

ACHATS CENTRAUX
HOTELIERS, ALIMENTAIRES ET
TECHNOLOGIQUES
Hôpital Bicêtre
78, rue du Général Leclerc
94270 Le Kremlin Bicêtre
Tél : 01 53 14 69 00
Fax: 01 53 14 69 99

CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES

Consultation N°25-049

Lots 01 à 03

**Enlèvement, transport et traitement
DASRI**

Procédure : Appels d'offres ouvert

Objet : Prestations d'enlèvement, de transport et de traitement des déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI) et des déchets chimiques dangereux (DCD) comprenant la mise à disposition et la fourniture de contenants et de matériel.

CCTP applicable aux lots :

Lot	Objet
01	Enlèvement, transport et traitement des DASRI pour les GHU APHP.Centre-Université de Paris Cité et APHP.Sorbonne Université ainsi que les pôles d'intérêt commun et le Siège de l'AP-HP
02	Enlèvement, transport et traitement des DASRI pour les GHU APHP.Nord-Université de Paris Cité et APHP.Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis
03	Enlèvement, transport et traitement des DASRI pour les GHU APHP.Université de Paris-Saclay et APHP.Hôpitaux Universitaires Henri-Mondor

Pour une période de quatre ans à compter du 01/12/2025, éventuellement résiliable sans indemnités à la seule initiative de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, six mois avant la date de fin du marché.

Ce document comprend 33 pages, il est associé au cahier des clauses administratives particulières (CCAP).

Ce document comprend 4 annexes.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	1 / 33

SOMMAIRE

GLOSSAIRE.....	3
1. PREAMBULE	4
2. OBJET DU MARCHÉ	4
2.1 Description générale	4
2.2 Durée.....	4
2.3 Décomposition en lots	5
2.4 Carte de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris.....	6
2.5 Etendue de la prestation	7
3. REGLEMENTATION	9
4. DISPOSITIONS GENERALES.....	10
4.1 Obligations du titulaire	10
4.2 Sécurité	10
4.3 Accord « Prestataire-Site »	11
4.4 Accès aux sites	12
4.5 Matériel et équipements fournis ou mis à disposition par le Titulaire	12
4.6 Enlèvement des déchets.....	15
4.7 Traitement des déchets	18
4.8 Gestion des situations exceptionnelles et particulières.....	21
4.9 Suivi et contrôle des prestations	22
5. DISPOSITIONS TECHNIQUES PARTICULIERES.....	28
5.1 LOT 01 – ETT DASRI – APHP.CUP, APHP.SUN, PIC et Siège.....	28
5.2 LOT 02 – ETT DASRI – APHP.NUP et APHP.PSSD.....	30
5.3 LOT 03 – ETT DASRI – APHP.UPS et APHP.HUHM	30

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	2 / 33

Glossaire

DASRI	<p>DECHETS D'ACTIVITES DE SOINS A RISQUES INFECTIEUX : Tous les déchets qui présentent un risque infectieux par le fait qu'ils contiennent des micro-organismes viables ou leurs toxines, dont on sait ou dont on a de bonnes raisons de croire, qu'en raison de leur nature, de leur quantité ou de leur métabolisme, causent la maladie chez l'homme ou chez d'autres organismes vivants, ou qui en l'absence de risques infectieux, relèvent des catégories suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Matériels et matériaux piquants ou coupants destinés à l'abandon, qu'ils aient été ou non en contact avec un produit biologique ; ✓ Produits sanguins à usage thérapeutique incomplètement utilisés ou arrivés à péremption ; ✓ Déchets anatomiques humains, correspondant à des fragments humains non aisément identifiables ; ✓ Les stimulateurs cardiaques, ou « pacemaker » ; ✓ Les déchets d'amalgames dentaires : les déchets secs et liquides d'amalgame, les déchets contenus dans le préfiltre et les capsules de pré-dose (les amalgames dentaires sont composés de mercure et d'autres métaux tels que l'argent, le cuivre, l'étain et le zinc) ; ✓ Des déchets contenant des liquides biologiques susceptibles d'être dispersés (écoulement purulent, LCR, liquide pleural, péritonéal, péricardique, synovial...etc) ✓ Déchets de laboratoire (milieux de culture, prélèvements, etc...) ✓ Autres déchets nécessitant des précautions complémentaires (diarrhées infectieuses type Clostridium difficile, salmonelle, norovirus...) ou spécifique (gale...) <p><u>Ne sont pas compris dans cette dénomination :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✗ Les déchets à risque chimique ou toxique, ✗ Les métaux lourds, ✗ Les pièces anatomiques, ✗ Les déchets radioactifs, ✗ Etc...
OPCT	OBJETS PIQUANTS COUPANTS TRANCHANTS : Matériels et matériaux piquants ou coupants destinés à l'abandon, qu'ils aient été ou non en contact avec un produit biologique (Aiguille, ampoule, ciseaux, lame de bistouri ou de rasoir, scalpel...).
ATNC	AGENTS TRANSMISSIBLES NON CONVENTIONNELS : Qui ne fait pas actuellement l'objet de prétraitement (Prion, Creutzfeldt Jacob, etc.)
GRV	GRANDS RECIPIENTS VRAC : Il s'agit d'un suremballage pour déchets d'activités de soins à risques infectieux. Plus précisément, il s'agit généralement d'un chariot métallique ou plastique devant répondre aux exigences de l'Accord Européen pour le transport des matières dangereuses par route (ADR) et permettre son utilisation dans l'usine de traitement.
BSDAS	Bordereau de Suivi des Déchets d'Activité de Soins
CONTENEURS	Bacs de stockage des déchets ou matériaux pouvant faire l'objet d'un recyclage, en attente de leur compactage, de leur déversement dans des bennes ou des GRV ou de leur enlèvement par le prestataire. Leur capacité peut varier de 120 à 1200 litres.
ENLEVEMENT	Désigne la collecte au sens de l'article L. 541-1-1 du Code de l'environnement, c'est-à-dire toute opération de ramassage des déchets en vue de leur transport vers une installation de traitement des déchets.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	3 / 33

1. Préambule

Le présent marché s'inscrit dans une démarche environnementale globale partagée par l'ensemble des établissements de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris.

Ainsi, les établissements sont engagés dans une réduction de leur production de déchets ainsi qu'à augmentation de la valorisation de ces derniers. Cette valorisation est appréciée au regard de la hiérarchie des modes de traitement des déchets (art. L.541-1 II du code de l'environnement) consistant à privilégier, dans l'ordre :

- a) La préparation en vue de la réutilisation ;
- b) Le recyclage ;
- c) Tout autre valorisation, notamment la valorisation énergétique ;
- d) L'élimination.

La dimension environnementale du marché s'entend aussi dans une gestion des déchets ne mettant pas en danger la santé humaine et sans nuisance à l'environnement, notamment sans créer de risque pour l'eau, l'air le sol, la faune et la flore.

A ce titre dans le cadre du présent marché, l'APHP souhaite disposer d'un suivi précis de la performance du marché et engager un processus d'ateliers bilan sur les performances du marché avec les référents et agents de site.

2. Objet du marché

2.1 Description générale

La présente consultation a pour objet les prestations d'enlèvement, de transport et de traitement des déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI) des déchets chimiques dangereux (DCD) comprenant la mise à disposition et la fourniture de contenants et de matériel, nécessaires aux besoins des établissements de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris.

Du fait de leur éloignement géographique, sont exclus de ce marché les hôpitaux suivants :

- Hôpital Maritime de Berck : Rue Dr Victor Ménard, 62600 Berck ;
- Hôpital San Salvador : 4312 Route de l'Almanarre, 83400 Hyères ;
- Hôpital Marin de Hendaye : Route de la Corniche, 64700 Hendaye.

Le titulaire est tenu d'exécuter toutes prestations nécessaires à **l'enlèvement des déchets précités, à leur transport sur les sites de regroupement éventuels, et à leur traitement** selon la réglementation en vigueur.

Le prestataire est également tenu de fournir l'ensemble des informations nécessaires aux suivis technique, réglementaire et économique des prestations, selon les modalités définies dans le présent CCTP et par l'hôpital.

Le titulaire prendra en compte la notion de Développement Durable dans l'exécution des prestations du présent marché.

2.2 Durée

Le marché est conclu pour une période d'exécution de quarante-huit mois à partir du 01/12/2025, éventuellement résiliable sans indemnités à la seule initiative de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, 6 mois avant la date de fin du marché.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	4 / 33

2.3 Décomposition en lots

La consultation est décomposée en six lots :

Lot	Objet	Libellé court
01	Enlèvement, transport et traitement des DASRI pour les GHU APHP.Centre-Université de Paris Cité et APHP.Sorbonne Université ainsi que les pôles d'intérêt commun et le Siège de l'AP-HP	ETT DASRI – APHP.CUP, APHP.SUN, PIC et Siège
02	Enlèvement, transport et traitement des DASRI pour les GHU APHP.Nord-Université de Paris Cité et APHP.Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis	ETT DASRI – APHP.NUP et APHP.PSSD
03	Enlèvement, transport et traitement des DASRI pour les GHU APHP.Université de Paris-Saclay et APHP.Hôpitaux Universitaires Henri-Mondor	ETT DASRI – APHP.UPS et APHP.HUHM
04	Enlèvement, transport et traitement des DCD pour les GHU APHP.Centre-Université de Paris et APHP.Sorbonne Université ainsi que les pôles d'intérêt commun et le Siège de l'AP-HP	ETT DCD – APHP.CUP, APHP.SUN, PIC et Siège
05	Enlèvement, transport et traitement des DCD pour les GHU APHP.Nord-Université de Paris-Cité et APHP. Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis	ETT DCD – APHP.NUP et APHP.PSSD
06	Enlèvement, transport et traitement des DCD pour les GHU APHP.Université de Paris-Saclay et APHP.Hôpitaux Universitaires Henri-Mondor	ETT DCD – APHP.UPS et APHP.HUHM

