|  |  |
| --- | --- |
| cid:image002.jpg@01D51C76.B8B3AFC0 | **CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE LE MANS SARTHE**  1 Boulevard René Levasseur CS 91435  72014 LE MANS Cedex 2  [www.lemans.cci.fr](http://www.lemans.cci.fr)  02.43.21.00.00  Siret 187 200 928 00013 |

**MAINTENANCE PREVENTIVE ET CURATIVE**

**DES SYSTEMES DE SECURITE INCENDIE (SSI)**

**ET DE DESENFUMAGE**

**DES SITES DE LA CCI DU MANS ET DE LA SARTHE**

**MARCHE N° 2024 RTPN 5098**

**CADRE DU mémoire TECHNIQUE**

# PREAMBULE

Le cadre du Mémoire Technique est un document à compléter par les entreprises et à joindre avec l’offre.

La production de ce cadre de Mémoire Technique complété est une exigence spécifiée dans le règlement de consultation.

Le candidat devra remplir intégralement chaque rubrique du présent cadre de Mémoire Technique en apportant une réponse rédigée au présent marché sans procéder systématiquement à un renvoi à un document annexe.

Les renvois en Cf vers un mémoire général sont tolérés seulement si le candidat précise la page sur laquelle se trouve l’information demandée. Le candidat doit être vigilant au fait qu’un mémoire général peut ne pas apporter la réponse précise attendue à une question posée.

Les renseignements indiqués dans le mémoire technique doivent être liés directement à l’objet de la consultation et liés à son exécution. Ils ne doivent pas être une simple énumération de l’organisation des moyens généraux de l’entreprise.

Les informations fournies serviront à analyser les offres au regard des critères énumérés dans le RC.

En cas de co-traitance, les co-traitants s’engagent sur les éléments du mémoire rédigés par le mandataire.

En cas de sous-traitance, les sous-traitants s’engagent sur les éléments du mémoire rédigés par le candidat donneur d’ordre.

**Il est de plus rappelé que le présent mémoire peut être une pièce contractuelle du marché ; à ce titre, les informations et dispositions renseignées dans le présent document pourront engager contractuellement le titulaire quant au respect des moyens mis en œuvre pour l’exécution de ses prestations.**

Le mémoire ne doit pas se contenter de paraphraser le projet de convention mais doit être personnalisé et opérationnel et permettre à la CCI d’apprécier pleinement la qualité de l’offre présentée.

Ce mémoire technique personnalisé doit comprendre des suggestions et des propositions concrètes et pratiques formulées par le candidat pour la bonne réalisation de sa mission.

\*\*\*\*\*

# IDENTITE DE L’ENTREPRISE CANDIDATE

|  |  |
| --- | --- |
| PRESENTATION DU CANDIDAT | |
| Dénomination du candidat qui porte la candidature |  |
| Adresse du candidat qui porte la candidature pour toutes les correspondances liées au marché | Siret :  TVA intracommunautaire : |
| Adresse de l’agence qui exécute la prestation |  |
| RIB du candidat qui porte la candidature | *Joindre en annexe* |
| Dénomination et adresse du siège social | Siret : |
| Appartenance à un groupe, si oui, désignation et site internet | Site internet : |
| Date de création du candidat qui porte la candidature |  |
| Code APE du candidat qui porte la candidature |  |
| Effectif moyen des 3 dernières années du candidat qui porte la candidature |  |
| Chiffre d’affaires moyen des 3 dernières années du candidat qui porte la candidature  Et part d’activité objet du marché en % |  |
| Nom et coordonnées du dirigeant de l’établissement qui porte la candidature |  |
| Nom et coordonnées du rédacteur de l’offre pour toutes questions techniques ou financières | @  Tel. |
| Qualification, certification :  Certification APSAD I7/F7 d’installateur et mainteneur de Système de Sécurité Incendie »  Autres certifications (ISO9001, 14001, …) : | *Joindre qualification(s), certificat(s) au mémoire technique* |

