# BÂTIMENT

* Nom du bâtiment : Aéoropole A

## ADRESSE DU BÂTIMENT À ENTRETENIR

* Numéro et voie : 455 Promenade des Anglais
* Complément d'adresse :
* Code postal : 06000
* Préfixe boite postale :
* Boite postale :
* Commune : Nice
* Ville :

## RESPONSABLE DU BÂTIMENT

* Civilité : M.
* Nom : Rouque
* Prénom : Alexis
* Fonction : Directeur Régional
* Téléphone : 06 32 65 03 95
* Email : alexis.rouque@caissedesdepots.fr

## PERSONNE À CONTACTER POUR PRÉCISIONS SUR LE BÂTIMENT

* Civilité : Mme
* Nom : Hachicha-Debroise
* Prénom : Sandrine
* Fonction : Responsable environnement de travail
* Téléphone : 06 42 76 36 82
* Email : sandrine.hachicha-debroise@caissedesdepots.fr
* Prise de contact et/ou visite de site souhaitée : Oui

## RÉALISATION DES PRESTATIONS

* Du 01/01/2025 au 31/12/2026
* Prévision de déménagement durant le marché : Non

## MASSE SALARIALE

* Actuellement entretenu par une société de propreté : Oui
* L'établissement est-il soumis à reprise : Oui

## JOURS D'OUVERTURE DU BÂTIMENT

* Jours d'ouverture : Lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
* Horaires d’ouverture : 9h-12h / 14h-17h

## INFORMATIONS SUR LE BÂTIMENT

* Le bâtiment dispose-t-il d'un ascenseur mis à disposition du prestataire : Oui
* Le bâtiment dispose-t-il d'un monte-charge mis à disposition du prestataire : Non
* Nombre de locaux mis à disposition du titulaire sur le bâtiment : 1
* Le bâtiment dispose-t-il de sanitaires publics : Non
* Le bâtiment est-il ouvert 24h/24h : Non
* Le bâtiment est-il actuellement nettoyé pendant les horaires d’occupation des locaux par les usagers : Oui
* Le bâtiment est-il nettoyé sur une seule et même plage horaire : Oui
* Souhaitez-vous une intervention durant un ou plusieurs jours fériés : Non

## JOURS D'INTERVENTION SOUHAITÉS

* Jours d’intervention : Lundi, mercredi, vendredi
* Interventions mensuelles : Non

# BESOIN

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

* Surface totale à entretenir sur le bâtiment (m²) : 152,84
* Nombre de niveaux à entretenir (sous-sols compris) : 1
* Période de fermeture sur la première année : ND
* Procédez-vous actuellement au tri sélectif des déchets : Non
* Des points d'apport volontaire sont-ils déjà en place dans votre bâtiment : Non
* Modalité de vidage des eaux usées : ND

## DÉTAIL DES SUPERFICIES PAR FAMILLES DE LOCAUX

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Famille de locaux*** | ***Superficie totale (en m²)*** | ***Superficie répartie (en m²)*** | | | | |
| ***Moquette Tapis*** | ***Thermoplastique et assimilé*** | ***Carrelages / Marbres et assimilé*** | ***Parquets/ Bois et assimilé*** | ***Ciment et bitume*** |
| Accueil & zones attenantes et assimilés | 10 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hall d’accueil | 0 |  |  |  |  |  |
| Hall d’entrée | 10 | 10 |  |  |  |  |
| Salle d’attente | 0 |  |  |  |  |  |
| Locaux d’hygiène / Sanitaires et assimilés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Espaces sanitaires | 0 |  |  |  |  |  |
| Vestiaires | 0 |  |  |  |  |  |
| Douches | 0 |  |  |  |  |  |
| Espaces repas et détente et assimilés | 13,53 | 0 | 13,53 | 0 | 0 | 0 |
| Salles de restauration | 13,53 |  | 13,53 |  |  |  |
| Bureaux et assimilés | 111,82 | 111,82 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bureaux | 81,59 | 81,59 |  |  |  |  |
| Salles de réunion | 24,21 | 24,21 |  |  |  |  |
| Espace photocopieur | 6,02 | 6,02 |  |  |  |  |
| Circulations et assimilés | 10,76 | 10,76 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Couloirs | 10,76 | 10,76 |  |  |  |  |
| Escaliers | 0 |  |  |  |  |  |
| Locaux stockage / techniques et assimilés | 6,73 | 0 | 6,73 | 0 | 0 | 0 |
| Entrepôts | 0 |  |  |  |  |  |
| Locaux techniques | Local ménage – 6,73 |  | 6,73 |  |  |  |
| Archives non-vivantes | 0 |  |  |  |  |  |
| Espaces extérieurs et sous-sols et assimilés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Parkings | 0 |  |  |  |  |  |
| Terrasses | 0 |  |  |  |  |  |
| Sous-sols | 0 |  |  |  |  |  |
| Cours | 0 |  |  |  |  |  |

## ENTRETIEN DES VITRES

#### PERIMETRE D’INTERVENTION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Type de vitrerie*** | ***Périmètre*** | ***Hors périmètre*** |
| Vitre donnant sur extérieur (face intérieure) | X |  |
| Vitre donnant sur extérieur (face extérieure) |  | X |
| Cloison vitrée | X |  |
| Lucarne haute vitrée | X |  |

#### DETAIL DES VITRERIES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Type*** | ***Nombre*** | ***Présence de vitrophanie*** | ***Modalités d’accès ou commentaires*** |
| Vitre donnant sur extérieur (face intérieure) | 7 fenêtres donnant sur l’extérieur | Non | Accessible facilement |
| Cloison vitrée | Baies vitrées : 12  Cloisons semi vitrées : 1 | Non |  |
| Lucarne haute vitrée | Lucarne haute vitrée : 1 | Non |  |

* Mise à disposition du prestataire des moyens nécessaires pour accéder aux vitres hautes : Non nécessaire

## PRESTATIONS SUPPLEMENTAIRES ANNUELLES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Type*** | ***Famille de locaux*** | ***Type d’équipement*** | ***Nombre d’équipement*** |
| Nettoyage intérieur et extérieur des appareils électroménagers | Salle de restauration | Frigo + congélateur | 1 |
| Salle de restauration | Micro-ondes | 1 |

## CONSOMMABLES SANITAIRES

* Fourniture par le prestataire des consommables sanitaires : Oui
* Approvisionnement des consommables sanitaires dans les distributeurs par le prestataire : Oui
* Maintien des modèles et marques des distributeurs et dévidoirs en place : Non

|  |  |
| --- | --- |
| ***Consommables*** | ***Quantité à installer par le futur prestataire*** |
| **Assainisseurs d’air** | |
| Diffuseurs automatiques | 0 |
| Désodorisants secs | 0 |
| **Distributeurs** | |
| Papier hygiénique | 0 |
| Essuie-mains papier | 1 |
| Essuie-mains tissus | 0 |
| Savon | 1 |
| Hygiène féminine | 0 |
| Sachets hygiène féminine | 0 |
| Couvre sièges | 0 |
| Fourniture de tapis | 0 |
| Pastille filtre urinoir | 0 |

## EFFECTIFS DU BÉNÉFICIAIRE

Occupants (agent permanent sur site) :

Hommes : 1

Femmes : 0

Total : 1

Itinérants (commerciaux, itinérants) :

Hommes : 3

Femmes : 2

Total : 5

Visiteurs (en moyenne/an) : 10