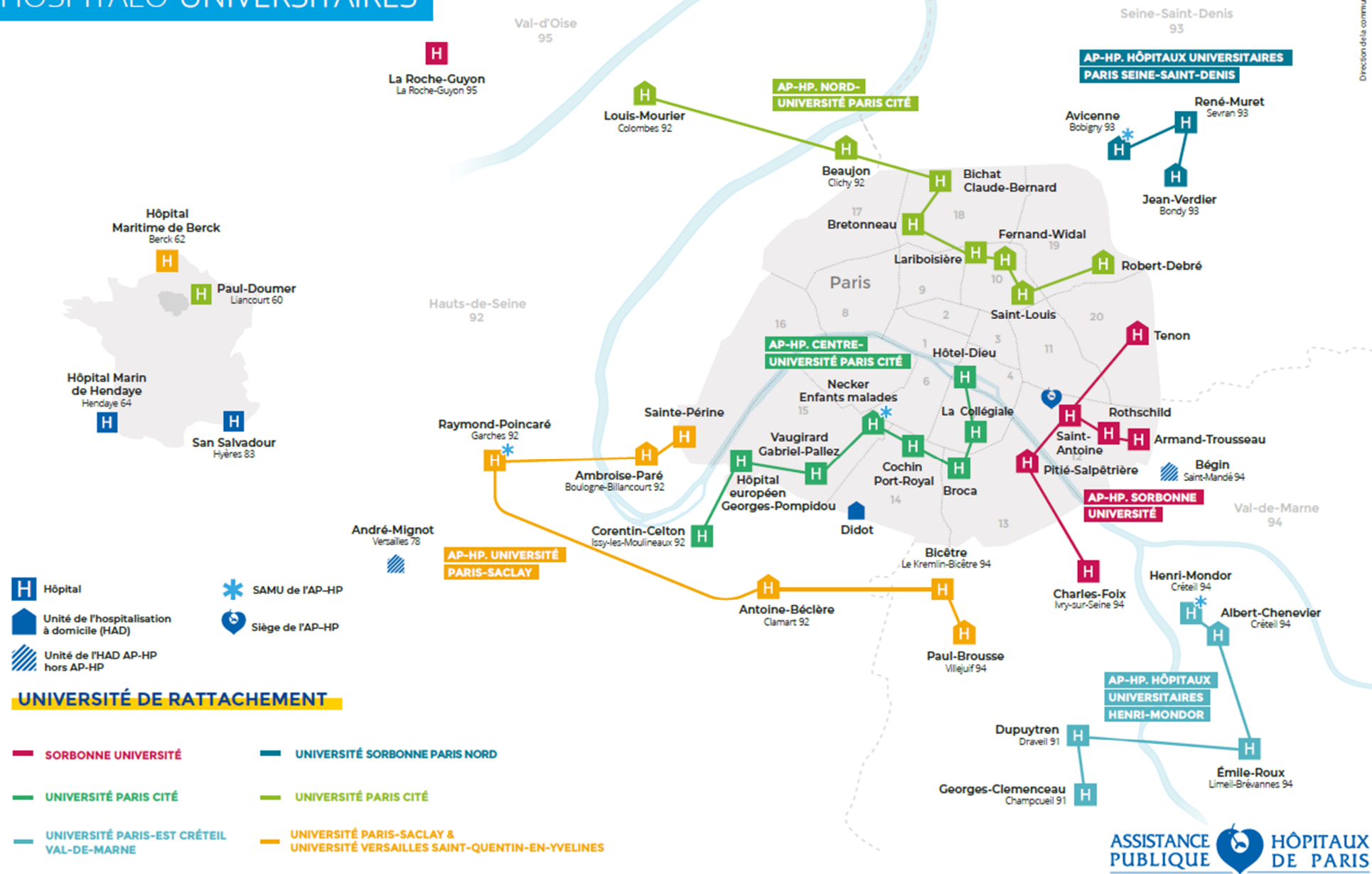
Le présent CCTP décrit les spécificités techniques relatives aux prestations d'enlèvement, de transport et de traitement des DASRI (lots 01 à 03).

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	5 / 33

2.4 Carte de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris

L'AP-HP ET SES SIX GROUPES

HOSPITALO-UNIVERSITAIRES



2.5 Etendue de la prestation

Les prestations attendues comprennent :

- La mise à disposition des matériels (bacs de pré-collecte et GRV) pour tous les sites ;
- La mise à disposition des releveurs basculeurs pour les sites qui en feront la demande ;
- L'entretien des GRV (lavage, désinfection) ;
- La maintenance des matériels et équipements mis à disposition ;
- La fourniture de contenants (seaux, caisses cartons et cassettes amalgames) sur commande ;
- Le transport des DASRI vers les centres de regroupement et de traitement ;
- Le traitement des DASRI ;
- L'envoi des éléments nécessaires au site pour son registre des déchets (format Excel) ;
- Le suivi des prestations.

2.5.1 LOT 01 - ETT DASRI - APHP.CUP, APHP.SUN, PIC et Siège

2.5.1.1 Périmètre d'exécution

GHU	Sites hospitaliers constitutifs des GHU		
APHP.Centre – Université de Paris Cité	Broca	Corentin-Celton	Necker – Enfants Malades
	Cochin	Hôtel Dieu	Vaugirard – Gabriel-Pallez
	Hôpital Européen Georges-Pompidou		
AP-HP.Sorbonne Université	Armand-Trousseau	La Roche-Guyon	Saint-Antoine
	Charles-Foix	Rothschild	Tenon
	Pitié-Salpêtrière		
Pôles d'intérêt commun et services centraux			
Siège (Plateforme SeqOIA – site Broussais)		Service Central des Blanchisseries (SCB)	
Agence générale des équipements et produits de santé (AGEPS)			

2.5.1.2 Volumétrie annuelle estimée

Les volumétries présentées ci-après sont fournies à titre indicatif et n'ont aucune valeur contractuelle.

Prestation	Détail	Volume annuel estimé
Traitement :	DASRI en GRV	1 358,62 tonnes
	Fûts 25/30 L	7 unités
	Fûts 50/60 L	28 unités
	Pacemakers	75 unités
Enlèvements :	DASRI en GRV	2 893 passages
	Fûts (toutes contenances)	3 passages
	Pacemakers	75 unités
	Amalgames dentaires	2 passages
Fourniture :	Cassette DURR DENTAL AZ50 VSA	1
Matériel mis à disposition :	GRV avec timon 660 L	665
	GRV 1180 L avec ouverture latérale	13
	Releveur-basculeur	2

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	7 / 33

2.5.2 LOT 02 - ETT DASRI – APHP.NUP et APHP.PSSD

2.5.2.1 Périmètre d'exécution

GHU	Sites hospitaliers constitutifs des GHU		
AP-HP.Nord – Université de Paris Cité	Beaujon	Fernand-Widal	Paul-Doumer
	Bretonneau	Lariboisière	Robert-Debré
	Bichat – Claude-Bernard		Louis-Mourier
AP-HP.Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis	Avicenne	Jean-Verdier	René-Muret

2.5.2.2 Volumétrie annuelle estimée

Les volumétries présentées ci-après sont fournies à titre indicatif et n'ont aucune valeur contractuelle.

Prestation	Détail	Volume annuel estimé
Traitement :	DASRI en GRV	952,48 tonnes
	Fûts 25/30 L	27 unités
	Fûts 50/60 L	294 unités
	Pacemakers	283 unités
Enlèvements :	DASRI en GRV	1 906 passages
	Fûts (toutes contenances)	47 passages
	Pacemakers	283 unités
	Amalgames dentaires	4 passages
Fourniture :	Cassette DURR DENTAL AZ50 VSA	2
Matériel mis à disposition :	GRV avec timon 660 L	665
	GRV avec timon 770 L	61
	GRV avec timon 360 L	5
	GRV 1180 L avec ouverture latérale	130
	Releveur-basculeur	2

2.5.1 LOT 03 – ETT DASRI – APHP.UPS et APHP.HUHM

2.5.1.1 Périmètre d'exécution

GHU	Sites hospitaliers constitutifs des GHU		
AP-HP.Université Paris-Saclay	Ambroise-Paré	Bicêtre	Raymond-Poincaré
	Antoine-Béclère	Paul-Brousse	Sainte-Périne
AP-HP.Hôpitaux Universitaires Henri-Mondor	Albert-Chenevier	Emile-Roux	Henri-Mondor
	Dupuytren	Georges-Clémenceau	

2.5.1.2 Volumétrie annuelle estimée

Les volumétries présentées ci-après sont fournies à titre indicatif et n'ont aucune valeur contractuelle.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	8 / 33

Prestation	Détail	Volume annuel estimé
Traitement :	DASRI en GRV	865,75 tonnes
Enlèvements :	DASRI en GRV	2 033 passages
	Amalgames dentaires	6 passages
Fourniture :	Cassette DURR DENTAL AZ50 VSA	3
Matériel mis à disposition :	GRV avec timon 660 L	331
	GRV 1180 L avec ouverture latérale	23
	Releveur-basculeur	1

3. Réglementation

Les prestations et équipements mis à disposition dans le cadre de ce marché doivent être conformes à la réglementation en vigueur, notamment :

- **Le code de l'environnement** notamment les articles réglementant les activités de transport, de négoce et de courtage des déchets, notamment les articles L541-1 et suivants définissant les obligations générales concernant la gestion des déchets, y compris les DASRI. Les producteurs de déchets, tels que les hôpitaux, sont responsables de leur gestion, de leur collecte et de leur élimination dans le respect des normes environnementales.
- **Le code de la santé publique** (titre IV, section 2) – circulaire du 18 mai 1984 relative au règlement sanitaire départemental type, notamment l'article R1335-2 : Toute personne qui produit des déchets définis à l'article R. 1335-1 est tenue de les éliminer.
- **Circulaire du 26 juillet 1991**, modifiée (Instruction interministérielle du 19 mars 2015 et du 5 décembre 2016), relative à la mise en œuvre de procédés de désinfection des déchets contaminés des établissements hospitaliers et assimilés.
- **Loi n°92-646 du 13 juillet 1992**, modifiée, relative à l'élimination des déchets ainsi qu'aux installations classées pour la protection de l'environnement.
- **Décret du 6 novembre 1997** relatif à l'élimination des déchets de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques d'origine humaine.
- **Décret n°98-679 du 30 juillet 1998** relatif au transport par route, au négoce et au courtage de déchets.
- **Arrêté du 7 septembre 1999**, modifié, relatif aux modalités d'entreposage des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques.
- **Arrêté du 6 janvier 2006** modifiant l'arrêté du 24 novembre 2003 relatif aux emballages des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques d'origine humaine.
- **Arrêté du 29 mai 2009** modifié relatif aux transports de marchandises dangereuses par voies terrestres (dit « arrêté TMD »).
- **Circulaire DGS n°296 du 30 avril 1996** relative au conditionnement des déchets d'activités de soins à risque infectieux et assimilés et à l'application du règlement pour le transport des matières dangereuses par route.
- **Circulaire du 13 février 2006** relative à l'élimination des déchets générés par les traitements anti-cancéreux. En particulier : les déchets souillés de médicaments anti-cancéreux ne doivent en aucun cas être dirigés vers une filière DASRI de prétraitement par des appareils de désinfection.

Cette liste n'est pas exhaustive, le prestataire s'engage à respecter l'ensemble des dispositions législatives et réglementaires en vigueur et à venir.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	9 / 33

4. Dispositions générales

4.1 Obligations du titulaire

Pendant toute la durée du contrat, le Titulaire est seul responsable à l'égard des tiers des conséquences des actes de son personnel d'enlèvement et de l'usage du matériel. Il garantit AP-HP contre tout recours. Il contracte à ses frais toutes assurances utiles notamment pour se garantir de toute indemnité à laquelle l'exposerait l'activité entreprise au titre du présent contrat.

Pendant l'exécution de son marché et concernant les autorisations administratives, le respect des normes et des réglementations en vigueur et à venir, les assurances, les niveaux de qualification du personnel, les modes opératoires, les signalisations, la conformité des équipements des matériels et du personnel, le respect des prescriptions de sécurité, les incidents et accidents envers des tiers, toutes mesures et obligations nécessaires au bon déroulement des prestations, le Titulaire garantit AP-HP contre tout recours et toute condamnation.

Le Titulaire reste entièrement responsable de jour comme de nuit du matériel dont il est propriétaire et des accidents ou avaries qui pourraient résulter de ce matériel.

En cas d'accident, incident ou détérioration causée au matériel du Titulaire ou à son personnel du fait d'un tiers - c'est à dire toute personne physique ou morale, publique ou privée à l'exception de AP-HP - les témoignages et renseignements qui auront pu être recueillis par AP-HP seront communiqués au Titulaire auquel il incombera de poursuivre le recouvrement du dommage.

Il lui est interdit de céder ou sous-traiter tout ou partie du présent service sans y être expressément autorisé par AP-HP. En tout état de cause il est seul responsable envers AP-HP du parfait accomplissement de toutes les clauses et conditions du contrat.

Le Titulaire est assujéti à une obligation de moyens, couplée à une obligation de résultat pour la collecte. Le Titulaire s'engage, dans le cadre de l'obligation de résultat, à mettre les moyens humains et matériels nécessaires pour atteindre le degré de qualité décrit dans la suite du CCTP.

