



## CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES (CCTP)

### FOURNITURE DE CONTENEURS, COLLECTE, TRANSPORT, TRAITEMENT ET VALORISATION DES DECHETS DU CHU DE BORDEAUX ET DU CH CHARLES PERRENS

Le présent document comporte deux annexes.

Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux  
12 Rue Dubernat  
33404 Talence CEDEX

## Table des matières

<b>1</b>	<b>PRESENTATION.....</b>	<b>1</b>
1.1	POLITIQUE DE GESTION DES DECHETS ACTUELLE .....	1
<b>2</b>	<b>OBJET DE L'ACCORD-CADRE .....</b>	<b>2</b>
<b>3</b>	<b>DISPOSITIONS GENERALES DE L'ACCORD-CADRE.....</b>	<b>3</b>
3.1	GESTION DU MARCHE.....	3
3.1.1	Interlocuteurs.....	3
3.1.2	Accompagnement et suivi du marché.....	3
3.1.3	Contrôle de gestion.....	4
3.2	SECURITE ET CONFORMITE.....	5
3.2.1	Accessibilité.....	5
3.2.2	Réglementation en matière d'hygiène, sécurité et protection de la santé .....	5
3.2.3	Conformité de la collecte, du transport, et du traitement .....	5
3.2.4	Procédure de sauvegarde.....	6
3.3	RESPONSABILITE.....	6
3.3.1	Pièces indésirables et traitement des refus.....	6
3.3.2	Autres responsabilités.....	7
<b>4</b>	<b>LOT 1 - DECHETS ASSIMILES AUX ORDURES MENAGERES (DAOM) DU CHU DE BORDEAUX ET DU CH CHARLES PERRENS.....</b>	<b>8</b>
4.1	ORGANISATION DU CH CHARLES PERRENS .....	8
4.1.1	Fournitures des conteneurs.....	8
4.1.2	Collecte des conteneurs .....	9
4.1.3	Maintenance des conteneurs.....	9
4.1.4	Nettoyage des conteneurs .....	9
4.1.5	Traitement des DAOM .....	10
4.1.6	Procédure de sauvegarde complémentaire .....	10
4.2	ORGANISATION DU CHU DE BORDEAUX .....	10
4.2.1	Fournitures des conteneurs.....	11
4.2.2	Collecte des conteneurs .....	14
4.2.3	Maintenance des conteneurs.....	16
4.2.4	Nettoyage des conteneurs .....	17
4.2.5	Traitement des DAOM .....	18
4.2.6	Procédure de sauvegarde complémentaire .....	18
4.3	PRESTATIONS SUPPLEMENTAIRES EVENTUELLES.....	19
4.3.1	Prestation supplémentaire éventuelle n°1.....	19
4.3.2	Prestation supplémentaire éventuelle n°2.....	19
<b>5</b>	<b>LOT 2 - DECHETS PAPIERS ET CARTONS ET FILMS PLASTIQUES DU CHU DE BORDEAUX ET DU CH CHARLES PERRENS.....</b>	<b>21</b>
5.1	NATURE DES DECHETS .....	21
5.2	ORGANISATION DU CH CHARLES PERRENS .....	21
5.2.1	Fournitures des conteneurs.....	21
5.2.2	Collecte des conteneurs .....	22
5.2.3	Traitement et valorisation .....	22
5.2.4	Maintenance des conteneurs.....	23
5.2.5	Nettoyage des conteneurs .....	23
5.2.6	Procédure de sauvegarde complémentaire .....	23
5.3	ORGANISATION DU CHU DE BORDEAUX .....	23
5.3.1	Fourniture des conteneurs .....	24

5.3.2	Collecte des conteneurs .....	26
5.3.3	Traitement et valorisation .....	30
5.3.4	Maintenance des conteneurs .....	30
5.3.5	Nettoyage et désinfection des conteneurs.....	30
5.3.6	Procédure de sauvegarde complémentaire .....	31
<b>6</b>	<b>LOT 3 - DECHETS ARCHIVES CONFIDENTIELLES DU CH CHARLES PERRENS .....</b>	<b>32</b>
6.1	FOURNITURES DES CONTENEURS.....	32
6.1.1	Caractéristiques des bacs roulants.....	32
6.1.2	Evolution du parc de conteneurs.....	32
6.2	COLLECTE ET MAINTENANCE DES CONTENEURS .....	32
6.3	MAINTENANCE DES CONTENEURS .....	33
6.4	TRANSPORT ET TRAITEMENT .....	33
<b>7</b>	<b>LOT 4 - BIODECHETS DU CH CHARLES PERRENS .....</b>	<b>34</b>
7.1	FOURNITURES DES CONTENEURS.....	34
7.1.1	Caractéristiques des GRV .....	34
7.1.2	Evolution du parc de conteneurs.....	34
7.2	COLLECTE DES GRV .....	35
7.3	MAINTENANCE DES CONTENEURS .....	35
7.4	NETTOYAGE ET DESINFECTION DES CONTENEURS.....	35
7.5	TRAITEMENT ET VALORISATION .....	36
7.6	PROCEDURE DE SAUVEGARDE COMPLEMENTAIRE .....	36
<b>8</b>	<b>LOT 5 - DECHETS INDUSTRIELS BANALS (DIB) DU CHU DE BORDEAUX .....</b>	<b>37</b>
8.1	FOURNITURE DES CONTENEURS .....	37
8.1.1	Caractéristiques des bennes.....	37
8.1.2	Evolution du parc .....	37
8.2	COLLECTE ET TRANSPORT DES BENNES .....	37
8.3	MAINTENANCE DES BENNES .....	38
8.4	NETTOYAGE DES CONTENEURS .....	39
8.5	TRAITEMENT ET VALORISATION .....	39
8.6	PROCEDURE DE SAUVEGARDE.....	39
<b>9</b>	<b>LOT 6 - DECHETS BOIS DU CHU DE BORDEAUX .....</b>	<b>40</b>
9.1	FOURNITURE DES BENNES .....	40
9.2	MODALITES DE COLLECTE .....	40
9.3	MAINTENANCE ET NETTOYAGE DES BENNES .....	41
9.4	TRAITEMENT .....	41
<b>10</b>	<b>LOT 7 - DECHETS VERTS DU CHU DE BORDEAUX.....</b>	<b>42</b>
10.1	FOURNITURE DES BENNES .....	42
10.2	COLLECTE DES BENNES.....	42
10.3	MAINTENANCE ET NETTOYAGE DES BENNES .....	43
10.4	TRAITEMENT .....	44
10.5	PROCEDURE DE SAUVEGARDE COMPLEMENTAIRE .....	44
<b>11</b>	<b>LOT 8 - DECHETS METAUX, FERRAILLES DU CHU DE BORDEAUX .....</b>	<b>45</b>
11.1	FOURNITURE DES BENNES .....	45
11.2	COLLECTE DES CONTENEURS .....	45
11.2.1	Collecte et transport des bennes .....	46
11.2.2	Collecte en camion grappin .....	46
11.3	MAINTENANCE DES BENNES .....	46

11.4	NETTOYAGE DES CONTENEURS .....	47
11.5	TRAITEMENT ET VALORISATION .....	47
11.6	PROCEDURE DE SAUVEGARDE COMPLEMENTAIRE .....	47
<b>12</b>	<b>LOT 9 - DECHETS PALETTES DU CHU DE BORDEAUX.....</b>	<b>48</b>
12.1	FOURNITURE DES PLATEAUX .....	48
12.2	MAINTENANCE .....	48
12.3	MODALITES DE COLLECTE .....	48
12.4	TRAITEMENT ET VALORISATION .....	49
<b>13</b>	<b>LOT 10 - DECHETS INDUSTRIELS BANALS, ENCOMBRANTS, DECHETS VERTS, BOIS, FERRAILLE EN MELANGE DU CH CHARLES PERRENS .....</b>	<b>50</b>
13.1	FOURNITURES DES CONTENEURS.....	50
13.2	COLLECTE DES BENNES ET CAISSES ETANCHES .....	50
13.3	MAINTENANCE DES BENNES ET CAISSES ETANCHES .....	51
13.4	TRAITEMENT ET VALORISATION .....	51
<b>14</b>	<b>LOT 11 - DECHETS METAUX DU CH CHARLES PERRENS .....</b>	<b>52</b>
14.1	FOURNITURES DES CONTENEURS.....	52
14.2	COLLECTE DES CONTENEURS .....	52
14.3	MAINTENANCE DES CONTENEURS .....	53
14.4	NETTOYAGE ET DESINFECTION DES CONTENEURS.....	53
14.5	TRAITEMENT ET VALORISATION .....	53

# **1 PRESENTATION**

Le présent marché concerne les prestations de fourniture de contenants, collecte, transport, traitement, et valorisation des déchets produits par le Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Bordeaux et le Centre Hospitalier Charles Perrens (CHCP).

Les déchets à éliminer dans le cadre du présent marché regroupent l'ensemble des déchets d'activités, à l'exclusion des déchets d'activités de soins à risques infectieux, toxiques, dangereux, radioactifs ainsi que des pièces anatomiques, et ceux faisant par ailleurs l'objet d'une filière.

Le CHU est un établissement public de santé d'une capacité de 2 644 lits et 420 places, composé de trois établissements de soins et d'une Direction Générale :

- Groupe Hospitalier PELLEGRIN, 1 236 lits et 212 places : place Amélie Raba Léon – 33076 BORDEAUX cedex
- Groupe Hospitalier SUD, 1 131 lits et 143 places, composé de trois sites :
  - Hôpital HAUT-LEVEQUE : avenue Magellan – 33604 PESSAC cedex
  - Hôpital XAVIER ARNOZAN : avenue du Haut-Lévêque – 33604 PESSAC cedex
  - L'Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), rue P. Mendes-France – 33310 LORMONT
- Hôpital SAINT ANDRE, 277 lits et 65 places, composé de deux sites :
  - Hôpital SAINT ANDRE : 1, rue Jean Burguet – 33075 BORDEAUX cedex
  - Centre Jean Abadie : 89 rue des Sablières – 33000 BORDEAUX
- Direction Générale : 12, rue Dubernat – 33404 TALENCE cedex

Le CHCP est un établissement public de santé mentale et psychiatrie d'une capacité de 536 lits et 270 places, composé d'un site principal situé à Bordeaux et de 29 sites extrahospitaliers :

- Site principal : 121, rue de la Bechade, CS 81 285, 33076 Bordeaux Cedex
  - dont l'Unité Centrale de Production Culinaire (UCPC) située sur ce site

Certaines filières déchets nécessitent une intervention du titulaire sur 2 des sites extrahospitaliers :

- Maison d'accueil spécialisée (MAS) : 21, Allée de Preuilha, 33160 Saint-Médard en Jalles
- Crèche du CH Charles Perrens : 53 rue du Tauzin, 33000 Bordeaux

Le périmètre d'intervention du titulaire est précisé dans chaque lot.

