la commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | Site de Bonnétable : Mme PAVIE Aline - 02.43.20.60.38  Site de Beaumont : Mme COCHELIN Mélanie – 02.43.31.19.00  Site de Sillé : Mme FONTAINE Sarah – 02.43.52.54.94 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | Mme LEGEAY Béatrice – 02.43.34.59.05 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| PHGNS | PAVIE Aline | Diététicienne | a.pavie@phgns.fr |  |
| Site de Bonnétable | GARRY Cyril | Magasinier | [magasin.bonnetable@phgns.fr](mailto:servtechbonnetable@phgns.fr) | 02.43.20.60.12 |
| Site de Beaumont sur Sarthe | COCHELIN Mélanie | Magasinière | [m.cochelin@phgns.fr](mailto:m.cochelin@phgns.fr) | 02.43.31.19.00 |
| Site de Sillé-le Guillaume | FONTAINE Sarah | Magasinière | [magasin.sille@phgns.fr](mailto:magasin.sille@phgns.fr) | 02.43.52.54.94 |

* **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** |
| 1-6-11-16-23-24-26-27-31-32-35-48-54-58 | **1 fois / mois** |  | **1 point par site de livraison** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| PHGNS-Site de Beaumont sur Sarthe | 97, rue de l'Airel  72170 BEAUMONT /SARTHE | 9H -12H30 et 13H30 -15H45 | OUI  NON | 3.80m | OUI  NON | Hayon obligatoire |
| PHGNS-Site de Bonnétable | 30 Rue Horncastle  72110 BONNETABLE | 9h -12h / 13h30 -16h30 | OUI  NON |  | OUI  NON | Pas de quai, impérativement un hayon pour décharger avec transpalette |
| PHGNS-Site de Sillé-Le-Guillaume | 1, rue Alexandre Moreau -72140 SILLE LE GUILLAUME | 9h -12h / 13h30 -16h30 | OUI  NON | 2.80m | OUI  NON | Camion porteur - hayon - transpalette |

**Autres renseignements**