

**LE CADRE DE MEMOIRE TECHNIQUE (CRT)**

ACCORD-CADRE à BONS DE COMMANDE

Marché 2025-020

Accompagnement spécifique en faveur des ėtudiants en situation de handicap à l’Université Paris Nanterre



Marché public à procédure adaptée passé selon les articles L.2123-1 2°, L.2113-15 et R.2123-1-3° du Code de la Commande Publique

**DATE LIMITE DE REMISE DES OFFRES : 21 mai 2025 – 12h00 (heure de Paris)**

**L’Université de Paris Nanterre propose ce cadre de réponse aux candidats.**

**Le cadre de réponse technique est le support d’analyse de l’offre technique, il vaut mémoire technique et devient contractuel lors de la signature du marché avec les candidats retenus. Les réponses attendues et l’évaluation des candidats sont strictement liées à l’exécution du présent accord-cadre. Ce document permet également de présenter votre structure et ses points forts.**

**Le pouvoir adjudicateur se réserve la possibilité, durant toute la durée de l’accord-cadre, de procéder à des contrôles sur chaque élément déclaré dans le mémoire technique et le cas échéant d’appliquer les pénalités prévues au CCP en cas de manquement.**

**Tout changement sur l’un des éléments déclaré dans le CRT intervenant en cours d’exécution du présent marché doit être immédiatement déclaré au pouvoir adjudicateur.**

**Le candidat devra réaliser un cadre de réponse technique par lot.**

**PRESENTATION DU CANDIDAT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

A titre informatif, ces données ne seront pas notées dans l’analyse des offres.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom ou raison sociale** |  |
| **Adresse, téléphone, courriel, site internet,** |  |
| **N° SIRET** |  |
| **PME** | OUI NON |
| **Les horaires d’ouverture du candidat** |  |
| **Interlocuteur désigné pour le contact commercial (nom, prénom, qualité, coordonnées )** | Nom et prénom de l'interlocuteur privilégié et ses coordonnées :  Téléphone : ………………………  Portable : …………………………  Courriel :……………………@.......................  Horaires d'ouverture :………………………  Ces informations importantes serviront pour la prise de commande |
| **Suppléant de la personne dédiée pour le contact commercial (nom, prénom, qualité, coordonnées )** | Nom et prénom du suppléant et ses coordonnées :  Téléphone : ………………………  Portable : …………………………  Courriel :……………………@.......................  Horaires d'ouverture :…………………  Ces informations importantes serviront pour la prise de commande |
| **Interlocuteur désigné pour les problèmes administratifs**  **(nom, prénom, qualité, coordonnées )** |  |

|  |
| --- |
| **Lot 1 - Services d’accompagnement pédagogique et assistance pour la vie quotidienne**  **Lot 2 - Aide à l’autonomie pédagogique**  **Lot 3 - Aide humaine à la vie quotidienne**  **(Cocher la case correspondante – Un cadre de mémoire technique par lot)** |
| **Critère n°2 : Valeur technique (40 points)** |
| Sous-critère 1 : Réactivité et efficience de la prestation |
| Réponse du candidat |
| Sous-critère 2 : Délai de mise à disposition d’un nouvel accompagnant en cas de besoin de remplacement  Garantie de continuité de la prestation |
| Réponse du candidat |
| Sous-critère 3 : Profil et qualification  Niveau de formation du personnel intervenant   * Formation à l’aide et au handicap * Certifications ou diplômes * CV des profils |
| Réponse du candidat |