## **1.1 POLITIQUE DE GESTION DES DECHETS ACTUELLE**

Le niveau de tri actuellement en vigueur ne permet pas de produire « un déchet ultime » au sens de la définition donnée par le Code de l'Environnement (Titre IV 1-1, Art. L. 541-2-1 - II - Issu de l'Ordonnance n°2010-1579 du 17 décembre 2010 - art. 2) : « déchet, résultant ou non du traitement d'un déchet, qui n'est plus susceptible d'être traité dans les conditions techniques et économiques du moment, notamment par extraction de la part valorisable ou par réduction de son caractère polluant ou dangereux. »

Dans le cadre de sa politique de transformation écologique chaque établissement s'est engagé dans une démarche de gestion et de réduction de ses déchets. L'objectif est la mise en place d'un plan de gestion des déchets aboutissant à la création de filières favorisant le recyclage et à la diminution des volumes produits annuellement. Il s'inscrit dans une démarche volontariste de développement du tri, de réduction à la source et de maîtrise des coûts induits par les déchets.

Dans une logique partenariale, il est attendu que le titulaire soit dans cette même dynamique et puisse être force de proposition, nos attendus sont décrits dans l'article *Accompagnement et suivi du marché* au CCTP, et à l'article *Plan de progrès* au CCAP.

Dans les objectifs récemment inscrits, et que nous souhaitons particulièrement mettre en avant sur le marché, s'inscrit le suivi du pourcentage de déchets donnant lieu à une valorisation de matière.

Par ce fait le présent marché est amené à voir le volume de déchets se réduire, ou avoir une captation de certains des éléments le composant pour développer des filières annexes favorisant le recyclage et la valorisation.

Le titulaire traitera le tonnage réel, et cela quelque soit les fluctuations à la hausse ou à la baisse, ainsi que la mise en place de projet pouvant influencer sur ce volume.

Lorsque la valorisation matière n'est pas possible, ou pour les fragments restants, la préférence va au mode de traitement par incinération, en adéquation avec le plan régional de prévention et de gestion des déchets de Nouvelle-Aquitaine.

## **2 OBJET DE L'ACCORD-CADRE**

Le titulaire doit assurer les prestations suivantes conformément aux prescriptions du présent cahier des charges, et les intégrer entièrement dans son offre de prix :

- Fourniture de conteneurs, en nombre suffisant et en parfait état pour permettre à chaque site hospitalier ou services regroupés en bâtiment de conditionner les déchets. A ce titre, il appartient au titulaire d'assurer la livraison initiale du marché pour la mise en place de la dotation de base de l'ensemble du parc, puis par la suite, d'effectuer les mouvements quotidiens ou périodiques de collecte et de transport des conteneurs, ainsi que leur reprise en fin de marché. Les conteneurs nécessaires sont décrits dans chaque lots.
- Nettoyage et maintenance de ces conteneurs.
- Collecte terminale des déchets :
  - Manutention des conteneurs depuis le lieu d'entreposage jusqu'au point de chargement (point de collecte) du véhicule de transport et ce quelle que soit la localisation de ces deux points et la distance les séparant. Trajet retour après vidage, rangement des conteneurs sur le lieu d'entreposage, et sécurisation le cas échéant (par exemple, fermeture des couvercles).
  - Chargement des conteneurs pleins sur les véhicules et remplacement par des conteneurs vides, propres et en parfait état de fonctionnement.
- Transport, conforme à la réglementation, depuis le lieu d'enlèvement jusqu'au centre de transit ou de traitement.
- Déchargement des déchets sur le lieu de traitement et, le cas échéant passage préalable par un site de transit.
- Préparation et tri des déchets pour le recyclage ou la valorisation par manipulations et procédés réglementaires.
- Valorisation et traitement des déchets par manipulations et procédés réglementaires.
- Elimination des résidus nécessaires à l'élimination des déchets ultimes.

Le titulaire s'engage à assurer les prestations de fourniture ou suppression de conteneurs, de collecte, de transport et de valorisation, traitement des déchets conformément aux prescriptions du présent cahier des charges et ce quelles que soient les évolutions quantitatives ou qualitatives de la production :

- Augmentation ou diminution des quantités en fonction de l'évolution de l'activité ou de la réglementation,
- Modification du parc ou de litrage partiel ou complet sur un ou plusieurs point(s) de collecte.
- Déplacement, ouverture ou fermeture de points d'entreposage et de collecte en fonction des changements d'organisation, des évolutions techniques, des créations ou fermetures de services.
- Modification des circuits routiers à l'intérieur du périmètre hospitalier ou à l'extérieur,
- Mise en place de nouvelles filières de tri afin d'augmenter la part de valorisation matière, telles que, à titre indicatif : conteneurs en plastiques, en verre, fer blanc, déchets alimentaires, filière externalisée de traitement du papier confidentiel, etc. La mise en place éventuelle de ces filières sera traitée hors périmètre du présent marché, par une mise en concurrence spécifique, sans que le titulaire du présent marché puisse s'y opposer.

En cas d'inobservation des prescriptions contractuelles, l'acheteur se réserve le droit de refuser la réalisation des prestations qu'il juge non conforme, et obliger le titulaire à effectuer les actions correctives nécessaires.

### **3 DISPOSITIONS GENERALES DE L'ACCORD-CADRE**

#### **3.1 GESTION DU MARCHÉ**

##### **3.1.1 Interlocuteurs**

Sur chaque groupe hospitalier, un responsable logistique est chargé de l'activité « déchets ». Le nom et les coordonnées de cette personne seront communiqués au titulaire à la notification du marché.

Le titulaire communique, un document détaillant les différents interlocuteurs, leurs fonctions et leurs coordonnées. Ce document comprendra aussi les interlocuteurs de substitution pour pallier aux absences, congés, ainsi qu'aux astreintes les week-ends.

Afin de faciliter les échanges il peut proposer une adresse mail unique, qui reliera chaque centre hospitalier aux différents référents techniques et commerciaux pour toutes ses demandes.

##### **3.1.2 Accompagnement et suivi du marché**

###### **Accompagnement**

Lors de la prise d'effet du marché, le titulaire communique aux centres hospitaliers les coordonnées de ses intervenants. Les deux parties valident conjointement l'ensemble des documents de liaisons, les modalités d'échange et d'information, et en font connaître à l'autre partie les mises à jour en cours de marché. Cela pour garantir un fonctionnement sur les plages horaires de travail, et plages attendues par chaque établissement.

On attend du prestataire une assistance technique répondre aux interrogations quant au tri et à la prise en charge des éléments.

Le prestataire sera force de proposition dans la communication et la sensibilisation lors du lancement du marché ou lors de phases de sensibilisation conjointe (changement dans les consignes de tri, ouverture de

nouveaux bâtiments, erreurs de tri en quantité, ...). Il proposera des supports visuels reprenant les bonnes consignes de tri, les éléments acceptés par la filière.

Il sera également force de proposition pour des pistes d'optimisations et d'améliorations des prestations. Dans une logique partenariale, à l'aide de ses connaissances et des éléments de reporting qu'il mettra à disposition, le titulaire sera l'interlocuteur privilégié pour proposer lors des revus de contrat des pistes de progression pour permettre au CHU de Bordeaux et au CH Charles Perrens d'accéder à leurs objectifs.

Les pistes de progressions seront présentées sous trois items :

- Améliorations techniques,
- Améliorations environnementales,
- Améliorations économiques.

Les pistes de progression seront étudiées par chaque établissement et leur mise en application resteront à son appréciation.

### **Reporting**

Le prestataire doit mettre tout au long du marché à disposition du CHU et du CHCP un outil de reporting ou un accès dématérialisé aux données du présent marché. Ces données doivent pouvoir être extraites et manipulées via Excel.

La fréquence souhaitée est mensuelle et devra être réalisée avant le 10 du mois m+1.

Ce document de report devra faire paraître à minima les données suivantes :

- les points d'enlèvements,
- nombre de passages et/ou rotation : correspondant au nombre de conteneurs enlevés,
- tonnages,
- coûts,
- mode de traitement et valorisation,
- incidents éventuels relevés\*.

\*Pour tout incident un ticket d'incident sera ouvert, et assurera la traçabilité et le suivi de l'incident ou de la maintenance depuis la demande jusqu'à la résolution de celui-ci. Il comprendra à minima les informations suivantes, à savoir :

- les heures et dates de signalement, d'intervention et de résolution de l'incidence,
- le nom du ou des intervenants,
- la nature des travaux à effectuer.

Des réunions de pilotage et de revue marché seront régulièrement organisées entre l'acheteur et le titulaire. Ces bilans seront l'occasion de faire le point sur les prestations, sur l'accompagnement des hôpitaux vers leurs objectifs, les améliorations possibles, les modifications réglementaires, les règles de tri....

- Pour le CHU de Bordeaux ces points seront à minima annuels. Pour les filières en devenir, et pour les filières stratégiques ces points seront trimestriels.
- Pour le CHCP la fréquence de ces points sera déterminée en cours de marché.

La fréquence de ces points pourra être revue en cours de marché, à la hausse ou à la baisse, suivant les enjeux de chaque filière.

### **3.1.3 Contrôle de gestion**

Le titulaire doit adresser lors de la facturation mensuelle :

- un état récapitulatif du nombre de conteneurs collectés pour chaque point de collecte. Le cas échéant, le nombre de balle collectée.

- un état récapitulatif du nombre de conteneurs nettoyés pour chaque point,
- le cas échéant, un état récapitulatif du nombre de rotation,
- les tickets de pesée (BOM, compacteurs, bennes, balles, pesée embarquée, ...)
- le bon de prestation signé des deux parties pour l'ajout ou la suppression de conteneurs,
- lors de rachat, la mercuriale, ou le cours de la matière en vigueur le jour de la collecte.

Cet état mensuel, sera présenté pour chaque point de collecte puis totalisé. En fin d'année, tous ces états mensuels sont totalisés et le titulaire établit un état récapitulatif annuel. Le titulaire joindra au bilan annuel les quantités de déchets par type de traitement et distinguera bien les valorisations matières et les valorisations énergétiques.

Quel que soit le mode de transmission ou de consultation de ces données mis en œuvre par le titulaire (papier, site extranet, ...), toutes ces données doivent être convertibles au format Excel.