Le Titulaire devra également sensibiliser et former régulièrement ses équipes sur les évolutions réglementaires et les consignes de sécurité relatives aux DASRI.

4.2 Sécurité

Le plan de prévention et protocole de sécurité sont rédigés conjointement, par le Titulaire et le représentant du site.

La participation du prestataire assurant la collecte interne des déchets sur le site à leur rédaction sera sollicitée par le référent du site hospitalier concerné en fonction de l'organisation retenue.

4.2.1 Plan de prévention des risques

Un **plan de prévention des risques** sera rédigé par le Titulaire en préalable à l'activité sur le site hospitalier, en collaboration avec l'hôpital, en phase de réunion préparatoire au démarrage des prestations, prenant en compte la coactivité et les spécificités du site.

Il est à réactualiser en cas de changement de l'organisation mise en place.

Le plan de prévention des risques doit obligatoirement préciser :

- Nom des interlocuteurs et coordonnées ;
- Visites médicales ;
- La conduite à tenir en cas d'Accident d'Exposition au Sang (AES) ainsi que les démarches à effectuer ;
- Le référent désigné par le Titulaire en cas d'accident d'ordre sanitaire ;
- Le référent du site hospitalier ;
- Les procédures portées à la connaissance des agents du Titulaire, les affiches liés à la prévention du risque sur les sites hospitaliers.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	10 / 33

Ce plan de prévention sera élaboré conjointement avec les sites.

Le Titulaire s'engage à soumettre le personnel exerçant ses fonctions dans le cadre des prestations (y compris le personnel effectuant des remplacements ponctuels) à toutes les visites médicales, radiographie pulmonaires et vaccinations prévues par la réglementation en vigueur pendant la durée du marché.

Ceci notamment en regard de la Convention collective nationale des activités du déchet du 11 mai 2000. Étendue par arrêté du 5 juillet 2001 JORF 17 juillet 2001 Titre VI : Hygiène et sécurité-Prévoyance VI-1. - Hygiène et Sécurité - Médecine du travail - Article 6.6

Les justificatifs du suivi médical du personnel seront tenus à disposition du référent désigné par la Direction de l'hôpital, dès le 1er mois de l'exécution du marché et à chaque changement d'agent.

Les agents du Titulaire doivent également se conformer à la conduite à tenir en cas d'accident exposant au sang (A.E.S.) au travail, procédure définie et communiquée par le site.

Pour l'élaborer, une visite conjointe du CSE (comité social d'établissement) de l'hôpital et du CSE du Titulaire sera programmée avec le Titulaire à l'entrée en vigueur du nouveau marché.

Ce plan de prévention des risques est validé par le Médecin du travail, le responsable des filières de déchets du site et le Directeur de l'hôpital ou son représentant.

4.2.2 Protocole de sécurité

Un protocole de sécurité sera rédigé en préalable à l'activité sur le site hospitalier, par le Titulaire, en collaboration avec l'hôpital, en phase de réunion préparatoire au démarrage des prestations, prenant en compte les spécificités du site.

Il est à réactualiser en cas de changement de l'organisation mise en place.

Le protocole de sécurité doit obligatoirement préciser :

- Nom des interlocuteurs et coordonnées ;
- Les Equipements de Protection Individuel à disposition du personnel ;
- Le référent désigné par le Titulaire en cas d'accident d'ordre sécuritaire ;
- Le référent du site hospitalier.

Les EPI présentés dans l'offre du Titulaire, en distinguant notamment les tenues d'été, d'hiver et de pluie (type, nombre, etc.), ainsi que les modalités de nettoyage et de renouvellement de ces EPI (fréquence) ont valeur contractuelle.

Le personnel du Titulaire doit obligatoirement porter la tenue et les équipements de sécurité pendant le temps de travail. L'ensemble de la tenue est à la charge du Titulaire. Elles doivent être en permanence propres et entretenues, sans déchirure ni souillure et avoir une identification de l'entreprise du Titulaire.

L'utilisation des dits vêtements ne dégage pas la responsabilité du Titulaire en matière de sécurité ; celui-ci doit observer les divers codes et règlements applicables en matière de protection et d'hygiène du travail, ainsi que les règles d'usage de la profession.

Il doit prendre toutes les dispositions pour la mise en œuvre de ces dispositions et veiller à leur respect et application.

Ce protocole de sécurité est validé par le Médecin du travail, le responsable des filières de déchets du site et le Directeur de l'hôpital ou son représentant.

4.3 Accord « Prestataire-Site »

Les fréquences, jours et horaires d'exécution effective des prestations seront confirmés dans le document nommé « Accord prestataire-site » dont un exemple est fourni en annexe 1 du présent document, selon les spécificités des sites concernés.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	11 / 33

Le titulaire s'engage à respecter les horaires contractualisés dans l'accord prestataire site.

Ce document indiquera également l'ensemble des matériels et équipements (en qualité et quantité) que le titulaire devra mettre à disposition.

4.4 Accès aux sites

Le Titulaire se charge d'obtenir les éventuelles autorisations et moyens (badges, codes, cartes, etc.) nécessaires, auprès des sites pour permettre l'accès et la tenue de la prestation.

Le Titulaire devra respecter les procédures internes de chaque site afin de limiter les perturbations des activités hospitalières.

4.5 Matériel et équipements fournis ou mis à disposition par le Titulaire

4.5.1 Mise à disposition de GRV

Le prestataire devra mettre à disposition des sites, l'ensemble des GRV nécessaires à la réalisation complète de la prestation d'élimination des DASRI.

Les GRV sont affectés aux DASRI à l'exclusion de tout autre type de déchets.

En cas de détection par le site de GRV non conformes aux dispositions prévues par le présent article, ils devront être retirés et remplacés **dès la rotation suivante**.

4.5.1.1 Caractéristiques fonctionnelles

Les GRV mis à disposition sont avec timon (sauf demande du site) et couvercle.

La couleur dominante des GRV dédiés aux DASRI est le jaune.

Trois types de GRV devront être mis à disposition selon les besoins et capacités d'accueil des sites :

- 660 litres ;
- 770 litres ;
- 1180 litres ;
- 360 litres pour certains sites.

Les GRV sont conformes à l'ADR. Il ne sera pas accepté de GRV non conformes à la réglementation ADR. Si les emballages de transport ADR fournis ne sont pas conformes à la réglementation ADR, aux règles d'hygiène et de sécurité, ils pourront être refusés. Si l'hôpital reçoit une peine d'amende consécutive à une défaillance du Titulaire concernant ses obligations de mise à disposition de l'établissement d'emballages de transport ADR non conformes pour la collecte et le transport des DASRI, le Titulaire devra en assurer les conséquences financièrement en indemnisant l'AP-HP du montant de l'amende constatée sur la base des justificatifs fournis par l'APHP.

Les justificatifs de conformités ADR des conditionnements mis à disposition sur les sites, en cours de validité, seront joints à l'offre du candidat, et impérativement disponibles dès le début du marché.

Ces justificatifs doivent être fournis sur toute demande du référent du site, du conseiller en sécurité de l'AP-HP, ou d'ACHAT.

La tare du GRV doit être indiquée de manière lisible et visible, notamment pour le chauffeur procédant à l'enlèvement et à la pesée.

Les GRV seront compatibles avec le système d'introduction des DASRI dans l'installation de traitement.

Les GRV mis à disposition doivent être **en bon état**, notamment :

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	12 / 33

- Systèmes de verrouillage **présents et en état de fonctionnement** ;
- Le capot ne doit pas être voilé ;
- Les charnières doivent être en bon état ;
- Les timons ne doivent pas être tordus et doivent permettre le tractage ;
- Les freins doivent être opérationnels ;
- Les systèmes de blocage directionnel opérationnel, garantissant la stabilité et empêchant toute déviation incontrôlée des GRV lors des phases de transport ou de manutention ;
- Les roues en bon état et non usées ;
- Un système permettant d'identifier le site producteur.

Dans le cadre de son offre, le Titulaire peut proposer des GRV dont les modalités techniques facilitent l'accès et le transfert des contenants intermédiaires (trappes d'accès latérales/frontales, etc.).

Pour certains sites, le prestataire devra proposer des équipements de pré-collecte renforcé, au niveau des roues et des timons d'attelage.

4.5.1.2 Marquage, étiquetage et identification

Le marquage ADR doit être lisible et inscrit de manière durable, résistant aux intempéries, aux produits chimiques courants sur les GRV.

L'identification du producteur de déchets est obligatoire ; le GRV doit comporter un espace permettant l'identification de l'établissement producteur ou tout autre moyen permettant l'identification (code barre pérenne, etc.).

Le prestataire doit fournir des étiquettes d'identification permettant l'ajout d'informations complémentaires, telles que la date de production et l'identification du producteur de déchets, afin de garantir la traçabilité et la conformité aux exigences réglementaires.

4.5.1.3 Entretien et hygiène

Les GRV sont maintenus en parfait état, lavés et désinfectés systématiquement avant retour sur l'hôpital. Les GRV sales seront systématiquement refusés.

La forme et le matériau proposés doivent permettre le lavage et la désinfection (intérieur comme extérieur) conformes aux règles d'hygiène.

Les GRV doivent être maintenus en parfait état, lavés et désinfectés systématiquement avant retour sur l'établissement.

4.5.1.4 Dotation

Le choix du matériel, en nombre et qualité, est décidé conjointement entre le site et le prestataire. Cette dotation est formalisée avec le document « accord prestataire-site ».

La quantité nécessaire sera mise à disposition afin d'assurer la rotation des flux. Il n'y aura aucune rupture de matériel. A la demande du site, le titulaire pourra mettre à disposition des GRV complémentaires.

Les GRV permettront d'assurer une cohérence entre les différentes étapes de la filière d'élimination des déchets DASRI.

Les GRV doivent être compatibles avec les dimensions et localisation des locaux d'entreposage.

Les GRV doivent être en parfaite cohérence et compatibilité entre la collecte interne des déchets dans les sites, le transport et le traitement à l'exutoire avec un minimum de rupture de charge.

Une modification du nombre et du volume des GRV pourra être demandée au cours du marché, en fonction de l'évolution de l'activité du site. La modification sera transcrite dans le document « accord prestataire-site » initialement établi.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	13 / 33

4.5.2 Fourniture de contenants spécifiques

En cas de surproduction ponctuelle de DASRI, le Titulaire devra fournir des contenants adaptés type caisses cartons de 400 L au sein des hôpitaux, en lien avec l'évènement en cours (crise sanitaire, etc.). Ces contenants respecteront la réglementation en vigueur concernant les DASRI, et assurer à la fois sécurité, étanchéité et maniabilité.

Dans le cadre de la collecte des amalgames dentaires (secs et humides) et des pacemakers, des contenants spécifiques seront utilisés.

Les déchets d'amalgames dentaires secs devront être conditionnés dans des emballages identifiés, à usage unique, fournis par le titulaire. Ces emballages seront étanches à l'eau en toute position, résistants à la perforation, stables et présentant une fermeture provisoire et une inviolabilité complète lors du transport. Les emballages proposés seront de capacité adaptée (petits volumes) à la production des sites. Selon les marques, les récupérateurs d'amalgames sont soit intégrés dans les fauteuils de soin, soit en sortie des moteurs d'aspirations centralisées, dans un local technique.

Les déchets liquides doivent passer dans un séparateur d'amalgame retenant 95% au moins du poids contenu dans les eaux usées. Les résidus d'amalgames dentaires contenus dans le séparateur sont éliminés dans le cadre de ce marché.

Il est également souhaité que les contenants proposés soient conformes à la norme NF X 30-502 qui fixe les spécifications et essais des emballages pour les déchets d'amalgames dentaires.

