UNIHA FILIERE RESTAURATION
Coordonnateur CHU ANGERS
PRODUITS 4E 5E GAMME ET TRAITEUR

ANNEXE 1 AU CCTP
FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE

CH EVRON

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

- Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

Date entrée dans le groupement :	N° de lots concernés :
01 MARS 2027	1 et 12

- **Interlocuteur (pour l'exécution du marché) :**

Nom :	Sillé
Fonctions :	Service Achats
Adresse :	4 rue de la libération 53600 Evron
Tél :	02.43.66.65.20
Fax :	
Email :	Jocelyne.sille@hopitallocal-evron.fr

- **Facturation :**

Adresse de Facturation :	4 rue de la libération 53600 Evron	
N° siret :	26530015200013	
Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus :	Code service	N° d'engagement juridique
	Cuisine01	Pas nécessaire
Contact Commande : Nom Prénom Téléphone	Foucault Pascal tél : 02.43.66.65.18	
Contact Comptabilité : Nom Prénom Téléphone	Sillé Jocelyne tél : 02.43.66.65.20	

- **Contacts en cas d'alerte alimentaire :**

Etablissement	Nom Prénom Personne à prévenir	Fonction	Email	Téléphone
CH EVRON	Foucault Pascal	Responsable cuisine	cuisine@hopitallocal-evron.fr qualité@hopitallocal-evron.fr	02.43.66.65.18

- **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 1 et 12	**2 fois/semaine**	**Mardi et Jeudi**	**1**

- Adresse et horaires de livraison :

ETABLISSEMENT(S)	**ADRESSE(S)**	**HORAIRES**	**PRESENCE DE QUAIS**	**TYPE DE QUAIS / HAUTEUR**	**CAMIONS AVEC HAYON**	**CONTRAINTES TAILLE VEHICULES**
CH Evron	4 rue de la libération 53600 EVRON	A partir de 6 h	☒ OUI ☐ NON	Fixe 90 centimètres	☒OUI ☐NON	Pas de gros porteur

AUTRES RENSEIGNEMENTS