## **3.2 SECURITE ET CONFORMITE**

### **3.2.1 Accessibilité**

Chaque établissement de santé s'engage à faciliter l'accès des véhicules du titulaire aux sites de collecte et de dépose des conteneurs.

Si des moyens d'accès (badge, clefs...) sont confiés au titulaire, celui-ci s'engage à les utiliser dans le respect des consignes qui lui ont été transmis et dans des usages appropriés. Il ne doit en aucun cas les transmettre à quelqu'un sans autorisation de l'établissement. En cas de perte ou de vol il devra prévenir sans délai.

### **3.2.2 Réglementation en matière d'hygiène, sécurité et protection de la santé**

Chaque établissement doit élaborer avec le titulaire, pour chaque site d'enlèvement, un plan de prévention relatif aux opérations de circulation, de collecte des conteneurs et de nettoyage des GRV conformément aux normes et règlements en matière d'hygiène, sécurité et protection de la santé.

Ce plan de prévention se substitue au protocole de sécurité relatif aux opérations de chargement/déchargement (fixé par l'arrêté du 26 avril 1996 – art. R.273-1 du code du travail).

Le titulaire est tenu de déléguer l'un de ses collaborateurs qui dispose de l'autorité pour toutes ces prestations. Il participe à ce titre à l'inspection préalable des lieux et à la rédaction du plan de prévention par le coordinateur général des mesures de prévention missionné par le Centre Hospitalier. Le titulaire est informé que le plan de prévention doit être renouvelé lors de chaque modification substantielle du circuit logistique.

### **3.2.3 Conformité de la collecte, du transport, et du traitement**

Le prestataire doit se conformer à la réglementation en vigueur, et aux conditions d'exécution des prestations décrites au CCAP.

Pour les activités de chargement et de transport, pose et dépose du matériel, le prestataire s'engage :

- A opérer uniquement dans la plage horaire arrêtée avec l'acheteur, ou avec l'autorisation de celui-ci.
- A utiliser un véhicule adapté à la prestation, et aux contraintes techniques du site (hauteur, poids, girations, ...).

Le titulaire est responsable de son chargement et des déchets collectés de la collecte jusqu'au centre de traitement ou de transit. Le titulaire prendra les dispositions nécessaires afin d'éviter tout envol, déversement ou chute accidentelle de déchets sur la chaussée sur site et lors du transport.

En cas de panne ou d'accident, si le véhicule doit être immobilisé, il en informe le centre hospitalier et organise les éléments pour que le chargement soit sécurisé.

Il sera garant d'intégrer dans sa collecte l'arrivée au centre de transit, ou de traitement, dans la journée et dans la continuité de la collecte.

Les déchets ne pourront être mélangés avec d'autres clients ou déposés (même temporairement chez d'autres clients). Ceci n'est pas applicable lorsque l'établissement a autorisé une collecte « partagée » avec d'autres clients du titulaire.

De même, il ne pourra pas être déposer de déchets ou d'équipements d'autres clients sur les sites hospitaliers sans autorisation de notre part.

Le titulaire indiquera les installations de traitement qu'il utilise pour traiter les déchets de chaque centre hospitalier. L'installation doit être autorisée au titre de la législation sur les installations classées pour la protection de l'environnement. Les éventuels changements de destination des déchets ne pourront être fait que suite à l'accord écrit de l'une des personnes référencées dans les contacts pour le présent contrat.

Le titulaire prend soin de traiter les déchets de chaque site hospitalier dans les filières autorisées correspondantes, et en compatibilité avec le Plan Régional d'Élimination des Déchets. Le titulaire prend également en charge l'élimination (au sens de l'article L.541-2 du Code de l'Environnement) des résidus du traitement des déchets.

### **3.2.4 Procédure de sauvegarde**

En cas de panne ou d'indisponibilité de son moyen de transport ou de son installation de traitement, le titulaire doit mettre en place et sans délai, à ses frais, un moyen de transport ou de traitement de substitution conforme à la réglementation alors en vigueur et à ses obligations contractuelles. Le titulaire supporte la totalité de l'éventuelle plus-value financière par rapport aux conditions financières du marché, quelle que soit la cause de cette plus-value : compléments de transport, de manipulations, frais supplémentaires des coûts de traitement, etc.

En cas d'absence, de grève, de pandémie, de catastrophe naturelle, ou de tous événements extérieurs au marché pouvant perturber l'exécution normale des prestations, le titulaire devra mettre en place des actions et moyens pour assurer la continuité de service.

Des mesures de sauvegarde complémentaires peuvent être demandées en fonction des filières déchets, celles-ci sont décrites dans chaque lot.

## **3.3 RESPONSABILITE**

### **3.3.1 Pièces indésirables et traitement des refus**

Les hôpitaux s'engagent sur la qualité des déchets fournis.

Les sites Pellegrin, Haut-Lévêque et Saint André du CHU de Bordeaux sont équipés de bornes de détection de radioactivité.

Si une pièce indésirable était découverte, le titulaire informe par écrit le centre hospitalier. Il précise la nature du déchet trouvé et son impact ou non sur le lot. Sur son site de réception, il met le lot en question à disposition de l'établissement pour un contrôle éventuel.

Plusieurs cas de figure sont alors possibles :

- L'acheteur reprend le déchet. Le titulaire demande par écrit la prise en charge du déchet par le centre hospitalier. La personne référente de l'hôpital se déplace alors chez le titulaire pour reprise du déchet concerné.
- Le déchet trouvé n'a pas « souillé » le reste du lot. Le titulaire propose alors à l'acheteur le traitement du déchet indésirable par un procédé conforme sur le plan législatif et réglementaire. Le reste du lot est traité conformément au cahier des charges. Il justifiera son calcul (image à l'appui) de la part que représente ce déchet sur l'ensemble du lot.
- Le déchet trouvé a « souillé » le reste du lot. Il n'est alors plus possible de traiter le lot conformément au cahier des charges. Le titulaire propose alors à l'acheteur le traitement de l'ensemble du lot par un procédé conforme sur le plan législatif et réglementaire.

Toutefois si le taux de refus par rotation est inférieur à 3% le cout de celui-ci ne sera pas appliqué au centre hospitalier.

### **3.3.2 Autres responsabilités**

Les clauses de responsabilités imputables aux centres hospitaliers relèvent principalement de faits liés à un usage impropre du matériel mis à disposition. Elles sont les suivantes :

- non-respect des procédures d'utilisation entraînant une panne et/ou casse du matériel,
- non-respect des procédures de tri engendrant une panne et/ou casse du matériel,
- actes de vandalismes ou de malveillance,
- toutes dégradations ou pertes (même par incendie) y compris celles résultant d'un tiers.

Dans les cas cités ci-dessus, les coûts de remise en état seront transmis par devis au centre hospitalier.

## **4 LOT 1 - DECHETS ASSIMILES AUX ORDURES MENAGERES (DAOM) DU CHU DE BORDEAUX ET DU CH CHARLES PERRENS**

Le présent marché concerne les prestations de location, lavage et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation des déchets assimilables aux ordures ménagères (DAOM) et DASND produits par le Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Bordeaux et le Centre Hospitalier Charles Perrens (CHCP).

Tous les établissements du CHU et du CHCP cités en première page sont concernés, y compris les 2 sites extrahospitaliers du CH Charles Perrens.

### **4.1 ORGANISATION DU CH CHARLES PERRENS**

Le CH Charles Perrens s'inscrit dans cette même politique d'amélioration du tri et de la valorisation matière. A titre indicatif, voici le tonnage du CH Charles Perrens :

<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
30 T	27 T	25 T

#### **4.1.1 Fournitures des conteneurs**

##### **Caractéristiques des GRV**

- Les bacs roulants seront équipés de roues multidirectionnelles et d'une pédale en façade.
- Ils devront être composés de matériaux résistants aux contraintes mécaniques, climatiques et de manutentions, ils devront être équipés de roulements fiables et permettant une utilisation sans contrainte physique particulière.
- Les freins seront positionnés sur les roues situées en façade des bacs, ils ne devront gêner d'aucune façon la pédale servant à l'ouverture du couvercle.
- La couleur jaune pour les couvercles est à exclure (couleur réservée aux DASRI).
- Les bacs devront être numérotés (ou code barrés) et porter clairement l'identification du type de déchets pour lesquels ils sont destinés.
- Un pictogramme d'aide au tri devra être apposé sur la cuve de chaque bac.

##### **Evolution du parc de conteneurs**

Le titulaire à la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de conteneurs (GRV) nécessaires.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre (à la hausse ou à la baisse) ou les caractéristiques techniques des conteneurs (volume des GRV, timon ou non) peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHCP. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation :

- sous 1 mois pour les GRV ou pour le déplacement d'une benne,

L'état du parc actuel est le suivant :

<b>Localisation</b>	<b>Taille des GRV</b>	<b>Nombre de GRV loués</b>
<b>CHCP - Site principal</b>	770 L	80
<b>UCPC – Site principal</b>	770 L	10

<b>MAS</b>	770 L	8
<b>Crèche</b>	770 L	1

#### **4.1.2 Collecte des conteneurs**

##### **Collecte et transport des GRV**

Pour des raisons de sécurité des patients et des agents du prestataire, toutes les interventions devront obligatoirement être effectuées en équipage formé d'un chauffeur et d'un ripeur. Si l'équipage n'est pas complet le prestataire ne pourra pas entrer sur site.

Les collectes auront lieu entre 7h30 et 14h sur l'ensemble des sites. Actuellement les collectes se font toutes les 48 h : le lundi, le mercredi, et le vendredi.

Le titulaire assurera la totalité de la manutention des bacs et devra les remettre (couvercle rabattu et freins enclenchés) à leur emplacement initial après collecte.

Les collectes des DAOM seront effectuées en camion benne à ordures ménagères (BOM).

Le titulaire doit réaliser des tournées exclusivement consacrées à la collecte des déchets du site principal du CHCP, incluant l'UCPC, et la Crèche située à côté. Il est donc strictement interdit de procéder à l'enlèvement d'OM de particuliers ou d'autres établissements en cours de tournée « CHCP ».

De par son éloignement par rapport au site principal, seul la MAS de Saint Médard en Jalles peut être collectée sur une autre tournée. Dans ce cas, les tonnages seront déterminés par la pesée embarquée dont devra être équipé le camion-benne à ordures ménagères (BOM). Les mesures ainsi effectuées (ticket de pesées) sont transmises chaque mois à l'appui de la facture.