4.5.3 Mise à disposition de releveurs-basculateurs

Il sera mis à disposition des sites demandeurs, un matériel releveur-basculateur permettant le transvasement des conditionnements de DASRI des bacs de collecte interne dans les GRV destinés à l'enlèvement.

L'adaptation du releveur-basculateur à la préhension et la bascule des conteneurs de l'hôpital devra être effectuée par le titulaire sans surcout pour l'établissement producteur.

4.5.4 Maintenance des matériels et équipements mis à disposition

Le Titulaire doit maintenir les matériels utilisés en bon état de fonctionnement, et assurer à cet effet toutes les opérations d'entretien, de réparation et de remise en état nécessaires.

Le Titulaire assure la maintenance totale « pièces et mains d'œuvre » des matériels et équipements qu'il met à disposition dans le cadre de ce marché : GRV et releveurs basculeurs.

Cette prestation inclut la maintenance préventive et la maintenance curative.

Les opérations de maintenance préventive ne doivent en aucun cas perturber le bon déroulement des prestations. Celles-ci devront être réalisées à minima 1 fois par semestre.

Elles concernent l'intégralité du matériel mis à disposition par le prestataire à l'hôpital. Les visites de maintenance préventives ont lieu selon la fréquence de maintenance prévue pour chaque équipement, nécessaire au bon fonctionnement des matériels. En cas de pannes récurrentes sur un même matériel, des pénalités sont prévues dans le CCAP.

La maintenance curative correspond aux interventions validées, par l'hôpital, suite au constat de pannes ou dysfonctionnements. En cas de détérioration ou d'immobilisation d'un matériel, le prestataire doit le remplacer dans un délai sans conséquences pour l'organisation de la collecte interne et de l'enlèvement.

En cas de panne du matériel, le Titulaire doit intervenir dans les 3 heures suivant la demande d'intervention, du lundi au samedi et dans les 6 heures les dimanches et jours fériés, afin de corriger cette dernière.

Dans le cas contraire, le prestataire prendra à sa charge les coûts induits en main d'œuvre et en mise à disposition d'équipements. De plus, des pénalités pourront être appliquées, conformément au CCAP.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	14 / 33

Si la durée de réparation doit excéder les 6 heures, le prestataire met gratuitement à disposition de l'établissement un matériel de remplacement identique, dans les mêmes conditions d'exploitation et ce pendant toute la durée de la réparation.

Des pénalités sont prévues en cas de panne récurrentes sur un même matériel.

Chaque intervention de maintenance, qu'elle soit préventive ou curative, donne lieu à un rapport qui mentionne notamment :

- Le jour ;
- L'heure ;
- La durée de l'intervention ;
- La nature de la détérioration ;
- Le nombre de matériels concernés ;
- Les pièces changées ;
- L'identité du technicien ayant effectué la réparation.

Une copie de ce rapport est transmise à l'hôpital immédiatement après l'opération avec la copie de la télécopie de demande d'intervention.

4.6 Enlèvement des déchets

4.6.1 Généralités

Le prestataire s'engage à réaliser toutes les prestations nécessaires à l'enlèvement et au transport des DASRI jusqu'au centre de traitement du lundi au samedi, y compris les jours fériés (1^{er} mai inclus).

Le Titulaire assurera le transport des déchets, depuis les points de collecte des sites de l'AP-HP, jusqu'au site de traitement, conformément à la réglementation applicable.

Les enlèvements le dimanche et jours fériés peuvent être demandés. Ce besoin sera formalisé par les sites dans les accords « prestataires-sites ».

Pour les enlèvements de jour, le créneau horaire s'étend de 6h à 21h.

Pour les enlèvements de nuit, le créneau horaire est : avant 6h et après 21h.

Le matériel d'enlèvement et de transport doit permettre de réduire les risques liés à la manutention manuelle des DASRI et aux ruptures de charge. Aucune manipulation manuelle directe des DASRI au cours de la prestation ne devra être réalisée.

Les points de collecte seront confirmés par chacun des sites, à la mise en place de la prestation et contractualisés dans l'accord « prestataire-site ».

Lors de l'enlèvement, le prestataire procède à l'échange de GRV « vide contre plein » en nombre et de type strictement identique, sauf demande signalée, par écrit, par le site.

L'organisation des tournées doit permettre d'optimiser les tournées et être cohérente avec l'organisation de la collecte interne de chaque site.

Dans l'objectif de respecter la prescription réglementaire relative au délai entre production et élimination des DASRI, les fréquences d'enlèvements sont déterminées, entre autres, en fonction des quantités produites et de l'organisation spécifique à chaque hôpital.

Les jours et horaires de collecte, actuellement en place ou souhaités par les sites, sont indiqués dans les accords cadre prestataires/sites, annexées au présent CCTP.

Des solutions d'enlèvements mixtes (jour et nuit) pourront être proposées par le prestataire, en fonction des besoins spécifiques exprimés par les sites.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	15 / 33

Pour les enlèvements réguliers, la fréquence et les horaires d'enlèvements sont décidés conjointement entre l'hôpital et le Titulaire. Cette décision est formalisée dans l'accord « prestataire-site ».

Une flexibilité horaire maximale peut être déterminée avec l'accord du site et inscrite dans l'accord « prestataire-site ».

L'accord « prestataire-site » est mis à jour suite à toute modification (jour, horaires, etc.) des conditions de collecte.

Le véhicule ne doit pas procéder à l'enlèvement des GRV avant l'horaire prévu dans l'accord écrit.

Cet enlèvement anticipé peut être assimilé à un non-passage du fait d'une éventuelle prise en charge de GRV dont le remplissage peut ne pas être optimisé, en fonction de l'organisation de la collecte interne de l'hôpital.

Les conséquences de dégradation sur les infrastructures du site, obligeant à une réorganisation et donnant lieu à une facturation seront à la charge du titulaire déclaré responsable de l'incident.

Des pénalités sont prévues dans le CCAP en cas de non-respect des dispositions prévues par le présent article.

4.6.2 Enlèvements et transports d'emballages DASRI

Les hôpitaux peuvent de manière exceptionnelle faire la demande d'un enlèvement d'emballages type fûts plastiques (ou fûts carton avec sache plastique), d'un volume de 25/30 litres ou 50/60 litres.

4.6.3 Pesée des déchets collectés

Un pesage des déchets sera obligatoirement effectué lors de l'enlèvement sur site, au moyen de véhicules disposant d'un système de pesée embarqué conforme à la réglementation en vigueur.

Les relevés de poids prendront en compte les tares liées aux différents contenants utilisés lors de l'enlèvement.

Les poids enlevés figureront sur le bordereau d'enlèvement correspondant, ou y seront joints avec le relevé de pesée correspondant (N° de relevé noté sur le bordereau), ils seront recoupés avec les poids relevés, lors des opérations de transit (stockage / regroupement) éventuelles et de traitement des déchets enlevés, poids qui figureront obligatoirement sur les bordereaux de suivi réglementaires sous forme de quantités réelles.

Le recouplement entre ces informations conditionnera la facturation des prestations de traitement.

Au cas où un écart serait constaté entre les poids relevés lors de l'enlèvement et ceux relevés ultérieurement, pour un même chargement de déchets, une enquête conjointe sera menée afin de déterminer les causes de l'écart, et les mesures nécessaires seront prises par le prestataire dans les meilleurs délais.

Les poids relevés lors de l'enlèvement sont ceux qui feront foi pour la facturation effective.

Des opérations de pesées contradictoires pourront être effectuées à la demande du référent du site. Il se réserve la possibilité de programmer et d'effectuer, de manière ponctuelle, une pesée contradictoire, lors de l'enlèvement (pas plus d'une opération mensuelle).

Dans le cas où la pesée embarquée est en panne, la facturation est exceptionnellement basée sur les données de pesée de l'exutoire. Il n'est en aucun cas toléré une pesée de DASRI hors du site producteur sur une durée supérieure à 4 jours. Au-delà le prestataire mettra gratuitement à disposition sur site, une balance de pesée.

4.6.4 Modalités de déchargement

Le Titulaire doit assurer le déchargement des contenants et/ou des GRV des véhicules sur la zone de stockage dédiée DASRI sur le site de traitement. Il doit s'assurer de l'adéquation de ses moyens de transport (contenants en vrac ou contenants placés en GRV) avec le système de convoyage des DASRI sur le site de traitement.

Il s'assure de l'existence d'une pesée des contenants avant traitement et la présence du poids sur les BSDAS.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	16 / 33

Le Titulaire doit être en mesure de fournir à l'AP-HP une preuve du poids traité, sur simple demande.

4.6.5 Personnels affectés à l'exécution des prestations

4.6.5.1 Conseiller en sécurité

Le conseiller en sécurité désigné par le Titulaire des prestations concernant les DASRI assurera le suivi des prestations et leur évolution éventuelle pendant la durée du marché pour l'ensemble des questions le concernant.

Il sera amené à travailler avec le conseiller en sécurité référent de l'AP-HP, le référent désigné par le site, et leur fournira les rapports annuels, rapports d'incidents et accidents, et audits réalisés en regard des prestations effectuées.

Le candidat indiquera dans son offre les coordonnées du conseiller en sécurité interne ou externe auquel il aura recours pendant la durée du marché, et son attestation en cours de validité.

Il fournira également ces documents valides en cas de changement de conseiller en cours de marché et en informera impérativement ACHAT.

4.6.5.2 Chauffeurs des véhicules d'enlèvement

Les chauffeurs intervenants sur les sites auront tous suivis la formation ADR et les attestations de formation pourront être fournies sur demande du référent désigné du site, du conseiller en sécurité de l'AP-HP ou d'ACHAT.

Des contrôles inopinés des camions pourront être effectués par des représentants désignés du site afin de vérifier la conformité à la réglementation ADR. En cas de non-conformité constatée lors d'un contrôle, le prestataire devra immédiatement prendre des mesures correctives.

4.6.6 Véhicules utilisés par le Titulaire

Les véhicules utilisés par le Titulaire doivent être en bon état de fonctionnement et entretenus régulièrement.

Les véhicules utilisés pour le transport des DASRI répondront à la réglementation ADR : les équipements et affichages seront conformes et les chauffeurs formés.

Le Titulaire est garant de la conformité de la totalité de son matériel avec les dispositions législatives et réglementaires en vigueur et doit apporter les modifications nouvelles rendues nécessaires sans pouvoir prétendre à indemnité à ce titre. Il assumera toute responsabilité à cet égard.

L'enlèvement, le transport et le traitement des DASRI sont exécutés par des véhicules en nombre suffisant pour assurer le service dans de bonnes conditions. Par ailleurs, le Titulaire dispose des véhicules nécessaires pour parer à tout incident d'exploitation (en propre ou en location).

Le Titulaire fournit avant le début des prestations, la liste des véhicules de collecte utilisés en indiquant :

- La dénomination courante ou le n° de référence du véhicule ;
- Le numéro d'immatriculation ;
- La date de première mise en service ;
- La charge utile ;
- Le PTAC ;
- Le volume de la benne (pour tous les véhicules) ;
- La marque du châssis ;
- La marque, le modèle, le numéro de série de la benne et du lève-conteneurs (pour la collecte) ;
- Equipements réglementaires pour le transport des matières dangereuses conformes à l'ADR ;
- Matériel pour la pesée embarquée.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	17 / 33

A l'appui de ces informations, le Titulaire fournira la copie des cartes grises des véhicules utilisés. La même procédure sera appliquée lors du renouvellement partiel ou total de la flotte.

4.6.6.1 Norme en vigueur et acceptation des véhicules

Tout au long du marché, les véhicules doivent être conformes aux prescriptions du Code de la Route et aux normes en vigueur et en ce qui concerne la sécurité du personnel.