**Citer au moins une référence significative, équivalente et proportionnelle d’un contrat en cours**

(3 maximum)

**Autorité compétente** :

**Adresse** :

**Contact** :

**Téléphone** :

**Adresse électronique** :

\_\_\_\_\_\_

**Autorité compétente** :

**Adresse** :

**Contact** :

**Téléphone** :

**Adresse électronique** :

\_\_\_\_\_\_

**Autorité compétente** :

**Adresse** :

**Contact** :

**Téléphone** :

**Adresse électronique** :

*Le cas échéant,*

|  |  |
| --- | --- |
| PRESENTATION DU CO-TRAITANT 1 | |
| Dénomination du co-traitant |  |
| Adresse du co-traitant | Siret :  TVA intracommunautaire : |
| RIB | *Joindre en annexe* |
| Date de création |  |
| Code APE |  |
| Effectif moyen des 3 dernières années |  |
| Chiffre d’affaires moyen des 3 dernières années  Et part d’activité objet du marché en % |  |
| Nom et coordonnées du dirigeant | @  Tel. |
| Présentation succincte de l’entreprise : |  |
| Qualification, certification | *Joindre certificat(s) au mémoire technique* |

*Le cas échéant, répéter les tableaux par co-traitant*

**ENTREPRISE PRINCIPALE CANDIDATE**

**DIRECTEUR/CHEF DE PROJET – interlocuteur privilégié**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Profil / Qualité | Coordonnées |
|  |  | @  Tel. |

**Autre (qualité et mission dédiée) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Profil / Qualité | Coordonnées |
|  |  | @  Tel. |

**ENTREPRISE PRINCIPALE CANDIDATE**

**Contact comptabilité**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Contact | Nom | Coordonnées |
| Comptabilité |  | @  Tel. |

**ENTREPRISE PRINCIPALE CANDIDATE ET CO-TRAITANT(S) LE CAS ECHEANT**

**Contact obligation de vigilance**

Le titulaire s’engage à fournir tous les 6 mois à compter de la notification du marché et jusqu’à la fin de l’exécution de celui-ci, les pièces et attestations sur l’honneur prévues à l’article D 8222-5 ou D 8222-7 du code du travail. L’adresse électronique ci-dessous sera sollicitée automatiquement par notre prestataire E-Attestations pour la mise à jour des documents.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | Coordonnées |
| ENTREPRISE PRINCIPALE CANDIDATE | Entreprise :  Nom :  @  Tel. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | Coordonnées |
| CO-TRAITANT 1 | Entreprise :  Nom :  @  Tel. |

*Le cas échéant, répéter les tableaux par co-traitant*

# IDENTITE(S) CONTACT(S) / EQUIPE DEDIEE AU MARCHE

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM ET COORDONNEES**  **DU RESPONSABLE SECTEUR** | Nom :  Prénom :  @ :  Ligne Fixe :  Portable : |
| **NOM ET COORDONNEES**  **DE L’INTERLOCUTEUR UNIQUE DEDIE**  **A L’EXECUTION DU MARCHE** | Nom :  Prénom :  @ :  Ligne Fixe :  Portable : |
| **NOM ET COORDONNEES**  **DU TECHNICIEN REFERENT** | Nom :  Prénom :  @ :  Ligne Fixe :  Portable : |
| **NOM ET COORDONNEES**  **DU TECHNICIEN SUPPLEANT** | Nom :  Prénom :  @ :  Ligne Fixe :  Portable : |
| **NOM ET COORDONNEES**  **DU TECHNICIEN SUPPLEANT** | Nom :  Prénom :  @ :  Ligne Fixe :  Portable : |
| **NOM ET COORDONNEES**  **DU TECHNICIEN SUPPLEANT** | Nom :  Prénom :  @ :  Ligne Fixe :  Portable : |