#### **4.1.3 Maintenance des conteneurs**

Les bacs devront être régulièrement contrôlés et entretenus par un technicien mandaté par le prestataire. Le prestataire doit prévoir la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc complet et pleinement opérationnel. Pour ce faire, le titulaire se dote, si nécessaire, d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Pour limiter la fréquence des interventions de maintenance curative, le titulaire peut effectuer une visite préventive sur chaque site suivant une périodicité : prévoir au minimum 3 contrôles annuels et proposer un calendrier de contrôle.

Le titulaire doit assurer la réparation et si nécessaire le remplacement dans un délai de 48 heures.

#### **4.1.4 Nettoyage des conteneurs**

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage et de désinfection des contenants.

Le CHCP définit les modalités de lavage : quantité et fréquence. En cas de modification des fréquences il en informe à l'avance le prestataire.

Le lavage doit s'effectuer en semaine, et sur la même plage horaire autorisée pour la collecte.

Actuellement le lavage des bacs est prévu une fois par mois.

Les GRV feront l'objet d'un lavage par camion « citerne » sur le site hospitalier. Ce véhicule doit être autonome et étanche, sans déversement des eaux usées sur le site. Le titulaire tient compte, pour le choix du véhicule, de l'environnement et de l'accessibilité au chaque site et lieu de regroupement.

Dans les mêmes conditions que la collecte, le titulaire assure la totalité de la manutention des GRV, aller-retour jusqu'au lieu d'entreposage.

#### **4.1.5 Traitement des DAOM**

Le titulaire prend soin de traiter les déchets de chaque site hospitalier dans les filières autorisées correspondantes, dans le respect de la réglementation en vigueur (actuelle et à venir) et en compatibilité avec le Plan Régional d'Élimination des Déchets Ménagers et Assimilés.

Le titulaire indiquera les installations de traitement qu'il utilise pour traiter les déchets. Les éventuels changements de destination des déchets ne pourront être fait que suite à l'accord écrit du CHU de Bordeaux par l'une des personnes référencées dans les contacts CHU pour le présent contrat.

#### **4.1.6 Procédure de sauvegarde complémentaire**

En cas de mise en place de la procédure de sauvegarde détaillée aux Dispositions générales de l'accord-cadre, le titulaire doit faire connaître son organisation afin que l'interruption de collecte ou de transport ne soit pas supérieure à 24 heures.

Conformément au CCAP, les prestations ne peuvent souffrir d'aucun retard à cause d'un risque sanitaire trop élevé. Dans les cas ci-dessous, l'acheteur fera procéder par un tiers à l'exécution aux frais et risques du titulaire des prestations, sans mise en demeure :

- En cas de carence des prestations de collecte supérieure à 30 heures.
- En cas de carence des prestations d'élimination des déchets supérieure à 72h.

### **4.2 ORGANISATION DU CHU DE BORDEAUX**

Le déchet sera nommé DAOM dans le document ci-après, pour autant il correspond à des DAOM et aussi à des DAE produits par le CHU. Ces déchets seront traités par incinération.

Le CHU poursuit depuis plusieurs années une politique de réduction des déchets d'activités de soins à risques infectieux (D.A.S.R.I.). L'amélioration du tri DASRI / DAOM et DASND a entraîné une augmentation du tonnage annuel :

<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
3 554 T	3 550 T	3 567 T

A titre indicatif, les principales données au mois de juin 2024 sont les suivantes :

- 45 points de collecte,
- Location de 41 GRV de 660 litres, 147 GRV de 770 litres et 188 GRV de 1000 litres, soit un total de GRV loués de 376 GRV.
- Collecte de 319,14 tonnes de DAOM,
- Collecte de 3 487 GRV par camion-benne,
- Lavage de GRV par camion-citerne spécifique
- Location de 3 compacteurs.
- 35 rotations et lavages de compacteurs.

Pour aider au bon dimensionnement du parc, le CHU a annexé à ce CCTP (annexe 1) l'état du parc actuel des DAOM, par point de collecte, en détaillant les quantités et caractéristiques associées.

Au-delà des contacts demandés en première partie du CCP, le CHU de Bordeaux doit être en mesure, de pouvoir joindre le service d'exploitation et/ou un référent de contrat du lundi au vendredi sur une période horaire de 8h à 18h et ce avec une continuité de service. Le titulaire doit prévoir une astreinte le week end.

Toutes les demandes du CHU de Bordeaux faites dans le cadre du marché se feront par mail, les demandes faites par téléphone seront doublées d'un écrit. Le prestataire indiquera à chaque demande par un retour mail la prise en compte de ladite demande.

Les délais de réponses attendus sont :

- 1h pour une demande urgente faite sur la plage 8h-18h.
- 8h pour une demande classique faite sur la plage 8h-18h.

#### **4.2.1 Fournitures des conteneurs**

##### **Caractéristiques des GRV**

Les GRV doivent répondre en tous points aux exigences de la réglementation actuelle et à venir pour le transport des déchets ménagers.

Dimensions des GRV : les dimensions extérieures doivent permettre une manipulation aisée, notamment dans les monte-charges, couloirs et galeries de circulation des établissements :

- volume = 1000 litres, longueur = 1,20 m, largeur = 1,10 m, hauteur (maximale) = 1,30 m.
- volume = 770 litres, longueur = 1,20 m, largeur = 0,80 m, hauteur (maximale) = 1,30 m.
- volume = 660 litres, longueur = 1,20 m, largeur = 0,80 m, hauteur (maximale) = 1,20 m.

Ils ont les caractéristiques minimales suivantes :

- couvercle de couleur verte (impératif) pour l'ensemble du parc,
- présentation très correcte (intérieur et extérieur, cuve, couvercle et tout autre organe) pour permettre le transfert à l'intérieur des centres de soins,
- cuve solide étanche en polyéthylène Haute Densité PEHD traité anti-UV, couleur grise,
- double préhension : poignées frontales et latérales,
- 4 roues silencieuses et directionnelles, équipées de frein,
- système étanche de vidange de la cuve pour faciliter le nettoyage,
- bonne accessibilité à l'ensemble de la cuve permettant un rangement des sacs ou cartons de déchets par le personnel de l'établissement,
- équipé d'un système de manutention (tourillon par exemple) permettant le basculement et le versement dans le camion-benne de collecte ou dans les compacteurs équipés d'un système lève-conteneurs,
- un système de traçabilité permettant d'identifier le conteneur (plaque numérotée, code barre, etc.) est mis en place par le titulaire afin d'améliorer la gestion du parc.

Un code barre est demandé pour chacun des conteneurs. Afin d'identifier aisément chaque GRV, un double autocollant (environ 0,30 x 0,30 m) doit être placé sur l'avant et le côté du GRV portant les mentions : nom du point de collecte (abréviation) et numérotation (de 1 à n pour chaque point de collecte).

Les GRV doivent pouvoir être équipés sur demande du CHU d'éléments de tractage comme décrit ci-dessous dans un délai d'un mois ou dès le début du contrat si la demande a été spécifiée avant celui-ci par le CHU de Bordeaux.

- GRV à timon (solide et résistant) et crochet de remorquage pouvant être relié au système de remorquage des tracteurs employés par le CHU et permettant de réaliser un train de 3 ou 4 conteneurs (pleins ou vides). Le système de fixation des équipements de remorquage doit être ancré de manière fiable au GRV,
- GRV comportant les consignes de remorquage,
- Matériel adapté à une utilisation intensive de traction dans les galeries logistiques constituées de lignes droites et de virages à angle droit, représentant un trajet journalier d'au moins 1 km sur des surfaces de roulement bétonnées présentant de nombreuses aspérités. Les roues doivent donc pouvoir absorber de longs et fréquents déplacements et être constituées de bandes de roulage non marquantes. Ces roues doivent être équipées de frein et de blocage des systèmes directionnels pour le roulage.

**Caractéristiques des GRV du groupe hospitalier Pellegrin (sauf bâtiments extérieurs) et des GRV des bâtiments reliés à la plateforme de Magellan et au bâtiment Choussat et à l'établissement de Saint-André :**

- GRV à timon (solide et résistant) et crochet de remorquage pouvant être relié au système de remorquage des tracteurs employés par le CHU et permettant de réaliser un train de 3 ou 4 conteneurs (pleins ou vides). Le système de fixation des équipements de remorquage doit être ancré de manière fiable au GRV,
- Matériel adapté à une utilisation intensive de traction dans les galeries logistiques constituées de lignes droites et de virages à angle droit, représentant un trajet journalier d'au moins 1 km sur des surfaces de roulement bétonnées présentant de nombreuses aspérités. Les roues doivent donc pouvoir absorber de longs et fréquents déplacements et être constituées de bandes de roulage non marquantes. Ces roues doivent être équipées de frein et de blocage des systèmes directionnels pour le roulage.

L'ensemble des timons d'attelage devra être installé sur les GRV pour permettre que ceux-ci aient l'ouverture du couvercle sur le côté gauche dans le sens du tractage et par conséquent que les charnières soient côté droit.

Dans le parc actuel 297 bacs sont à timon : 131 en 1000 L, 127 en 770 L, et 44 en 660 L)

**Caractéristiques des compacteurs**

Les compacteurs doivent être de type monobloc. La capacité et les dimensions doivent être le plus appropriées à la collecte et à l'évacuation des déchets, compte-tenu des caractéristiques de la production (quantité, fréquence des collectes) et des contraintes physiques du site (dimension du quai ou du local réfrigéré, superficie des zones de circulation et de manœuvre, ...).

Sur la base des flux de production, les capacités suivantes semblent les mieux adaptées pour répondre aux besoins lors de la prise d'effet du marché :

- compacteur situé quai pelouse de Douet :  $\geq$  à 20 m<sup>3</sup>
- compacteurs des cuisines :  $\leq$  à 20 m<sup>3</sup>

Certains compacteurs doivent être munis :

- Pellegrin : quai pelouse de Douet : d'un système lève-conteneurs (basculeur / verseur) adapté aux types de GRV utilisés en amont,
- Cuisines Haut-Lévêque : d'un système lève-sacs (basculeur / verseur).

Les compacteurs des cuisines sont susceptibles d'être retirés en cours de marché suite à la captation de diverses filières de déchets en cours de développement.

La définition d'un compacteur conforme est un compacteur correspondant aux usages du CHU avec un parfait état de propreté et de fonctionnement intérieur et extérieur dont une parfaite étanchéité.

- Les compacteurs doivent être dans un bon état extérieur et intérieur (propreté, peinture...), et parfaitement étanches. Le niveau sonore admissible lors du fonctionnement du système de levage et de

compaction ne doit pas excéder 50 décibels. S'il n'existe pas sur le marché de matériel respectant ce seuil de bruit, il convient que les compacteurs fournis présentent le meilleur niveau sonore possible compte-tenu de la technologie disponible.