Les véhicules sont tenus de répondre aux exigences techniques de sécurité, d'hygiène et d'insonorisation. Ils doivent être soumis à toutes les vérifications et contrôles techniques réglementaires des véhicules. Les règles techniques de conception et de construction doivent être conformes aux dispositions réglementaires en vigueur et notamment le Code de la Route ainsi que le Code du Travail.

Les véhicules concernés doivent respecter la norme R.18.103 "Véhicules routiers - Véhicules utilitaires de plus de 12 tonnes - Moyens d'accès aux cabines" ou tout autre norme équivalente.

4.6.6.2 Motorisation des véhicules et entretien

Le Titulaire précisera dans son mémoire technique les caractéristiques techniques et performances environnementales des véhicules de collecte.

L'APHP souhaite promouvoir l'utilisation de véhicules de collecte et de carburants plus respectueux de l'environnement, et notamment du cadre de vie des habitants (qualité de l'air, nuisances sonores, odeur, fumée ...).

Dans cette perspective, le parc servant à l'exécution des prestations de collecte devra être constitué dans la mesure du possible de véhicules « propres » fonctionnant à l'énergie électrique, au gaz de pétrole liquéfié (GPL), au gaz naturel pour véhicules (GNV), à l'hydrogène ou encore des véhicules hybrides (mixtes électriques et thermique) conformes aux normes en vigueur. Cette clause ne concerne pas les bennes de réserve.

4.6.6.3 Moyen de réserve

Le Titulaire devra disposer, en outre, d'autres véhicules en réserve (et de l'équipage associé) afin de parer à tout incident d'exploitation ou dysfonctionnement du service : tout véhicule accidenté ou mis hors d'état de fonctionner pendant la collecte est à remplacer dans un délai de 2h par un autre véhicule. Cette immobilisation ne doit pas gêner le bon déroulement du service, ni diminuer la qualité des prestations, ni décaler les horaires.

4.7 Traitement des déchets

Le Titulaire doit se conformer à la hiérarchie des modes de traitement telle qu'indiquée à l'article L541-1 du code de l'environnement, en particulier favoriser la valorisation énergétique lors du traitement des DASRI. Ainsi, il s'engage à ce que le mode de traitement choisi, lorsque cela est possible, permette systématiquement d'aboutir à de la valorisation énergétique, et cela jusqu'à l'exutoire final.

Dans la mesure du possible, le Titulaire devra contribuer au principe de proximité consistant à assurer la gestion des déchets aussi proche que possible de leur lieu de production ; il doit privilégier un traitement à proximité des sites, tout en favorisant la hiérarchie des modes de traitement. Il est précisé que le respect du principe de proximité, et notamment l'échelle territoriale pertinente, s'apprécie en fonction de la nature et de l'importance des flux de déchets considérés mais aussi des modes de traitement envisagés (favoriser l'incinération avec valorisation énergétique).

Deux modes de traitement des DASRI sont envisageables :

- L'incinération directe ;
- Le prétraitement par désinfection.

4.7.1 Traitement des DASRI par incinération

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	18 / 33

Ce procédé de traitement doit être réalisé dans une usine spécifique ou une UIOM adaptée répondant aux exigences réglementaires.

Les centres de traitement des DASRI sont soumis à la réglementation sur les Installations classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE) – article L511-1 d code de l'environnement.

Dans le cadre de l'incinération, ces centres doivent assurer une surveillance rigoureuse des émissions polluantes et des filtres afin de respecter les normes de santé publique et de protection de l'environnement.

Les DASRI peuvent subir une incinération dans les 2 types de structures réglementées par l'arrêté du 20 septembre 2002 (modifié) relatif aux installations d'incinération et de co-incinération de déchets non dangereux et aux installations incinérant des déchets d'activités de soins à risque infectieux. Il ne devra y avoir aucune rupture de charge au moment la prise en charge des GRV par le centre de traitement.

4.7.2 Traitement des DASRI avec prétraitement par désinfection

Référence réglementaire : article R 1335-8 du code de la santé publique.

Les modalités d'agrément et les conditions de mise en œuvre des appareils de désinfection sont fixées par arrêté conjoint des ministres chargés du travail, de la santé, de l'environnement et de l'industrie, après avis du Conseil Supérieur d'hygiène en santé publique.

Le ou les appareils de désinfection proposés seront agréés par arrêté conjoint des ministres chargés du travail, de la santé et de l'environnement.

Le Titulaire doit fournir des informations détaillées sur les dispositifs de désinfection qu'il propose, en précisant les tests de validation, la conformité avec les normes en vigueur et les résultats d'audits effectués avant la mise en place des appareils.

La circulaire interministérielle, autorisant la mise en œuvre de l'appareil de désinfection et décrivant les modalités de suivi et de contrôles, devra être fournie dans l'offre technique.

Le compostage des déchets issus du prétraitement par désinfection est interdit.

Les techniques de stérilisation par autoclave ne peuvent pas être utilisées pour la désinfection des DASRI.

Les appareils de désinfection devront être conformes à la **Norme NF X 30-503** – Déchets d'activités de soins - Réduction des risques microbiologiques et mécaniques par les appareils de pré-traitement par désinfection des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés.

Le Titulaire doit fournir les fiches techniques de l'appareil utilisée et démontrer l'efficacité de son traitement contre les agents pathogènes spécifiques, en fournissant des certificats de conformité et des résultats de tests de performance réalisés avec des souches bactériennes et virales, prouvant l'efficacité du dispositif.

Le Titulaire devra respecter les contraintes réglementaires de suivi et de contrôles de ses installations et fournir dans son offre, les modalités de contrôles des différents paramètres de désinfection.

Le prestataire doit préciser le lieu de banalisation des DASRI dans son offre ainsi que le procédé utilisé.

Les déchets suivants ne peuvent pas être admis dans ces installations de désinfection :

- **Les DASRI déchets susceptibles de contenir des agents transmissibles non conventionnels (ATNC) déchets devant être traités en filière d'incinération des DASRI ;**
- **Les déchets d'activité de soins souillés de médicaments cytostatiques ou cytotoxiques (anticancéreux) déchets devant être traités en filière d'incinération des DASRI ;**
- **Les DASRI susceptibles de nuire au bon fonctionnement de l'appareil (pièces métalliques) ;**
- **Les DASRI composés de pièces anatomiques non identifiables dans du formol (qui doivent subir une opération de traitement avec incinération obligatoire).**

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	19 / 33

Le prestataire chargé du traitement des DASRI de l'établissement devra obligatoirement prendre en charge les déchets d'activités de soins souillés par les médicaments anticancéreux, les ATNC, les OGM (selon les sites) et tous les déchets DASRI ne pouvant être banalisés.

Il devra dans sa réponse à l'appel d'offres :

- Proposer l'organisation retenue pour ce type de déchets
- Indiquer le ou les sites où seront traités les DASRI à incinération obligatoire, ainsi que les sites où seront traités les DASRI destinés au prétraitement par désinfection et banalisation, leurs exutoires une fois prétraités.
- Qualifier, estimer les volumes de déchets concernés par site de l'AP-HP, présenter les moyens et dispositions nécessaires.

Le prestataire devra, dans sa réponse, proposer pour les producteurs concernés les modalités spécifiques de tri, d'identification et d'enlèvement des emballages et GRV en usage sur les sites pour les DASRI devant faire l'objet d'une incinération obligatoire.

Il est demandé au prestataire proposant ce type de traitement de mettre à disposition de l'hôpital des posters, fiches d'information, moyens d'identification des contenants en usage destinés aux DASRI : (sacs plastiques pour déchets mous, boîtes plastiques pour objets perforants caisses cartons avec sache, fûts plastiques, et tout contenant éventuellement concerné) des conteneurs et GRV pour le personnel des services de soins et celui de collecte interne. Ceci afin de permettre le tri des DASRI selon qu'ils peuvent être banalisés ou non.

La fourniture de ces moyens étant intégrée au coût global de la prestation.

En cas de défaillance ou d'indisponibilité du dispositif de prétraitement, le Titulaire s'engage à garantir et à prendre en charge, à ses frais et sans contraintes supplémentaires pour l'hôpital, les moyens pour assurer le traitement des DASRI dans les temps réglementaires.

4.7.3 Sites autorisés

Le Titulaire doit faire traiter les DASRI collectés par un site de traitement agréé pour ce type de déchets. Le ou les sites de traitement doivent faire l'objet d'un agrément délivré par la Direction Régionale de l'Environnement de l'Aménagement et du Logement (DREAL) de chaque région. De plus, pour les appareils de pré-traitement par désinfection, l'appareil doit être certifié par le LNE¹.

En cas de pré-traitement par désinfection, la prestation « traitement » doit inclure le traitement des déchets jusqu'à l'exutoire final (incinération pour ordures ménagères (UIOM), avec valorisation énergétique en priorité, ou stockage de déchets en ISDND si l'incinération n'est pas accessible).

Les GRV seront obligatoirement lavés et désinfectés systématiquement avant retour sur l'établissement.

4.7.4 Exutoires

Quel que soit le site de traitement principal proposé par zone géographique, le Titulaire doit sélectionner au minimum un site de « secours » (remplacement) en cas de panne ou d'arrêt technique de l'installation principale.

En cas de modification d'un site de traitement utilisé par le Titulaire (ou modification de priorité d'utilisation des sites de traitement), en cours d'exécution du marché, il devra en informer ACHAT qui décidera de la mise en œuvre ou non de cette solution et des conditions d'utilisation des sites.

Des justificatifs pour le traitement des déchets (tickets de pesée comportant la date et l'heure exacte, ou horodatage du BSDD) seront systématiquement demandés, ainsi que toute pièce justifiant de l'agrément des sites et filières (en amont de la prestation).

¹ Liste des appareils certifiés : <https://www.lne.fr/recherche-certificats/>

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	20 / 33

4.7.5 Détection de la radioactivité

De par leurs activités, les sites hospitaliers sont amenés à utiliser des sources radioactives. Il s'agit généralement de radionucléides de très faible activité.

Malgré les mesures de précautions mises en place sur le site (procédures, portiques de détection lors de la collecte interne), il peut s'avérer que de la radioactivité soit détectée dans les déchets au niveau de l'exutoire.

Le prestataire est tenu de signaler immédiatement par tout moyen (téléphone, mail ...) ou mail ce type d'évènement au référent désigné par le site. Toute intervention d'un organisme extérieur spécialisé dans la prise en charge de déchets ayant déclenché la détection de radioactivité doit faire l'objet d'un rapport d'intervention.

Le site concerné pourra diligenter son radioprotectionniste qui recueillera les informations nécessaires permettant d'identifier le service contrevenant.

En cas de détection de radioactivité lors d'un vidage sur un site de traitement, le Titulaire devra immédiatement informer l'AP-HP. Il devra se conformer au protocole défini par le centre de traitement en accord avec l'AP-HP.

4.8 Gestion des situations exceptionnelles et particulières

4.8.1 Interruption du service

En cas d'interruption imprévue du service, même partielle, pour quelque cause que ce soit (surcharge exceptionnelle, défaillance de matériel, intempéries, grèves, impossibilité absolue d'accéder au site, etc.), le Titulaire doit en aviser AP-HP par tout moyen écrit (mail, plateforme d'échanges). En cas d'impossibilité de rétablissement de la situation, le Titulaire doit prendre en accord avec AP-HP, les mesures nécessaires afin d'assurer un service minimum. La situation et les mesures associées seront détaillées dans le compte-rendu journalier.

