

MEMOIRE TECHNIQUE

CANDIDAT : ………………………………………………………………

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

TRANSPORTS SANITAIRES DES ETABLISSEMENTS SMR VAL ROSAY, SMR PEDIATRIQUE LA MAISONNEE ET LE POLE VIOLETTE GERMAIN

|  |
| --- |
| Pouvoir Adjudicateur |
| Groupe UGECAM Rhône-Alpes  41 chemin Ferrand  69370 Saint Didier au Mont d’Or  Représenté par son Directeur Général |

# Preambule

**Le cadre de réponse servira de base à l’analyse des offres, chaque élément étant en relation avec un critère d’appréciation de l’offre. Le candidat peut joindre toute autre pièce qu’il juge nécessaire pour le jugement de son offre.**

**Les réponses peuvent renvoyer à des annexes clairement identifiées (par un numéro d’annexe, de page…).**

# Moyens humains ET MATERIELS MIS EN œuvre DANS L’EXECUTION DE la prestation

* *CF ANNEXE 5 DU CCTP - CCTP\_ANX5\_MOYENS*

# METHODOLOGIE DE FONCTIONNEMENT ET PROCEDES D’EXECUTION

* *Organisation mise en place pour répondre aux demandes de transports (simultanées, multiples, …)*
* *Organisation pour répondre aux demandes urgentes*
* *Organisation mise en place pour assurer le relevé d’activité mensuel (PMSI + suivi facturation + cumul 12 mois glissants)*
* *Dispositions prises par le candidat pour assurer le respect des délais d’intervention pour l’aller et pour le retour*
* *Description des systèmes d’astreinte pour les transports de nuit, dimanche et jours fériés*
* *Organisation spécifique sur les WE, nuit et jours fériés*
* *Dispositions sur lesquelles s’engage le candidat pour garantir la continuité de service*
* *Organisation mise en place pour la facturation et le suivi des litiges éventuels*
* *Organisation mise en place en cas de cotraitance ou sous-traitance*

# PLATEFORME DE GESTION DES TRANSPORTS

* Disponibilité et formation du personnel à l’outil.
* Gestion des alertes, accusés de réception et statuts de mission.
* Systèmes internes complémentaires (si couplés à la plateforme) pour fiabiliser l’information.

# POLITIQUE QUALITE DE L’ENTREPRISE

* *Disposez-vous d'une ou plusieurs certification(s) ? Si oui, préciser*
* *Avez-vous des exigences de qualité formalisées (chartes, …) sur les prestations que vous proposez et qui sont concernés par ce marché ? (Hygiène qualité, identito-vigilance, utilisation du matériel, relation patients…) Si oui, préciser :*
* *Avez-vous mis en place d’autres démarche (politique, charte, …) interne à votre entreprise ? Si oui, préciser*

# DEVELOPPEMENT DURABLE

* *Avez-vous formalisé et mis en place une politique de développement durable propre à votre entreprise ? Si oui préciser et fournir les documents probants*
* *Faites-vous appel à des méthodes « Développement Durable » pour l'entretien et le nettoyage de vos véhicules et locaux (usage de produit verts, recours à l'insertion sociale…) ? Si oui préciser*
* *Avez-vous mis en place une politique de maîtrise de vos consommations d'énergies ? (Bilan carbone, isolation de vos locaux, nouveau système de chauffage, renouvellement du parc automobile,...) Si oui préciser.*
* *Avez-vous mis en place ou proposez-vous d'autres démarches de Développement Durable innovantes ? Si oui, préciser*
* *Description des démarches environnementales mises en place*