- Ils sont impérativement équipés d'un indicateur de charge (de préférence, indication de charge moyenne ou  $\frac{3}{4}$  puis charge complète).
- Les vérifications périodiques sont à la charge du titulaire qui devra les transmettre ou mettre à disposition au CHU dans la continuité de leur réalisation.

Le titulaire fournit et assure la mise en place du système de guidage au sol de chaque compacteur. Il communique au CHU toutes les spécificités techniques du compacteur afin que le CHU puisse faire réaliser les autres travaux nécessaires à l'utilisation du compacteur : mise en place des éléments de sécurité, raccordement électrique, le cas échéant système de réfrigération, etc. Le matériel fourni par le titulaire ne doit pas contraindre le CHU à réaliser des aménagements constructifs supplémentaires. Le matériel devra convenir aux usages du CHU et à la configuration du site. C'est-à-dire être au maximum compatible avec les installations existantes du CHU, sans nécessité d'aménagement à la charge du CHU, pour cela une visite sur site permettra d'acquiescer les informations visuelles.

Dans le respect du bon usage, le titulaire lors de ces manœuvres de pose et dépose des compacteurs veillera à prendre appui sur la dalle béton prévue à cet effet, ainsi que d'utiliser les rails de guidage.

Le titulaire prend à sa charge l'adaptation éventuelle sur les compacteurs de la trémie d'alimentation. De plus, pour ne pas être incommodé par des nuisances olfactives, le titulaire prend à sa charge, le cas échéant, l'installation d'ozonneur intégré.

Le titulaire assure la formation des agents du CHU. A ce titre une formation initiale sera faite à la livraison de l'équipement et le prestataire pourra être sollicité pour un rappel à fréquence annuelle.

Toute fourniture de matériel d'un nouveau type doit être préalablement soumise à l'agrément du CHU. La fourniture des plans et aménagements (garde-corps, adaptation à quai, etc. seront notamment à fournir).

Le terme de compacteur s'entend avec tous les équipements associés : lève-conteneurs, lève-sacs, rails de guidage, éléments de sécurité, ozonneur, etc.

Le terme de monobloc s'entend « trémie + chambre de compaction » tout en un de façon à permettre un nettoyage complet sur le site du titulaire. Le système de lève container ou sacs peut être dissocié et rester sur place lors de la rotation. Tout élément ajouté au compacteur fait partie de celui-ci, ainsi que les éléments d'aide à la manœuvre. Le titulaire devra faire parvenir le recensement de ceux-ci au CHU et avoir son accord avant ajout.

### **Evolution du parc de conteneurs**

Le titulaire a la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de conteneurs (GRV et compacteurs) nécessaires.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre (à la hausse ou à la baisse) ou les caractéristiques techniques des conteneurs (volume des GRV, timon ou non, type de compacteur) peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHU. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation :

- sous 1 mois pour les GRV ou pour le déplacement d'une benne,
- sous 3 mois pour les compacteurs. Dans ce cas, le titulaire doit communiquer au CHU, dans les 15 jours qui suivent l'émission de la commande, les spécificités techniques du compacteur retenu,

ainsi que les plans d'adaptation, pour que le CHU puisse faire réaliser les travaux tels que fixés ci-dessus.

Chaque mouvement de GRV doit faire l'objet d'un bon de prestation signé des deux parties. Le numéro des équipements déposés ou retirés sera inscrit sur le bon et communiqué au CHU. Ce bon est transmis à l'appui de la facture du mois considéré, en retraçant les mouvements de chaque bac avec comme champs d'entrée : le code barre du bac, la dénomination de celui-ci, le litrage, le point de collecte, la date et l'heure de levé ainsi que le poids.

## **4.2.2 Collecte des conteneurs**

### **Généralités**

Le CHU définit pour chacun des sites :

- Les plages horaires (de jour ou de nuit) de la collecte
- Les fréquences de collecte.

Les prestations de collecte et de maintenance des GRV et des compacteurs doivent être assurées 6 jours / 7, du lundi au samedi, y compris les jours fériés, sauf le 1er mai.

Dans l'hypothèse où le 1er mai est accolé à un dimanche, le prestataire doit faire connaître son organisation afin que l'interruption de collecte ou de maintenance pendant 48 heures soit compensée par la réalisation de prestations supplémentaires le vendredi précédent ou le lundi suivant (à valider conjointement avec le correspondant logistique du site au moins un mois à l'avance).

Dans l'état actuel de la réglementation générale ou préfectorale sur le transport des déchets, aucune interdiction ou limitation de circulation ne s'applique aux déchets hospitaliers (DASRI et autres déchets). Si cette réglementation évolue, le titulaire doit en informer le CHU et lui transmettre la copie des arrêtés.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le CHU peut modifier cette planification. Il en informe un mois à l'avance le prestataire.

Le titulaire dans le cas d'activation de modalité de type plan blanc ou similaire et répondant à une crise ponctuelle ou prolongée à laquelle doit faire face le CHU pourra se voir demander l'activation de passage les dimanches et/ou le 1er mai sur la période concernée.

Une ligne spécifique à cette situation est présente dans le BPU (Bordereau de Prix Unitaire) sous l'intitulé collecte sous mesure exceptionnelle. Elle comprend une ligne pour la collecte BOM et une ligne pour la rotation de compacteur. Les prestations seront techniquement identiques aux prestations de collectes ou rotations.

### **Collecte et transport des GRV**

Le titulaire doit réaliser des tournées exclusivement consacrées à la collecte des déchets des différents sites du CHU de Bordeaux. Il est donc strictement interdit de procéder à l'enlèvement d'OM de particuliers ou d'autres établissements en cours de tournée « CHU ».

De par son éloignement par rapport aux autres sites hospitaliers, seul l'EHPAD de Lormont peut être collectée hors tournée exclusive CHU (dans ce cas, les tonnages seront déterminés par la pesée embarquée dont devra être équipé le camion-benne à ordures ménagères (BOM)). Les mesures ainsi effectuées (ticket de pesées) sont transmises chaque mois à l'appui de la facture, et les données de la pesée embarquée déterminent le montant à facturer.

Les GRV sont collectés par le titulaire dans des camions BOM équipés d'un système lève-conteneur et basculement pour vidage dans la benne compactrice (et d'un dispositif de pesée embarquée pour les sites isolés). La collecte terminale effectuée par le titulaire couvre la manutention des GRV :

- pleins depuis le lieu d'entreposage spécifique à chaque bâtiment ou site (soit au pied du bâtiment, soit local de stockage spécifique) jusqu'au point de chargement (point de collecte) du véhicule de transport,
- vides depuis le point de collecte jusqu'au lieu d'entreposage, rangement des GRV et fermeture des couvercles, et ce quelle que soit la localisation de ces deux points et la distance les séparant.

Le centre de traitement est équipé d'un système de pesée permettant d'effectuer la mesure dès l'arrivée du camion BOM. Ce système permet l'édition d'un ticket de pesée qui doit être transmis au CHU. Le titulaire garde en archive les rapports de contrôle effectués sur ses appareils de pesée, pendant au moins 3 ans à compter de leur édition. Le CHU se réserve le droit de consultation de ces pièces.

Les masses de DAOM ainsi pesées à l'arrivée sur le site de traitement sont reprises pour la facturation du poste traitement.

Dans le but de permettre le suivi rigoureux des collectes de GRV, le titulaire doit établir un bon de collecte papier ou dématérialisé sur lequel est mentionné :

- date et heure de collecte
- nombre et numéros des GRV collectés
- identification du chauffeur et du véhicule
- le tonnage

Les mêmes données doivent être reprises dans les données de pesée embarquée, le tonnage étant par GRV. Ces bons de collecte sont transmis (exemplaire papier ou fichier informatique) chaque mois à l'appui de la facture.

De manière exceptionnelle et dans une volumétrie n'excédant pas 10% du volume des bacs à collecter, le prestataire pourra être amené à collecter du vrac. Il en sera informé par mail ou téléphone par le CHU.

### **Collecte et transport des compacteurs**

Le CHU a la possibilité de demander la collecte :

- soit à la demande : afin d'optimiser le remplissage des compacteurs, le CHU, à l'aide de l'indicateur de charge, demande au titulaire d'effectuer une rotation dans le délai suivant : demande par écrit (télécopie ou mail) à 12h au plus tard pour un enlèvement dans la nuit ou le lendemain (exemple : compacteurs des cuisines lors de la prise d'effet du marché),
- soit de manière périodique : si les fréquences de remplissage sont régulières, le CHU fixe un calendrier de collecte à jours et périodicité fixes.

Le compacteur situé quai Pelouse de Douet peut être collecté dès 19 heures et doit être ramené à 7 heures. Dans la limite de cette plage horaire, le titulaire a la possibilité :

- soit de collecter le compacteur, le transporter jusqu'au lieu de vidage, le nettoyer puis le ramener sur le site,
- soit d'effectuer une seule rotation en arrivant sur le site avec un compacteur de remplacement.

Les compacteurs des cuisines de Pellegrin et Haut Lévêque doivent être collectés avant 7 heures et ramenés sur site à 9 heures. La plage de 7h à 9h est ainsi mise à profit par le CHU pour effectuer le nettoyage de la zone.

Le centre de traitement est équipé d'un système de pesée permettant d'effectuer la mesure dès l'arrivée du compacteur. Ce système permet l'édition d'un ticket de pesée qui doit être transmis au CHU. Le titulaire garde en archives les rapports de contrôle effectués sur ses appareils de pesée, pendant au moins 3 ans à compter de leur édition. Le CHU se réserve le droit de consultation de ces pièces.

Lors de la remise en place du compacteur, le personnel du titulaire s'assure du fonctionnement de l'équipement par test après branchement. En cas de dysfonctionnement, il réalise un signalement.

Lors de chaque rotation, le titulaire doit établir un bon de collecte papier ou dématérialisé sur lequel est mentionné :

- date et heure de collecte
- identification du chauffeur et du véhicule.

Ces bons de collecte sont transmis chaque mois à l'appui de la facture.

### **4.2.3 Maintenance des conteneurs**

Le titulaire a pour obligation de maintenir tous les conteneurs (GRV et compacteurs) en parfait état. Il peut être amené à transmettre un contrôle qualité au CHU. Le niveau de maintenance exigé par le CHU est de type « garantie totale » : il doit inclure la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc de conteneurs complet et pleinement opérationnel 24 heures sur 24. Pour ce faire, le titulaire se dote, si nécessaire, d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Pour limiter la fréquence des interventions de maintenance curative, le titulaire peut effectuer une visite préventive sur chaque site suivant une périodicité et un calendrier soumis à l'agrément du responsable logistique du CHU. Comme fixé à l'article ci-après, la prestation de lavage des GRV doit s'accompagner d'un contrôle de l'état des GRV et d'une maintenance curative de « 1er niveau ».