Toutes les procédures relatives à la gestion des interruptions de service devront être détaillées par le Titulaire dans son offre (notamment plans neige, gestion de crises, etc.).

Le Titulaire devra prévoir un plan de continuité précis incluant des équipes et des matériels supplémentaires mobilisables en cas de panne, grève ou tout autre événement perturbateur.

4.8.2 Situations particulières imputables au Titulaire : grèves

L'hôpital doit être informé par écrit (mail ou fax) dans les 2 heures suivant le dépôt de préavis de grève de la situation. Un service minimum doit être défini, dans le cadre de la mise en place du marché, en accord avec les représentants de l'hôpital pour assurer la continuité des prestations.

En cas d'arrêt du travail pour faits de grèves, le prestataire est tenu d'exécuter obligatoirement le service minimum défini ci-dessous :

- **En cas de grève inférieure à une semaine** : Il assure les prestations prévues au présent CCTP, en priorité sur les services cliniques et médico-techniques dans un délai maximum de 24 heures après la dernière collecte, et avec au minimum 1 à 2 collectes/jour sur l'ensemble des points dont la fréquence de collecte est journalière.
- **En cas de grève au-delà d'une semaine** : Il assure toutes les prestations définies dans le présent CCTP (fréquences des tournées, quantités de GRV livrés / collectés, etc.).

Les moyens d'organisation de ce service minimum sont présentés par écrit à la Direction de l'hôpital (copie au responsable déchets du site), dans les 6 heures suivant le dépôt du préavis de grève, elle se réserve le droit d'apporter des modifications qui permettent de garantir au mieux l'exécution de la prestation du marché.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	21 / 33

En cas d'impossibilité pour le prestataire d'exécuter intégralement les prestations dues au titre du contrat, l'hôpital y pourvoit par tous les moyens qu'il juge utile aux frais, risques et périls de l'entreprise prestataire du marché.

4.8.3 Situations particulières et exceptionnelles non imputables au Titulaire

En cas de situation de plan blanc, de situations de crise (type inondations, ...), le Titulaire du marché devra suivre les instructions données par la personne responsable désignée par le directeur du site hospitalier. Pendant cette période exceptionnelle, la mission pourra être modifiée (horaires et moyens).

De même, dans le cas où les conditions météorologiques rendraient difficile la circulation et donc l'exécution du service, des tolérances relatives aux horaires seront accordées. Si la collecte s'avérait impossible, notamment dans le cas où les conditions de circulation seraient très dangereuses, globalement ou dans plusieurs rues, secteurs, ou au lieu de déchargement, le Titulaire devra se rapprocher immédiatement d'AP-HP pour convenir de la conduite à tenir.

Le prestataire devra disposer d'un plan formalisé de continuité de l'activité, actualisé et mis à disposition des cellules de crise de l'AP-HP. Ce plan devra être fourni dans le cadre du présent appel d'offres.

En cas de défaillance d'un ou plusieurs véhicules ou de matériels, le Titulaire devra prendre toutes ses dispositions pour assurer le service qui lui a été confié. La défaillance devra être signalée dans l'heure à AP-HP ainsi qu'au responsable déchets du site, et corrigée dans les 3 heures.

D'une façon générale, le Titulaire informera immédiatement par téléphone ou mail le référent désigné par le site en cas de panne, d'évènement, d'incident ou d'accident susceptible d'affecter ou de modifier le déroulement de la prestation, selon des modalités convenues dans l'accord « prestataire-site ».

4.8.4 Cas de non-collecte

Le Titulaire devra signaler immédiatement à l'AP-HP et au responsable déchets du site la situation en cas de non-collecte et justifier la raison (véhicules gênants empêchant la collecte des DASRI, voirie détériorée, etc.) avec preuves à l'appui. Le Titulaire aura précisé dans son offre les modalités de signalement à AP-HP.

Pour éviter toute forme de litige entre AP-HP et le Titulaire, il sera demandé au Titulaire un document photographique probant (avec la date et l'heure) et justifiant l'impossibilité de collecte du site.

Dans ce cadre, le Titulaire devra effectuer un rattrapage au plus tard dans les 6 heures suivant l'alerte de désencombrement par le référent déchets du site concerné.

4.8.5 Accès aux exutoires

Si un des centres de traitement habituellement utilisés s'avère provisoirement indisponible, pour travaux ou tout autre raison majeure, le Titulaire devra aller déverser sur une autre installation de traitement, sans pouvoir se prévaloir d'une quelconque indemnité.

Dans le cas où le changement de site de déversement serait définitif, les conditions financières pourront faire l'objet d'un nouvel examen.

4.9 Suivi et contrôle des prestations

4.9.1 Éléments des prestations soumis au contrôle du référent désigné par l'hôpital

La bonne exécution des prestations et leur conformité au présent CCTP :

- Pesées à chaque enlèvement de chaque contenant et application correcte du principe de la tare du contenant ;
- Respecter la conformité du matériel demandé par le centre hospitalier ;
- Réaliser la maintenance nécessaire au bon fonctionnement du matériel ;
- Vérification de la conformité du mode et du lieu de traitement des DASRI ;

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	22 / 33

- Respect de la réglementation ADR : conditions d'identification et de transport des GRV ;
- Fournir des éléments d'informations cohérents et nécessaires à la tenue du registre chronologique des déchets du site.

La ponctualité du service rendu au regard de l'organisation de l'hôpital :

- Respecter les plannings des enlèvements ;
- Respecter les horaires de collecte ;
- Réaliser, à échéances prévues, les remontées d'information sur les quantités enlevées et traitées ;
- Respecter le règlement intérieur du centre hospitalier ;

L'hygiène, la sécurité et la propreté liées aux prestations :

- Maintenir les matériels en bon état de propreté ;
- Contrôle ponctuel de l'état du matériel mis à disposition ;
- Contrôle permanent par le responsable de la plateforme ;
- Respecter les mesures d'hygiène et de sécurité pour le personnel ;
- Respecter les consignes de sécurité interne à l'hôpital ;
- Respecter la confidentialité des informations pouvant être remises ou entendues lors de l'exécution des prestations.

Ces éléments ne sont pas exhaustifs. Le constat d'une non-conformité au présent CCTP entraînera l'application des pénalités prévues au CCAP.

4.9.2 Traçabilité

La traçabilité et le suivi des déchets, notamment des DASRI, sont des enjeux majeurs pour l'AP-HP.

Dans le cadre des obligations fixées par le cahier des charges et pour la parfaite exécution de ses prestations, le Titulaire doit pouvoir fournir les informations complètes et à jour concernant la planification et la réalisation des opérations de collecte, de transport et de traitement des DASRI.

4.9.2.1 *Bordereaux de suivi des déchets (BSD)*

Le Titulaire utilisera obligatoirement les Bordereaux de suivi CERFA 11351*04. En cas d'évolution de la réglementation, notamment du Bordereaux de suivi CERFA, il devra utiliser le Bordereaux en vigueur.

L'ensemble des bons d'enlèvement et BSD émis dans le cadre des prestations sera **précisément horodaté à la date et à l'heure de réalisation de la prestation concernée**, et comportera les informations réglementaires exigibles.

Ils seront correctement et intégralement remplis et doivent comporter, en complément des données obligatoires, les informations suivantes :

- Le numéro d'identification du BSDAS ;
- Le nombre de Contenants par type (caisse carton de 50L, fût plastique de 50L, GRV, autres) ;
- Le poids total des contenants pesés au moment de leur enlèvement ;
- Le poids des contenants sur le site de traitement.

Le feuillet n°4 du BSD est conservé par le site (personne responsable de l'élimination des déchets : PRED) à l'enlèvement. Le site reçoit après traitement de ses déchets, le feuillet n°1, renseigné par l'exploitant de l'installation destinataire.

Les délais réglementaires de retour du feuillet émarginé par le centre de traitement attestant de l'élimination finale des déchets devront être respectés.

Les BSD doivent être numérisés. Cette version numérisée est envoyée à la suite des interventions et après validation par le site de traitement, au plus tard sous 5 jours ouvrés.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	23 / 33

Tous les Bordereaux de suivi des déchets (BSD) doivent être numérisés et accessibles via un espace client dédié. Cet espace permettra au responsable de chaque site de suivre en temps réel l'évolution de la production de déchets et de la facturation associée.

Le référent désigné sur l'hôpital ou le Groupe Hospitalier et le Titulaire s'accorderont sur les modalités de transmission du récapitulatif mensuel des prestations qui ont été réalisées via le document « accord prestataire » (facture, ensemble des bons d'enlèvements, BSD, etc. – par courrier ou courriel)

Les transmissions sont obligatoires et la non transmission de ces documents fera l'objet de pénalités.

Toutes les informations transmises au référent désigné par l'hôpital devront lui permettre la tenue du registre chronologique des déchets de l'établissement en tant que producteur et expéditeur des déchets.

Déchets						Transporteur(s)		Installation vers laquelle les déchets sont expédiés			
Désignation du déchet	Quantité de déchets sortant	Unité de la quantité de déchets	Date de l'expédition du déchet	Code nomenclature déchet	N° du bordereau de suivi de déchets	Nom et adresse	N° récépissé de déclaration préfectorale de transport de déchets	Nom et adresse	Date de destruction		Codes du traitement qui va être opéré dans l'installation vers laquelle le déchet est expédié

Bon d'enlèvement :

Il devra obligatoirement comporter les informations suivantes :

- Identité de l'établissement producteur ;
- Date et heure de l'enlèvement ;
- Nombre de GRV ayant fait l'objet d'un échange vide contre plein ;
- Tonnage enlevé par GRV (par pesée embarquée obligatoire sur site au moment de la collecte) ;
- La tare appliquée correspondra au poids réel des GRV ;
- Le code client apparaîtra sur le ticket de pesée ;
- Nom et signature lisible du chauffeur ;
- Signature de l'interlocuteur désigné par l'hôpital.

4.9.2.2 Application Trackdéchets

Trackdéchets est une application qui permet le remplissage numérique d'un bordereau (par le producteur ou le collecteur) en simplifiant, sécurisant et fiabilisant les données. À ce jour, l'ensemble du BSD "classique" est dématérialisé pour les déchets dangereux. Des développements sont en cours pour intégrer la gestion des DASRI et la possibilité de création des bordereaux.

Le Titulaire est tenu d'utiliser impérativement le système **Trackdéchets**, une plateforme numérique conçue par le ministère de la Transition écologique, pour assurer le suivi des DASRI conformément à la réglementation en vigueur. Ce dispositif, qui se substitue aux bordereaux papier traditionnels lorsqu'applicable, impose plusieurs obligations : la création des Bordereaux de Suivi de Déchets (BSD) numériques sur la plateforme, la mise à jour en temps réel des données liées à la collecte, au transport et au traitement des DASRI, ainsi que l'envoi systématique des notifications de ces opérations, validées par tous les acteurs concernés. En outre, Trackdéchets génère automatiquement des preuves de traçabilité, accessibles à tout moment par les sites producteurs.

4.9.3 Système de suivi des prestations

Le Titulaire met à disposition des sites un portail internet sécurisé, qui permettra de suivre de manière approfondie la prestation proposée par le Titulaire.

Un accès particulier sera créé pour chaque site. Les identifiants de connexion (code d'accès et mots de passe) seront transmis par le Titulaire (ou son prestataire informatique) aux référents des sites. Ces identifiants sont personnels, confidentiels, incessibles et intransmissibles. APHP et le Titulaire prendront toutes les dispositions nécessaires à leur protection et à leur conservation.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	24 / 33

Le Titulaire (ou son prestataire informatique) pourra créer de nouveaux accès à la demande d'AP-HP.

Il précisera si le portail est disponible depuis une application mobile.

