

MARCHE PUBLIC DE SERVICES

ANNEXES :

6.3 Référentiel technique VNF

Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage


Voies navigables de France – Direction territoriale bassin de la Seine

Objet du marché

Filières externes de valorisation, de traitement ou d'élimination
des sédiments de dragage

Annexe au CCTP :

N :	6.3.2	Cadre type de protocole de déchargement
-----	-------	---

	Voies Navigables de France Direction territoriale	Date :
	PROTOCOLE DE SECURITE Opération de chargement ou déchargement avec ou sans régie Articles L.4511-1 et R.4511-1 et suivants dont R.4515-1 et suivants du Code du travail	Référence :

Identification de l'opération

Intitulé de l'opération		
.....		
Adresse de l'opération		Document associé (si nécessaire)
.....		<input type="checkbox"/> Plan de prévention : Référence : <input type="checkbox"/> Autre :
Nature de l'opération		Date et heure de l'opération (si programmée) ou jour et horaires d'ouverture de l'établissement (si non programmée)
<input type="checkbox"/> Chargement <input type="checkbox"/> Déchargement	<input type="checkbox"/> Opération ponctuelle <input type="checkbox"/> Opération répétitive	Date : Horaires : de à et de à Livraison interdite le :

Intervenants

Entreprise d'accueil (VNF)						
Nom et coordonnées					
Responsable de l'opération Chargé du suivi de chantier	Nom & prénom	Fonction		Téléphone / fax		
		
		
Entreprise ou équipe de transport						
Nom et coordonnées					
Responsable	Nom & prénom	Fonction		Téléphone / fax		
		
Entreprise et/ou équipe de manutention						
Nom(s) et coordonnées			
Responsable(s)	Nom & prénom	Fonction	Téléphone / fax	Nom & prénom	Fonction	Téléphone / fax

Conduite à tenir en cas d'accident

Voir la procédure en cas d'accident (en annexe)

Moyens de secours disponibles :

Document(s) remis aux intervenants (à établir et joindre par l'entreprise d'accueil (VNF) lors de la commande)

➤ Procédure en cas d'accident :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
➤ Plan du lieu de livraison ou de prise en charge : (Indiquer le lieu de chargement/déchargement, sens de circulation, zone d'attente, ...)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
➤ Consignes de sécurité (notamment celles concernant l'opération de chargement ou déchargement) (Préciser les règles de circulation, modalités d'accès au lieu de l'opération, règles de sécurité à respecter sur le site, ...)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Dispositions générales

Les intervenants s'engagent à respecter la réglementation en vigueur, notamment :

- Respecter les prescriptions du présent protocole ainsi que celles figurant dans les documents remis par l'entreprise d'accueil ;
- Tenir le protocole de sécurité à jour en fonction des modifications qui pourraient intervenir ;
- Veiller à ce que les moyens de transport et de manutention soient conformes en terme de conception et d'entretien ;
- Veiller au port des équipements de protection individuelle adaptés aux risques encourus ;
- Transmettre les informations nécessaires au bon déroulement de l'opération à tout nouvel intervenant amené à pénétrer sur le ou les site(s).

Moyen(s) disponible(s) pour le chargement ou déchargement dans l'entreprise d'accueil (VNF)*(Informations fournies par l'entreprise d'accueil (VNF))*

<input type="checkbox"/> Quai simple	<input type="checkbox"/> Rampe fixe	<input type="checkbox"/> Transpalette	<input type="checkbox"/> Chariot élévateur	<input type="checkbox"/> Grue
<input type="checkbox"/> Pont roulant	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		

Entreprise ou équipe de transport *(Informations fournies par le transporteur)*

➤ Caractéristiques du véhicule :

<input type="checkbox"/> V.L. ou camionnette	<input type="checkbox"/> Avec benne non amovible	<input type="checkbox"/> Plateau	<input type="checkbox"/> Citerne
<input type="checkbox"/> Porte-conteneurs	<input type="checkbox"/> Avec benne amovible	<input type="checkbox"/> P.L. sans remorque	<input type="checkbox"/> P.L. articulé ou avec remorque
<input type="checkbox"/> Toupie	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		

➤ Aménagement(s) et équipement(s) du véhicule :

<input type="checkbox"/> Plateau	<input type="checkbox"/> Hayon élévateur	<input type="checkbox"/> Grue auxiliaire	<input type="checkbox"/> Chariot élévateur
<input type="checkbox"/> Bâche	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		

➤ Nature de la marchandise :

➤ Matière(s) et substance(s) dangereuse(s) : ☐ NON ☐ OUI (réglementation spécifique)

➤ Conditionnement de la marchandise :

<input type="checkbox"/> Colis	<input type="checkbox"/> Bidon	<input type="checkbox"/> Fût	<input type="checkbox"/> Citerne	<input type="checkbox"/> Caisse	<input type="checkbox"/> Conteneur	<input type="checkbox"/> Palette	<input type="checkbox"/> Vrac
<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :							

Entreprise et/ou équipe de manutention *(Informations fournies par l'entreprise ou l'équipe de manutention)*

➤ Caractéristiques du ou des véhicule(s) :

<input type="checkbox"/> V.L. ou camionnette	<input type="checkbox"/> P.L.	<input type="checkbox"/> Grue	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
--	-------------------------------	-------------------------------	---










➤ Moyen(s) de manutention :

<input type="checkbox"/> Grue	<input type="checkbox"/> Chariot élévateur	<input type="checkbox"/> Grue auxiliaire	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
-------------------------------	--	--	---

Risques pour le chargement ou déchargement de matières dangereuses *(Informations fournies par le transporteur)*

Nature du ou des produit(s) (préciser) :

Rappel : Les fiches de données de sécurité doivent être obligatoirement communiquées à VNF

 Pollue <input type="checkbox"/>	 Fais flamber <input type="checkbox"/>	 Ronge <input type="checkbox"/>	 Explose <input type="checkbox"/>	 Sous pression <input type="checkbox"/>	 Altère la santé ou la couche d'ozone <input type="checkbox"/>	 Flambe <input type="checkbox"/>	 Tue <input type="checkbox"/>	 Nuis gravement à la santé <input type="checkbox"/>
---	---	--	--	--	---	---	--	---

Mesures de prévention à prendre en fonction de la nature du ou des produit(s) :

.....

.....

.....

Autres risques liés à l'opération de chargement ou déchargement

Risques identifiés	Mesures de prévention retenues
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature du protocole de sécurité

Entreprise d'accueil (VNF) Nom & prénom / fonction / date & signature	Entreprise ou équipe de transport Nom & prénom / fonction / date & signature	Entreprise de manutention Nom & prénom / fonction / date & signature	Équipe de manutention Nom & prénom / fonction / date & signature