S'agissant des GRV, le titulaire doit assurer la réparation et si nécessaire le remplacement dans le délai de 48 heures suivant la demande du CHU. Cette demande est adressée par mail par le responsable logistique du site. Cette demande a pour objet de renseigner de manière indicative le titulaire sur la nature des dysfonctionnements rencontrés ; il ne dégage en aucun cas le titulaire de sa propre responsabilité de diagnostic de maintenance.

Les compacteurs doivent être totalement étanches, en parfait état de fonctionnement et d'une présentation très correcte (entretien des surfaces, peinture, ...).

En cas de panne de compacteur (ou du lève-conteneurs), le CHU informe le titulaire par téléphone, doublé d'un écrit (mail). Le titulaire met à disposition un numéro d'urgence joignable 6 jours / 7, du lundi au samedi, de 8 heures à 18 heures. A compter de l'appel, le titulaire doit intervenir et remettre en service le compacteur dans un délai de 4 heures. A défaut de remise en service dans ce délai, la mesure de sauvegarde décrite ci-après doit être mise en œuvre.

Dans le but de permettre le suivi rigoureux de la maintenance des conteneurs, le titulaire doit établir un bon de prestation papier ou dématérialisé sur lequel est mentionné :

- date et heure de l'intervention de maintenance
- numéros des GRV réparés
- pour les compacteurs, description des prestations de maintenance réalisées.

Ces bons de prestations doivent être signés des deux parties et transmis (exemplaire papier ou fichier informatique) chaque mois à l'appui de la facture.

Dans le cas de retrait de GRV ou remplacement, il fera parvenir les numéros des GRV à enlever et ceux à incrémenter au CHU.

#### **4.2.4 Nettoyage des conteneurs**

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le CHU peut modifier la planification du lavage. Il en informe à l'avance le prestataire.

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage et de désinfection des conteneurs. Il s'assure de laisser la zone dédiée au nettoyage dans un état de propreté identique à celui à son arrivée. Le nettoyage et la désinfection des conteneurs sont réalisés par le titulaire avec un procédé et des produits réglementaires. Il adresse au CHU une fiche décrivant le processus et les produits utilisés pour validation par le service d'hygiène hospitalière.

Le changement éventuel de produit, ou de procédure de nettoyage ou de désinfection, doit faire l'objet d'un nouvel agrément préalable par le service d'hygiène hospitalière du CHU.

Des bons de prestations de lavage seront établis pour assurer la traçabilité du nombre de bacs nettoyés.

##### **Nettoyage et désinfection des GRV**

Le CHU définit pour chacun des sites les modalités de nettoyage des GRV : quantités, horaires et fréquences.

Les prestations de nettoyage des GRV sont effectuées 5 jours / 7, du lundi au vendredi, y compris les jours fériés, sauf le 1er mai. Pour le cas particulier du 1er mai, le prestataire doit faire connaître son organisation afin d'assurer quand même le nettoyage des GRV sur l'un des 5 jours ouvrés. Il peut aussi, en cas de jour férié sur l'un de ces 5 jours, soumettre au CHU une proposition de modification du planning de lavage. En cas de refus du CHU, le lavage doit être réalisé comme fixé contractuellement. Ces modalités ont pour objet d'assurer la continuité du service hospitalier. Pour ce faire, le titulaire doit proposer au CHU un calendrier annuel de nettoyage des GRV prenant en compte toutes les particularités : lavages à fréquence mensuelle, trimestrielle, 1er mai, et le cas échéant les jours fériés.

Sur l'ensemble des sites, les GRV doivent faire l'objet d'un lavage par camion « citerne ». Ce véhicule doit être autonome et étanche, sans déversement des eaux usées sur le site. Le titulaire tient compte, pour le choix du véhicule, de l'environnement et de l'accessibilité propre à chaque site et lieu de regroupement.

Dans les mêmes conditions que la collecte, le titulaire assure la totalité de la manutention des GRV, aller-retour jusqu'au lieu d'entreposage. De plus, le titulaire appose sur chaque GRV lavé une étiquette autocollante indiquant la date de lavage.

Dans le but de permettre le suivi rigoureux des lavages, le titulaire doit établir un bon de prestation papier ou dématérialisé sur lequel est mentionné :

- date et heure de lavage,
- nombre de GRV lavés,
- identification du chauffeur.

Le titulaire fait signer le bon par le responsable logistique ou son représentant dès la fin de sa prestation.

Ces bons de prestations sont transmis (exemplaire papier ou fichier informatique) chaque mois à l'appui de la facture.

Comme mentionné ci-dessus, la prestation de lavage des GRV doit s'accompagner d'un contrôle de l'état des GRV et d'une maintenance curative de « 1er niveau » : remplacement systématique des bondes manquantes, des roues cassées, voire dans une certaine limite des couvercles cassés et des timons endommagés. Cette maintenance nécessite que le camion de lavage soit équipé d'un certain stock de pièces détachées permettant d'assurer ce « 1er niveau » de maintenance. Cette maintenance réalisée lors du lavage des GRV n'a pas pour but de se substituer totalement à la maintenance curative dont les modalités sont fixées ci-avant, mais elle

doit permettre de soulager le CHU et le titulaire d'une multiplication des demandes de maintenance curative courantes.

### **Nettoyage et désinfection des compacteurs**

Le nettoyage des compacteurs doit être assuré à chaque collecte, donc le cas échéant 6 jours / 7.

Les compacteurs sont lavés systématiquement sur leur lieu de vidage, lors de chaque rotation. A son retour sur le site, le CHU doit alors disposer d'un compacteur en parfait état de propreté et fonctionnement.

## **4.2.5 Traitement des DAOM**

Le titulaire prend soin de traiter les déchets de chaque site hospitalier dans les filières autorisées correspondantes, dans le respect de la réglementation en vigueur (actuelle et à venir) et en compatibilité avec le Plan Régional d'Élimination des Déchets Ménagers et Assimilés.

L'installation doit être autorisée au titre de la législation sur les installations classées pour la protection de l'environnement. Le mode de traitement est l'incinération. Elle doit répondre aux normes d'émissions prévues par la réglementation.

Le titulaire prend également en charge l'élimination (au sens de l'article L.541-2 du Code de l'Environnement) des résidus du traitement des déchets.

Le titulaire informe dans les meilleurs délais le CHU de Bordeaux des évolutions réglementaires en lien avec le présent contrat.

Le titulaire indiquera les installations de traitement qu'il utilise pour traiter les déchets du CHU. Les éventuels changements de destination des déchets ne pourront être fait que suite à l'accord écrit du CHU de Bordeaux par l'une des personnes référencées dans les contacts CHU pour le présent contrat.

## **4.2.6 Procédure de sauvegarde complémentaire**

En cas de mise en place de la procédure de sauvegarde détaillée aux Dispositions générales de l'accord-cadre, le titulaire doit faire connaître son organisation afin que l'interruption de collecte ou de transport ne soit pas supérieure à 24 heures.

Conformément au CCAP, les prestations ne peuvent souffrir d'aucun retard à cause d'un risque sanitaire trop élevé. Dans les cas ci-dessous, l'acheteur fera procéder par un tiers à l'exécution aux frais et risques du titulaire des prestations, sans mise en demeure :

- En cas de carence des prestations de collecte supérieure à 30 heures.
- En cas de carence des prestations d'élimination des déchets supérieure à 72h.

En cas de panne de compacteur non résolue dans le délai attendu, le titulaire doit mettre en œuvre les procédures compensatoires suivantes :

S'agissant du compacteur situé quai pelouse de Douet :

- soit remplacer le compacteur défectueux par un compacteur identique en tous points, au plus tard 6 heures après l'appel initial du CHU,
- soit faire intervenir sur site un camion BOM, au plus tard 6 heures après l'appel initial du CHU. L'agent du titulaire procède alors à la collecte des GRV pleins.

Le cas échéant, et à la demande du responsable logistique, il programme autant de passages que nécessaire dans des délais tels que le circuit logistique interne de l'hôpital puisse être poursuivi normalement (à l'identique de ce qu'il est lorsque le compacteur est opérationnel). L'agent du titulaire qui effectue les collectes

doit établir des bons de collecte tels que mentionnés ci-avant à l'article collecte. Le camion BOM qui assure cette prestation de secours doit être équipé de la pesée embarquée. A défaut, une estimation des tonnages ainsi collectés doit être proposée au CHU pour validation (sous la forme d'un calcul nombre de bacs collectés x poids moyens) ;

Depuis le jour de signalement de la panne par le CHU, le titulaire dispose d'un délai maximum de 24 heures (hors dimanche et 1er mai) pour remettre le compacteur en état ou pour procéder à son remplacement.

Cette prestation de sauvegarde par collecte BOM doit être maintenue par le titulaire jusqu'à remise en service du compacteur.

#### S'agissant des compacteurs des cuisines (pas de GRV) :

- au plus tard 12 heures après l'appel du CHU, intervenir sur site pour déplacer le compacteur défectueux et mettre à disposition en lieu et place soit des GRV soit une benne adaptée aux installations. Le titulaire programme autant de collectes que nécessaire dans des délais tels que les cuisines puissent assurer normalement le rejet des déchets (à l'identique de ce qui est lorsque le compacteur est opérationnel) et que les conditions d'hygiène et de nuisances soient satisfaisantes. L'agent du titulaire qui effectue les collectes doit établir des bons de collecte tels que mentionnés à l'article Collecte. Le camion BOM qui assure cette prestation de secours doit être équipé de la pesée embarquée ou la benne doit être pesée à réception sur site de traitement. A défaut, une estimation des tonnages ainsi collectés doit être proposée au CHU pour validation ;

Depuis le jour de signalement de la panne par le CHU, le titulaire dispose d'un délai maximum de 48 heures (hors dimanche et 1er mai) pour remettre le compacteur en état ou pour procéder à son remplacement.

Cette prestation de sauvegarde par collecte BOM ou benne de secours doit être maintenue par le titulaire jusqu'à remise en service du compacteur.

Le titulaire supporte la totalité de l'éventuelle plus-value financière par rapport aux conditions financières du marché, quelle que soit la cause de cette plus-value : compléments de transport, de manipulations, frais supplémentaires des coûts de traitement, etc.