Cet outil numérique permettra de suivre les plannings, l'enregistrement des informations liées aux prestations réalisées et permettra de rendre transparente l'organisation mise en place par le Titulaire.

Le Titulaire aura la charge de la maintenance du portail internet sécurisé. Il fera le nécessaire pour que toute panne ou dysfonctionnement soit résolu sous un délai de 48 heures maximum.

Les spécificités suivantes sont présentes dans l'offre technique du Titulaire :

- Le fonctionnement du portail internet sécurisé, et la cohérence de celui-ci avec les exigences du CCTP ;
- La formation pour permettre aux référents de s'approprier les différentes fonctionnalités (durée, modalités de réalisation, lieu) ;
- Les services de support inclus dans le cadre de la garantie et de la maintenance du portail.

4.9.4 Fonctionnalités

Les fonctionnalités du portail fourni par le Titulaire permettront entre autres de :

- Visualiser les indicateurs synthétiques (tonnages etc.) ;
- Disposer d'une interface de contrôle des données qui permettra de suivre la bonne transmission des données ainsi que les éventuelles corrections à apporter ;
- Assurer sa mission de reporting ;
- Consulter la planification des collectes (affectation personnel, véhicule, etc.) sur la semaine en cours,
- Suivre les données par bac et par producteur lors de l'utilisation de la pesée embarquée ;
- Gérer et suivre les réclamations, incidents ou informations diverses ;
- Réaliser des extractions de données sous format informatique exploitable par l'AP-HP (.xlms ou équivalent).

4.9.5 Procédure dégradée

En cas de panne ou de dysfonctionnement de l'accès, une procédure en mode dégradé basée sur l'utilisation de supports papier devra être mise en œuvre (et saisie manuelle dans l'outil informatique).

4.9.6 Obligation de reporting

Le suivi précis de la production de déchets est un élément essentiel pour la performance du marché et l'amélioration continue des pratiques. Pour assurer cette bonne pratique, l'APHP formule deux exigences :

- **La transmission de rapports précis et facilement appropriables par les équipes internes.**
- **L'animation d'un plan de sensibilisation et d'animation à destination des agents ou référents de site, basés sur les données des rapports.**

4.9.6.1 Reporting mensuel aux référents locaux

L'outil informatique utilisé doit permettre d'assurer une dématérialisation et un échange des informations, l'objectif étant de simplifier le suivi et les échanges de données. Les données suivantes doivent être suivies et transmises régulièrement à AP-HP.

Au plus tard 15 jours après la fin du mois, pour justifier les factures, pour chaque site, le titulaire transmettra un tableau détaillé, sous format compatible Excel, de l'ensemble des déchets enlevés et traités (quantités et coûts), et des prestations liées au matériel fourni et mis à disposition (maintenance, lavage, etc.), selon les modalités convenues dans le document « accord prestataire / site / PIC ACHAT », sous forme de reporting, **à envoyer impérativement au référent désigné et aux services économiques de l'hôpital.**

Les données fournies (quantitatives et financières) reprendront les intitulés et tarifs des prestations tels que figurant dans le présent CCTP et l'annexe financière du marché.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	25 / 33

Le modèle de reporting attendu par l'AP-HP est fourni en annexe 3.

4.9.6.2 Rapports trimestriels et annuels

Il est demandé au titulaire de proposer un rapport facilement lisible (un trimestriel et un annuel) à destination des référents déchet de chaque périmètre (un ou plusieurs établissements), à la Direction de la Stratégie et de la Transformation (DST) et à ACHAT, et non pas une simple extraction de données.

Un exemple de rapport est exigé lors de la remise des offres contenant des données traitées et mises en forme.

Les données à fournir dans un rapport pour chaque référent concerneront son périmètre. Ces périmètres seront déterminés lors des premières réunions avec le titulaire (un référent par périmètre). Il est entendu que ces rapports individuels représenteront une ventilation du rapport global à destination de la Direction de la Stratégie et de la Transformation (DST) et d'ACHAT. Ainsi, les demandes pour agrandir ou rétrécir un périmètre décidé lors de la première réunion devront être satisfaites. Les rapports devront également présenter les autres périmètres, de manière pédagogique, à titre comparatif.

Ces rapports serviront de base de données dans la relation entre les différents référents déchets et le titulaire. Au-delà de la transmission d'informations claires et précises, il est attendu du prestataire un soutien aux référents déchets, notamment par des propositions d'amélioration et des ateliers.

Il est exigé du prestataire de fournir tous les trimestres un rapport détaillé contenant les données suivantes (lorsqu'applicable) :

- Quantités collectées ventilées (en t) par site ;
- Les montants ventilés (en € HT et € TTC) par site ;
- % d'augmentation ou de baisse vis-à-vis du trimestre précédent ;
- % d'augmentation ou de baisse vis-à-vis du trimestre de l'année précédente (à partir de l'année N+1) ;
- Quantités déclassées ventilées par sites ;
- % de quantités déclassées sur les quantités collectées et le % d'augmentation ou de baisse vis-à-vis du trimestre précédent
- % de quantités déclassées ventilées par cause ;
- Évènements indésirables (date, services/lieu concernés, causeries, solutions adoptées ou proposées) ;
- Points d'alertes relevés ;
- Propositions d'actions correctrices sur la base du rapport et des éléments cités ci-dessus (modification des pratiques, édition de nouvelles signalétiques, communication etc...) ;
- Le cas échéant, le résultat des solutions déployées à la suite d'une demande d'un bénéficiaire ou pour traiter un évènement indésirable ;

Il est aussi demandé au prestataire de remettre un rapport annuel présentant, en plus des indicateurs cités plus haut :

- Moyens humains ayant exécutés les prestations ;
- Nombre de transports effectués, kilométrage parcouru ;
- Quantités mensuelles de déchets traités, éliminés et/ou valorisés ;
- Matériel de pré collecte utilisé ;
- Les sites de valorisation et de traitement ;
- Les montants annuels consolidés par flux (en € HT et € TTC),
- Une synthèse des évènements indésirables constatés durant l'année classés par thématique et récurrence ;
- Des propositions d'amélioration et d'optimisation des collectes en lien avec les données ;
- Une synthèse des pénalités appliquées ;
- Le programme de l'atelier annuel en lien avec les données et le bilan constaté.

Les rapports devront être transmis dans les délais suivants ;

- Annuel : au plus tard le 15 février de l'année N+1.
- Trimestriel : au plus tard 15 jours après le trimestre échu et ce à compter du premier mois de la prestation.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	26 / 33

En cas de retard dans la transmission des rapports aux dates déterminées en début de marché ou d'incomplétude de ces derniers, des pénalités seront appliquées. Elles sont décrites au CCAP du présent marché.

4.9.7 Accompagnement et sensibilisation

A la remise de chaque rapport annuel, il est exigé du prestataire la proposition d'un plan de sensibilisation et d'animation. Le prestataire devra assurer l'animation d'un atelier annuel par périmètre avec un programme déterminé en fonction des données de production et des incidents relevés.

Ces ateliers devront permettre l'amélioration continue des bonnes pratiques de gestion des déchets au sein des établissements. Elles peuvent autant concernées le tri que le respect des réglementations (dans le cas des déchets dangereux notamment) ou que tout autre sujet relatif à la bonne gestion des déchets en milieu sanitaire et médico-social.

Ces ateliers devront être organisés en collaboration avec les référents déchets des établissements. Leur validation portera sur le programme ainsi que sur les méthodes pédagogiques. Le titulaire sera force de proposition pour proposer des formats permettant un apprentissage des plus bénéfiques (format de mise en pratique par des « caractérisations » in situ par exemple).

Il est demandé au soumissionnaire de fournir un exemple d'atelier, contenant le déroulé précis. Ce qui est présenté ne présage pas des formations ou animations qui seront effectivement données pendant le marché.

Le contenu de ces ateliers devra permettre de coconstruire des propositions d'amélioration de la prestation.

Entre 10 et 20 collaborateurs des établissements pourront participer à ces ateliers.

Le titulaire devra **organiser des visites d'exutoire, de centre de tri** en lien avec le marché.

Enfin le prestataire devra fournir une **signalétique adaptée** pour les bacs qui soit conforme aux pratiques des hôpitaux.

Lors de la remise du rapport annuel, le prestataire devra ainsi remettre une proposition de programme et un planning prévisionnel de programmation. Les ateliers doivent avoir lieu au plus tard à la fin du second trimestre de l'année N+1. Pour la première année d'exécution du marché les ateliers devront être basés sur les deux rapports trimestriels de début de prestation et devront être programmés durant le troisième trimestre de l'année N lors de la transmission du rapport du 2d trimestre.

L'objectif final de ces ateliers est de sensibiliser le personnel hospitalier au tri des déchets dans le but de réduire le volume des DASRI générés par l'activité hospitalière. Les objectifs annuels de réduction des DASRI produits pour chaque lot sont fixés à :

Année	Objectif de réduction du volume DASRI
2026	-5% par rapport au volume 2024
2027	-7% par rapport au volume 2024
2028	-10% par rapport au volume 2024
2029	-12% par rapport au volume 2024

En cas d'atteinte des objectifs de réductions des DASRI et, sous réserve de la réalisation des ateliers, le taux de la remise annuelle sur chiffre d'affaires, tel que prévu à l'article 3.3 du CCAP sera divisé par deux.

4.9.8 Réunions

Une réunion annuelle sera organisée à l'occasion de la présentation du rapport annuel d'exploitation. Cette réunion permettra notamment d'établir le bilan des prestations et sera l'occasion pour le Titulaire de proposer des évolutions envisageables sur cette base.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	27 / 33

Le Titulaire précisera les éventuelles réunions supplémentaires prévues et leur fréquence, en indiquant l'objet de ces dernières.

4.9.9 Personnes en charge du suivi

4.9.9.1 Pour le Titulaire

Le Titulaire désignera à minima :

- Un responsable des collectes ;
- Un correspondant pour le suivi de terrain journalier (type chef d'équipe) : traitement des réclamations, transmission des incidents de collecte, contrôle du travail fait, ...
- Un correspondant pour le suivi administratif du marché, les pesées, facturation, extension de la collecte, optimisation du service, rapport annuel...

Le responsable des collectes pourra également être le correspondant pour le suivi de terrain journalier. Il devra être capable de répondre aux sollicitations de l'AP-HP dans les meilleurs délais, soit sous 4 heures.

4.9.9.2 Pour le site

L'AP-HP communiquera les coordonnées du référent désigné par le site, c'est-à-dire le référent déchets de chaque site, ainsi que les contacts au niveau du siège, du département achat, pour le suivi administratif et juridique du marché.

En cas de travaux, l'accord du Directeur des travaux du site de l'AP-HP devra être intégré aux échanges pour validation. Le référent désigné par le site se chargera de l'intégrer aux échanges et lui transmettre les informations.

5. Dispositions techniques particulières

5.1 LOT 01 – ETT DASRI – APHP.CUP, APHP.SUN, PIC et Siège

5.1.1 Collectes supplémentaires

Une demande de prise en charge de déchets issus d'un protocole d'étude avec des thérapies OGM de classe I sera effectuée par le site pendant la durée du marché.

Le Titulaire devra mettre en œuvre les moyens matériels et réglementaires nécessaires, adaptés à cette demande : GRV spécifiquement identifié, BSD pour ce type de déchets, certificat de destruction spécifique, etc.