|  |  |
| --- | --- |
| **MOYENS HUMAINS – TECHNIQUES – MATERIEL DEDIES AU MARCHE** | |
| Moyens humains affectés au marché permettant d’assurer la maintenance préventive et curative (préciser le nombre de personnel technique dédié intervenant sur les sites pour les interventions dont ce marché fait l’objet ainsi que la gestion des remplacements). |  |
| Formation(s), habilitation(s), qualification(s) des techniciens dédiés (***joindre CV des techniciens afin de pouvoir apprécier leurs compétences et expériences professionnelles ainsi que leurs habilitations, certifications, etc. ...***).  Marques sur lesquelles les techniciens peuvent intervenir. |  |
| Moyens techniques et matériels mis en œuvre permettant de maintenir en fonctionnement et dépanner les installations SSI et de désenfumage (détailler les ressources matérielles, logistiques, équipements EPI, équipements de déplacement, etc. …). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MAINTENANCE PREVENTIVE** | |
| Décrire et détailler la prise en main du marché (procédure de déploiement et suivi du contrat, plan de maintenance, …).  Décrire et détailler l’organisation, la prise en main de la maintenance préventive mise en place sur site (Planning de maintenance, …). |  |
| Préciser la méthodologie de maintenance mise en œuvre.  Décrire et détailler les modalités d’exécution des prestations, des opérations – gammes de maintenance concourant à la bonne gestion des Systèmes de Sécurité Incendie et de désenfumage.  ***Joindre en annexe des exemples de rapports de maintenance préventive, d’intervention corrective, tous documents attestant de la qualité de suivi des prestations, …*** |  |
| Indiquer les éventuelles actions de maintenance ainsi que les fréquences qui doivent être effectuées par le détenteur sur ce type d’installation. |  |
| **MAINTENANCE CURATIVE ET FOURNITURE DES PIECES** | |
| Préciser la procédure d’intervention (modalités de déclenchement et les moyens mis en œuvre en cas de panne – défaillance). |  |
| Préciser les modalités d’exécution des prestations de maintenance – actions correctives (sécurisation, signalisation lors des interventions en site occupé, …). |  |
| Préciser le process lors de panne ou dérangement de l’installation et les éventuels moyens temporaires proposés pour assurer la continuité de service.  *Le candidat propose ses modalités.* |  |
| Préciser les modalités d’assistance technique au quotidien : Hotline – N° d’appel (gratuit – non surtaxé) – plateforme internet – mail, … | N° de téléphone à contacter :  Appel payant (si oui prix de l’appel) :  Plateforme internet :  Mail(s) : |
| **GESTION DES DECHETS** | |
| Préciser l’organisation mise en place pour la récupération des consommables et équipements changés, pour leur mise en circuit de recyclage / décontamination et destruction.  ***Le candidat peut fournir à l’appui de son mémoire un modèle de justificatif de traçabilité de traitement des déchets.*** |  |

|  |
| --- |
| **DELAIS CONTRACTUELS** |

|  |  |
| --- | --- |
| D’intervention à compter d’une demande de dépannage en cas d’incident technique ou de mauvais fonctionnement en jours ouvrés. |  |
| Remise d’un devis de réparation à la suite d’une visite préventive |  |
| D’intervention pour réparation à compter de l’acceptation d’un devis correctif |  |
| D’intervention à compter d’une demande de dépannage en cas d’incident technique ou de mauvais fonctionnement en jours non ouvrés. |  |
| Remise d’un devis de réparation à la suite d’un incident technique ou de mauvais fonctionnement. |  |
| Mise à disposition des pièces détachées principales (batterie, ventouse, déclencheur manuel, diffuseur sonore, diffuseur lumineux, cartouche CO²) |  |

|  |
| --- |
| **ESPACE CLIENT – OUTIL GMAO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Décrire la méthode de gestion de la maintenance proposée permettant d’avoir une vision précise de l’activité de maintenance sur les sites (fonctionnalités, traçabilité des interventions préventives et correctives, historiques, prise en compte des demandes d’intervention corrective, bilans d’activité, planning, modalités d’accès et prise en main du portail, etc.)  Si le candidat fournit un lien, il précise les codes de connexion provisoires |  |