## **4.3 PRESTATIONS SUPPLEMENTAIRES EVENTUELLES**

### **4.3.1 Prestation supplémentaire éventuelle n°1**

Par rapport aux prescriptions de collecte des GRV, en tournée exclusive. Il est demandé l'utilisation de camions bennes équipés d'un système de pesée embarquée permettant d'effectuer la pesée des GRV collectés et l'édition pour chaque point d'enlèvement, d'un ticket de pesée. Les poids mentionnés servent au suivi « qualitatif » de la production de chaque point de collecte mais ils ne sont pas pris en compte pour la facturation du poste de prix Traitement des DAOM.

Le titulaire doit adresser lors de la facturation mensuelle un état récapitulatif des pesées embarquées pour chaque point de collecte (au format Excel).

### **4.3.2 Prestation supplémentaire éventuelle n°2**

Une prestation supplémentaire éventuelle de reprise de palette pour destruction par incinération sera proposée. Ces palettes seront composées de fournitures non utilisables, ne pouvant ni être reprises, ni être données. Si nécessaire, leur composition pourra être détaillée avant la collecte.

Les palettes seront d'un format d'environ hauteur =180cm, largeur =80cm, longueur = 120cm.

La collecte devra être à minima de 10 palettes.

La prestation comprendra la manipulation au chargement dans le camion, le transport, le déchargement.

Les prestations feront l'objet d'un bon de pesée et d'une ligne de facturation à part.

## **5 LOT 2 - DECHETS PAPIERS ET CARTONS ET FILMS PLASTIQUES DU CHU DE BORDEAUX ET DU CH CHARLES PERRENS**

Le présent marché concerne les prestations de location, lavage et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation des déchets papiers, cartons, et films plastiques produits par le Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Bordeaux et le Centre Hospitalier Charles Perrens (CHCP).

Tous les établissements du CHU et du CHCP cités en première page sont concernés y compris les 2 sites extrahospitaliers du CH Charles Perrens.

### **5.1 NATURE DES DECHETS**

Cela comprend l'ensemble des cartons d'emballages et de livraison (dont les cartonnettes des boîtes de médicaments ou de dispositifs médicaux), des déchets de papier valorisables (papiers d'impression, enveloppes...), et autres éléments composés majoritairement de papier ou carton, et des films plastiques ; à l'exclusion des déchets souillés de même nature.

Dans certains cas, les papiers cartons peuvent être mis dans les conteneurs avec des sacs plastiques transparents, notamment pour les gisements venant des secteurs protégés (urgence, réa...).

Les films plastiques recouvrent à minima les films étirables, le film à palettisation, les housses transparentes des chariots de linge et les housses transparentes des chariots repas (qualité PEGS ou PEMIN) et autres films plastique en PEBD. Les deux parties peuvent décider conjointement de compléter cette filière de valorisation par l'ajout d'autres catégories de plastiques recyclables. A ce titre le titulaire en informera l'acheteur d'optimisation possible en ce sens, et permettant une amélioration en termes de valorisation.

Pour le CHU de Bordeaux, le périmètre des prestations intègre aussi la prise en charge d'archives administratives. Le CHU n'effectue pas le tri préalable des dossiers rejetés. Ces déchets sont donc composés majoritairement de papier-carton mais peuvent aussi comporter des éléments de chemises en plastique, de classeurs à charnière métallique, d'élastiques, etc.

### **5.2 ORGANISATION DU CH CHARLES PERRENS**

A titre indicatif, voici le tonnage produit par le CHCP :

<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
43 T	41 T	33 T

#### **5.2.1 Fournitures des conteneurs**

##### **Caractéristiques des GRV**

- Les bacs roulants seront équipés de roues multidirectionnelles et d'une pédale en façade, ils devront être composés de matériaux résistants aux contraintes mécaniques, climatiques et de manutentions, ils devront être équipés de roulements fiables et permettant une utilisation sans contrainte physique particulière.
- Les freins seront positionnés sur les roues situées en façade des bacs, ils ne devront gêner d'aucune façon la pédale servant à l'ouverture du couvercle.
- La couleur jaune pour les couvercles est à exclure (couleur réservée aux DASRI).

- Les bacs devront être numérotés (ou code barrés) et porter clairement l'identification du type de déchets pour lesquels ils sont destinés.
- Un pictogramme d'aide au tri devra être apposé sur la cuve de chaque bac.

### **Evolution du parc de conteneurs**

Le titulaire à la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de conteneurs (GRV) nécessaires.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre (à la hausse ou à la baisse) ou les caractéristiques techniques des conteneurs (volume des GRV, timon ou non) peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHCP. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation :

- sous 1 mois pour les GRV

L'état du parc actuel est le suivant :

Localisation	Nombre de GRV loués	Taille des bacs
CHCP - Site principal	30	1000 L
UCPC – Site principal	14	1000 L
MAS	2	660 L
Crèche	1	660 L

### **5.2.2 Collecte des conteneurs**

Pour des raisons de sécurité des patients et des agents du prestataire, toutes les interventions devront obligatoirement être effectuées en équipage formé d'un chauffeur et d'un ripeur. Si l'équipage n'est pas complet le prestataire ne pourra pas entrer sur site.

Le titulaire assurera la totalité de la manutention des bacs et devra les remettre (couvercle rabattu et freins enclenchés) à leur emplacement initial après collecte.

Les collectes auront lieu entre 7h30 et 14h sur l'ensemble des sites. La fréquence actuelle de la collecte est la suivante :

- sur le CHCP : le jeudi,
- sur l'UCPC : les mardi et jeudi,
- sur la maison d'accueil spécialisée : le mardi,
- sur le point de la crèche : le jeudi.

Le CHCP n'oblige pas à avoir une tournée exclusive à son établissement. De plus, par son éloignement par rapport au site principal, la MAS de Saint Médard en Jalles peut être collectée sur une autre tournée. Dans ce cas, les tonnages seront déterminés par la pesée embarquée dont devra être équipé le camion.

### **5.2.3 Traitement et valorisation**

L'ensemble des éléments collectés devront subir une valorisation. La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire indiquera la mercuriale utilisée pour le rachat des éléments collectés.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

### **5.2.4 Maintenance des conteneurs**

Les bacs devront être régulièrement contrôlés et entretenus par un technicien mandaté par le prestataire. Le prestataire doit prévoir la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc complet et pleinement opérationnel. Pour ce faire, le titulaire se dote, si nécessaire, d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Pour limiter la fréquence des interventions de maintenance curative, le titulaire peut effectuer une visite préventive sur chaque site suivant une périodicité : prévoir au minimum 3 contrôles annuel et proposer un calendrier de contrôle.

Le titulaire doit assurer la réparation et si nécessaire le remplacement dans un délai de 72 heures.

### **5.2.5 Nettoyage des conteneurs**

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage et de désinfection des contenants.

Le lavage doit s'effectuer en semaine, et sur la même plage horaire autorisée pour la collecte.

Le CHCP définit les modalités de lavage : quantité et fréquence. En cas de modification des fréquences, il en informe un mois à l'avance le prestataire.

Actuellement le lavage des bacs est prévu 2 fois par an.

Les GRV feront l'objet d'un lavage par camion « citerne » sur le site hospitalier. Ce véhicule doit être autonome et étanche, sans déversement des eaux usées sur le site. Le titulaire tient compte, pour le choix du véhicule, de l'environnement et de l'accessibilité au chaque site et lieu de regroupement.

Dans les mêmes conditions que la collecte, le titulaire assure la totalité de la manutention des GRV, aller-retour jusqu'au lieu d'entreposage.

### **5.2.6 Procédure de sauvegarde complémentaire**

En cas de mise en place de la procédure de sauvegarde détaillée aux Dispositions générales de l'accord-cadre, le titulaire doit faire connaître son organisation afin que l'interruption de collecte ou de transport ne soit pas supérieure à 24 heures.

Conformément au CCAP, les prestations ne peuvent souffrir d'aucun retard à cause d'un risque sanitaire trop élevé. Dans les cas ci-dessous, l'acheteur fera procéder par un tiers à l'exécution aux frais et risques du titulaire des prestations, sans mise en demeure :

- En cas de carence des prestations de collecte supérieure à 72 heures.

## **5.3 ORGANISATION DU CHU DE BORDEAUX**

Actuellement la filière papier – carton, films plastiques du CHU est organisée en plusieurs flux :

- Papier – carton :
  - en balle à l'Hôpital Saint-André,
  - en GRV, à Saint-André et à la Direction Générale
  - en compacteurs, à Pellegrin et Haut-Lévêque
  - en bennes.
- Films plastiques :

- en compacteurs (en sac),
- en balle à l'Hôpital Saint-André.

Le CHU poursuit depuis plusieurs années une politique d'amélioration du tri. A titre indicatif l'évolution des tonnages annuels de papier carton est le suivant :

2022	2023	2024
490,86 T	443,49 T	446,31 T

A titre indicatif, les principales données quantitatives sur 12 mois sont les suivantes :

- location de 5 compacteurs poste fixes de 30 m<sup>3</sup>,
- location de 8 GRV de 770 litres,
- 832 collectes de GRV
- 492 collectes de balles ou rotations de compacteurs,
- une production annuelle d'archives administratives à éliminer (15 tonnes en 2019).

### 5.3.1 Fourniture des conteneurs

#### Caractéristiques des GRV

Les GRV doivent répondre en tous points aux exigences de la réglementation actuelle et à venir pour le transport des déchets papier - carton.

Dimensions des GRV : les dimensions extérieures doivent permettre une manipulation aisée, notamment dans les monte-charges, couloirs et galeries de circulation des établissements :

- volume = 770 litres, longueur = 1,20 m, largeur = 0,80 m, hauteur (maximale) = 1,30 m.

Actuellement le nombre de GRV loués s'élève à 8, chacun en format 770 L.

Ils ont les caractéristiques minimales suivantes :

- couvercle de couleur bleu (impératif) pour l'ensemble du parc,
- présentation très correcte pour permettre le transfert à l'intérieur des centres de soins,
- conforme aux normes NF H96110 ou 96111 et certifié par un organisme agréé,
- cuve solide en polyéthylène Haute Densité PEHD traité anti-UV, couleur grise,
- double préhension : poignées frontales et latérales,
- 4 roues silencieuses et directionnelles, équipées de frein,
- bouchon de vidange de la cuve pour faciliter le nettoyage,
- bonne accessibilité à l'ensemble de la cuve permettant un rangement des sacs ou cartons de déchets par le personnel de l'établissement,
- équipé d'un système de manutention (tourillon par exemple) permettant le basculement et le versement dans le camion-benne de collecte ou dans les compacteurs équipés d'un système lève-conteneurs.