5.1.2 Contraintes techniques spécifiques

Pour les sites du GHU APHP. Centre – Université de Paris Cité :

Sites	Spécifications techniques
Cochin	GRV tractables de capacité pouvant aller de 500 à 660 L. Largeur de passage de porte entre 73 et 80 cm.
Tarnier	La tournée d'enlèvement des GRV de Tarnier sera comptée et facturée comme faisant partie de la tournée réalisée sur l'hôpital Cochin – distance de 500 m. Les GRV n'ont pas besoin d'être tractables.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	28 / 33

Sites	Spécifications techniques
HEGP et INSERM 970	Prévoir un parc total de 24 GRV 1100L sur site (18 HEGP+6 INSERM) ou 44 GRV 660L (34 HEGP et 10 INSERM). L'HEGP et l'INSERM 970 feront l'objet de l'émission de 2 BSDI distincts pour chaque collecte et 2 facturations distinctes seront établies (ces dernières seront envoyées directement mensuellement par le titulaire à chaque entité productrice).
Broca	GRV 660 L souhaités. Ils peuvent être non tractables. Toute autre proposition éventuelle devra être cohérente avec la production, les volumes des GRV et la surface de stockage dédiée. Pas de collecte de nuit ni le week-end.
C. Celton	Les GRV ne peuvent excéder la capacité de 660 L puisqu'ils sont positionnés dans les locaux déchets des services. Un local centralisé permet de regrouper les GRV en attente d'enlèvement. Le site ne souhaite pas d'enlèvements de nuit pour des raisons de nuisances sonores pour le voisinage.
Vaugirard	Le site ne souhaite pas d'enlèvement le samedi, le dimanche et la nuit pour des raisons de nuisances sonores pour le voisinage. Le local de stockage centralisé ne peut recevoir qu'un GRV de 1000 L/1100L.

Pour la Pitié-Salpêtrière (GHU APHP.Sorbonne Université) :

Dimensions des voûtes pour la circulation des véhicules			
Localisation	N° de bâtiment	Hauteur (m)	Largeur (m)
Cour des consultations	2	3,20	2,20
Division Mazarin	30	3,40	2,60
Division Lassay	31	3,40	2,60
Division Montyon	43	3,20	2,70
Division Hemey	45	3 m	2,40
Division Pinel	57	3,80	5

Entrée dans l'hôpital Pitié-Salpêtrière :

- De **7h à 18h**, entrée boulevard Auriol, côté Salpêtrière,
- De **18h à 20h30**, entrée boulevard Saint-Marcel, côté Pitié, plus les samedis, dimanches et jours fériés.

Pour l'AGEPS :

L'enlèvement peut être effectué du lundi au vendredi, en journée à partir de 7h.

L'accès par la rue des Fossés St Marcel est fermé à partir de 18h30 et l'enlèvement des GRV n'est donc plus possible après cet horaire. Il est préférable de procéder aux enlèvements à partir de 7h ou après 16h compte-tenu de l'encombrement du parking et des difficultés à manœuvrer.

Le site dispose d'une aire de stationnement « livraison » devant l'accès 8-10 rue des Fossés St Marcel. Pas d'enlèvements les samedis et dimanches.

Pour la Plateforme SeqOIA (site Broussais rattaché au Siège de l'AP-HP) :

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	29 / 33

La plateforme SeqOIA nécessite que le prestataire assure la fourniture de 2 GRV en rotation et l'enlèvement des DASRI associés, 2 fois par semaine, les mardis et vendredis entre 6h30 et 7h30.

Ce service est situé au 1er sous-sol du bâtiment STEG au 8 rue Maria Hélène Vieira Da Silva – 75014 PARIS.

5.2 LOT 02 – ETT DASRI – APHP.NUP et APHP.PSSD

Sites	Spécifications techniques
Avicenne	Pas d'enlèvement possible le matin, ni l'après-midi avant 17h.
Lariboisière	<p>Lieux de chargement et déchargement délocalisés sur la plateforme logistique du NVLRB (plans à fournir).</p> <p>GRV (répondant aux exigences ADR) de 1180L sur site : 33 (avec barre de tractage).</p> <p>Pour le NVLRB : Les GRV seront acheminés par robot, de ce fait les besoins seront de :</p> <ul style="list-style-type: none">- 62 GRV répondant aux exigences ADR et à la norme NF EN 840 (sans barre de tractage) d'une capacité de 770 litres- Les besoins pour « l'ancien LRB » seront réévalués au cours du marché et devront répondre aux exigences actuelles (1180 l avec barre de tractage). <p>Fréquence de passage : Du Lundi au Vendredi (soit 5 jours par semaine)</p>

5.3 LOT 03 – ETT DASRI – APHP.UPS et APHP.HUHM

5.3.1 Collectes supplémentaires

CMP d'Ivry :

La production des DASRI du CMP d'Ivry (site rattaché à Paul-Brousse) sera à collecter : il s'agit d'un passage à la demande pour une quantité estimée d'une dizaine de fûts. Pas de possibilité d'utiliser de GRV.

Adresse : CMP d'Ivry – 9 promenade Venise Gosnat 94200 Ivry sur Seine

UCSA de Fresnes :

La production des DASRI de l'UCSA de Fresnes sera prise en charge à la demande. Les déchets sont déposés hors zone pénitentiaire une fois le prestataire identifié donc pas de contrainte d'accès particulière.

Adresse : 1 allée des Thuyas 94260 Fresnes.

5.3.2 Contraintes techniques spécifiques pour le site de Sainte-Périne

- Capacité de stockage limitée à 8 GRV 660 L.
- Nécessité d'avoir ces 8 GRV en continu.
- Un seul point de stockage et de collecte des DASRI.

Le Titulaire chargera sur le site les cartons (équivalents à 4 conteneurs de 8 cartons de 50 L ou 16 cartons de 25 L) directement dans les conteneurs vides qu'il détient dans son camion :

- Temps de chargement évalué à 15 min environ.
- Enlèvements 3 fois par semaines (lundi, mercredi, vendredi) entre 8h30 et 15h.
- Le site ne souhaite pas d'enlèvements de nuit, pour des raisons de nuisances sonores pour le voisinage.

Cette organisation est valable tant que la cour logistique n'est pas détruite. A la destruction, une nouvelle organisation sera mise en place.

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	30 / 33

Annexe n°1 : Modèle « Accord Prestataire-Site »

SITE :

MARCHE N° :

OBJET DU MARCHE : Enlèvement, transport et traitement des DASRI

Entre la société [nom de la société]
Et l'hôpital [nom de l'hôpital]

Sont convenus les points suivants :

▪ **Mise à disposition du matériel :**

L'hôpital [nom de l'hôpital] a choisi que le matériel suivant soit mis à sa disposition :

Type de matériel	Quantités

Précisez les capacités des matériels et leur utilisation (intérieur ou extérieur).

Un nouvel accord sera signé en cas de modification sur les matériels fournis.

▪ **Fréquence et horaires d'enlèvement :**

Type de matériels	Nombre de matériels à collecter	Enlèvements réguliers		
		Fréquence	Jour(s)	Horaires

▪ **Dispositions particulières** (à développer) :

▪ **Plan de prévention de co-activité / procédure de sécurité** (fournir en annexe)

Préciser et détailler l'ensemble des modalités retenues lors de la phase préparatoire à la mise en œuvre de la prestation, joindre les éléments suivants (liste indicative)

▪ **Définition du Service minimum en cas de grève**

▪ **Procédures de désinfection utilisées**

▪ **Planning de la maintenance préventive des matériels**

▪ **Tableau horaire des collectes semaine et week-end**

▪ **Centre de regroupement, le cas échéant** : Les déchets de l'hôpital [nom de l'hôpital] sont regroupés dans le centre de : [nom du centre]

▪ **Centre de traitement final** : Les déchets sont traités sur l'exutoire de : [nom du centre]

Fait à, le _ _ / _ _ / 20 _ _ .

Signature du représentant de l'hôpital

Signature du titulaire

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	31 / 33

Annexe n°2 : Contacts et référents sur les sites

LOT 01 – ETT DASRI – APHP.CUP, APHP.SUN, PIC et Siège		
GHU APHP.Centre – Université de Paris Cité		
Vaugirard	M. HAMEL	01 58 00 40 37 / 06 23 28 15 23
HEGP	M. DE TOMASI	01 56 09 21 29 / 06 14 94 64 77
Corentin-Celton	M. HAMEL	01 58 00 40 37 / 06 23 28 15 23
Necker	M. LEGOUBE	01 44 49 47 27
Cochin	MME AMIOT	01 58 41 22 44 / 06 09 86 19 17
Broca	M. HAMEL	01 58 00 40 37 / 06 23 28 15 23
Hôtel Dieu	MME AMIOT	01 58 41 22 44 / 06 09 86 19 17
La Collégiale	M. HAMEL	01 58 00 40 37 / 06 23 28 15 23
GHU APHP.Sorbonne Université		
Pitié-Salpêtrière	M. PAIMPARAY	01 42 17 65 92
Charles-Foix	M. HENRY	01 49 59 40 58
Tenon	MME CHACUN	01 56 01 81 90
St Antoine	M. CHOLLET	01 49 28 30 75
Rothschild	M. MAGNIN	01 40 19 31 82
Trousseau	MME POIRIER-BURTIN	01 44 73 67 53
PIC et Siège		
AGEPS	M. ZIANE	01 46 69 14 88
SCB-SMS	MME BURBANT	01 44 06 59 07
Plateforme SeqOIA	M. BACQUE	01 40 27 30 56
LOT 02 – ETT DASRI – APHP.NUP et APHP.PSSD		
GHU APHP.Nord – Université de Paris Cité		
Bichat	M. LEBATARD	01 40 25 61 31
Beaujon	MME BOURDARIAS	01 40 87 51 25
Bretonneau	M. PIGIER	01 53 11 16 72 / 01 53 11 18 76
Louis-Mourier	M. BOUCHEMELLAH	01 47 60 61 12
Lariboisière	MME HACQUIN	01 49 95 91 23
St Louis	M. BRION	01 42 49 99 92
Fernand-Widal	MME MILOCH	01 49 95 68 64
Robert-Debré	M. COUTY	01 40 03 23 74
Paul-Doumer	M. BERDENAND	03 44 31 55 23
GHU APHP.Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis		
Tous sites	MME VANNA	01 48 95 51 65
LOT 03 – ETT DASRI – APHP.NUP et APHP.PSSD		
GHU APHP.Université Paris-Saclay		
Antoine-Béclère	MME CHEIKH / MME NUNES DA GRACA	01 45 3744 44
Paul-Brousse	MME DOUCOURE SIGA / MME FLORANCE	0145 59 64 17
Bicêtre	MME AIT-AISSA / MME LE CANNE	01 45 21 29 31
Ambroise-Paré	MME BERTAZ	01 49 09 58 50
	MME STRUYVELT	01 49 09 58 18
Raymond-Poincaré	MME ADELAIDE / M. NAHAS BERNABEU	06 19 57 34 97
Ste Péline	MME DOUMBIA	01 44 96 33 10
GHU APHP.Hôpitaux Universitaires Henri-Mondor		
Emile-Roux	M. LETIENT	01 45 95 84 07
Henri- Mondor	MME ROGER	01 49 81 26 61
Albert-Chenevier		
Dupuytren	MME KOWALSKI	01 69 23 22 75
Georges-Clémenceau	M. DANO	01 69 23 22 75

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	32 / 33

Annexe n°3 : Modèle pour reporting

Fichier Excel joint au DCE nommé
« 25-049 – DASRI_Modèle reporting »

Annexe n°4 : Cadre de réponse technique

Document Word joint au DCE nommé
« 25-049 – CRT_Lots 01 à 03_DASRI »

AP-HP	Consultation n° 25-049 (DASRI – lots 01 à 03)	ACHAT
CCTP.2 15/09/2021	Dernière mise à jour du : 17/04/2025	33 / 33