#### Caractéristiques des compacteurs

Actuellement, le nombre de conteneurs loués par le CHU lors de la prise d'effet du marché s'élève à :

- 5 compacteurs de 30 m<sup>3</sup> postes fixes (mélange papier – carton) :
  - à Pellegrin : 2ème Sous-sol du TRIPODE, et Pelouse de DOUET
  - et Haut Lévêque : cuisines, pharmacie, et quai Magellan.

Le type de compacteur (monobloc, poste fixe, ...), la capacité et les dimensions doivent être le plus appropriés à la collecte et à l'évacuation des déchets, compte-tenu des caractéristiques de la production (quantité, fréquence des collectes) et des contraintes physiques du site (dimension du quai, superficie des zones de

circulation et de manœuvre, ...). Dans un premier temps, il n'est pas prévu d'utiliser de systèmes lève conteneurs (basculeur / verseur).

Sur la base des flux de production, la capacité de 30 m3 semble la mieux adaptée pour répondre aux besoins lors de la prise d'effet du marché.

Les compacteurs doivent être en parfait état extérieur et intérieur (propreté, peinture...) parfaitement étanches. Le niveau sonore admissible lors du fonctionnement du système de levage et de compaction ne doit pas excéder 70 décibels ou des meilleurs niveaux sonores en places sur le marché au démarrage de celui-ci. Ils sont impérativement équipés d'un indicateur de charge (de préférence, indication de charge moyenne puis charge complète). Les aspects intérieurs et extérieurs doivent être jugés acceptables par le CHU (pas de trous, de présences importantes de rouilles).

Le matériel fourni par le titulaire ne doit pas contraindre le CHU à réaliser des aménagements constructifs supplémentaires. Ce matériel doit être au maximum compatible avec les installations existantes et usages du CHU. Le titulaire prend à sa charge l'adaptation éventuelle sur les compacteurs de la trémie d'alimentation. Le terme de compacteur utilisé dans le présent marché s'entend « trémie + chambre de compaction » tout en un. Les nécessités d'adaptation au quai, mise en place d'un garde-corps, etc. seront décrites.

Le titulaire fournit et assure la mise en place du système de guidage au sol de chaque compacteur. Il communique au CHU toutes les spécificités techniques du compacteur afin que le CHU puisse faire réaliser les autres travaux nécessaires à l'utilisation du compacteur : mise en place des éléments de sécurité, raccordement électrique, etc.

Dans le respect des règles de bon usage, le titulaire veillera à ce que les opérations de pause et dépose des compacteurs soient faites à chaque rotation sur la dalle en béton et à l'aide des rails de guidage.

Le prestataire détaillera les modalités de mises en place (et retrait en fin de marché), sans que celles-ci entraînent un arrêt dans la continuité de service du CHU supérieur à une demie journée. Ces modalités seront soumises à acceptation du CHU.

Le titulaire assure la formation des agents du CHU et peut être amené une fois par an à participer à un rappel.

Toute fourniture de matériel d'un nouveau type doit être préalablement soumise à l'agrément du CHU, les plans seront communiqués en amont à cet effet.

### **Caractéristiques des bennes**

#### **Les bennes archives :**

- Elles seront mises à disposition par le prestataire, en réponse à des demandes ponctuelles du CHU. Elles doivent être mises à disposition par le titulaire 72 heures au plus tard après la demande écrite (mail) émanant technicien du CHU en charge des déchets. La benne est mise à disposition sur site du CHU sans limitation de durée. Le plus souvent, la benne reste sur site pendant 2 à 5 jours. Plus exceptionnellement, le CHU la conserve pendant quelques semaines.
- Elles seront de type bennes métalliques, d'une capacité de 10 à 15 m3 (tout en limitant la surface au sol), en bon état d'étanchéité, de fonctionnement, d'entretien, de propreté et de peinture.
- Elles doivent être fermées (couvertes) et comporter des panneaux d'ouverture frontaux et/ou latéraux suffisamment larges pour permettre un chargement aisé des dossiers d'archives. Pour faciliter l'accès à l'intérieur de la benne et permettre un chargement optimal, il convient de disposer d'une certaine hauteur (hauteur « d'homme » = 1,70 à 1,80 maxi). L'entretien correct de ces équipements permet une manipulation facile des panneaux d'ouverture. Ces bennes doivent être équipées de telle manière que le

CHU puisse condamner l'ouverture des panneaux par l'intermédiaire de chaîne et de cadenas (ces antivols sont fournis par le CHU).

#### **Les bennes papier-carton :**

Le prestataire doit être en mesure de proposer deux types de bennes aux caractéristiques suivantes :

- Benne 15m<sup>3</sup>
- Benne 20m<sup>3</sup>

Ces bennes seront demandées en complément des compacteurs et GRV papier-cartons.

Elles devront être disponibles sur site dans un délai maximal de 5 jours. Leur usage permet la mise en place de points d'enlèvements temporaires (réorganisation de circuits, travaux, ou autres éléments nécessitant la mise en place d'une solution temporaire).

#### **Caractéristiques des autres conteneurs**

Le titulaire doit également assurer la fourniture de petits équipements :

- Le prestataire doit prévoir une fourniture initiale d'une douzaine de palettes « europe » à l'Hôpital Saint-André, pour permettre la collecte des balles. Ces palettes seront remplacées lors de chaque collecte (un plein pour un vide).
- Le titulaire doit mettre à disposition des supports de sacs (supports pour sacs de 400 L) en nombre demandés. Le besoin au démarrage du marché est de 28 supports.
- Il doit également fournir des sacs de récupération des films plastiques, de volume 400 L, lors des rotations d'équipements sur les différents sites en lien avec un planning établis au démarrage du marché ou à la demande. Ces sacs pleins sont rejetés par le CHU dans les compacteurs (films plastiques).

#### **Evolution du parc**

Le titulaire a la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de conteneurs (GRV et compacteurs) nécessaires.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre (à la hausse ou à la baisse) ou les caractéristiques techniques des conteneurs (volume des GRV, timon ou non, type de compacteur) peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHU. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation :

- sous 1 mois pour les GRV, bennes, et les supports pour sacs,
- sous 3 mois pour les compacteurs. Dans ce cas, le titulaire doit communiquer au CHU, dans les 15 jours qui suivent l'émission de la commande, les spécificités techniques du compacteur retenu, ainsi que les plans d'adaptation, pour que le CHU puisse faire réaliser les travaux tels que fixés ci-dessus.

Chaque mouvement de conteneurs doit faire l'objet d'un bon de prestation signé des deux parties. Le numéro des équipements déposés ou retirés sera inscrit sur le bon et communiqué au CHU. Ce bon est transmis (exemplaire papier ou fichier informatique) à l'appui de la facture du mois considéré.

### **5.3.2 Collecte des conteneurs**

Le CHU définit pour chacun des sites :

- Les plages horaires (de jour ou de nuit) de la collecte.
- Les fréquences de collecte journalière ou hebdomadaire, à la demande ou périodiquement.

### **Collecte et transport des GRV**

Les GRV sont collectés par le titulaire dans des camions bennes équipés d'un système lève-conteneur et basculement pour vidage dans la benne compactrice, ou en camion hayon par échange de 1 plein pour 1 vide.

La collecte terminale effectuée par le titulaire couvre la manutention des GRV :

- pleins depuis le lieu d'entreposage spécifique à chaque bâtiment ou site (soit au pied du bâtiment, soit local de stockage spécifique) jusqu'au point de chargement (point de collecte) du véhicule de transport,
- vides depuis le point de collecte jusqu'au lieu d'entreposage, rangement des GRV et fermeture des couvercles, et ce quelle que soit la localisation de ces deux points et la distance les séparant.
- Ou par échange de 1 bac plein pour 1 bac vide.

Les mesures effectuées (ticket de pesées) sont transmises à l'appui de la facture et les données de la pesée embarquée déterminent le montant à racheter. Dans le but de permettre le suivi rigoureux des collectes de GRV, le titulaire doit établir un bon de collecte sur lequel doivent être portées les données suivantes :

- date et heure de collecte
- nombre de GRV collectés
- identification de l'équipage et du véhicule

Ce bon de collecte doit être transmis chaque mois à l'appui de la facture.

### **Collecte et transport des compacteurs**

La collecte par le prestataire se fait par chargement des compacteurs, avec un filet, sur les véhicules, et remplacement par des compacteurs vides et en parfait état de fonctionnement, avec test de fonctionnement après dépose.

Le CHU a la possibilité de demander la collecte :

- soit à la demande : afin d'optimiser le remplissage des compacteurs, le CHU, à l'aide de l'indicateur de charge, demande au titulaire d'effectuer une rotation dans le délai suivant : demande par écrit (mail) à 12h (midi) au plus tard pour un enlèvement dans la nuit ou le lendemain (exemple : compacteurs des cuisines de Haut-Lévêque lors de la prise d'effet du marché). Dans ce cas le prestataire met à disposition du CHU de Bordeaux des moyens permettant l'enlèvement du compacteur optimisé.
- soit de manière périodique : si les fréquences de remplissage sont régulières, le CHU fixe un calendrier de collecte à jours et périodicité fixes.

Le centre de transit ou de traitement est équipé d'un système de pesée permettant d'effectuer la mesure dès l'arrivée du compacteur. Ce système permet l'édition d'un ticket de pesée qui doit être transmis au CHU. Le titulaire garde en archives les rapports de contrôle effectués sur ses appareils de pesée, pendant au moins 3 ans à compter de leur édition. Le CHU se réserve le droit de consultation de ces pièces.

Lors de chaque rotation, le titulaire doit établir un bon de collecte comportant les mentions suivantes :

- date et heure de collecte.
- identification du chauffeur et du véhicule.
- le poids.

#### **Filière plastique :**

Les supports de sac, et sacs de récupération demandés à l'article Fourniture, servent à gérer la filière plastique rejetée dans les compacteurs.

À réception sur le centre de tri, le titulaire effectue le tri des matières contenues dans le compacteur. La récupération des films plastiques est facilitée par le conditionnement en grands sacs.

Le titulaire pèse les grands sacs. A défaut de pesée, le titulaire comptabilise systématiquement lors de chaque rotation le nombre de sacs récupérés. Ce comptage doit être transmis au CHU. Le nombre de sacs peut faire alors l'objet d'une conversion en poids de films plastiques par détermination conjointe d'un poids moyen par sac.

#### **Fréquences et horaires :**

Le compacteur des cuisines de Haut Lévêque doit être collecté avant 7 heures et ramené sur site à 9 heures. La plage de 7h à 9h est ainsi mise à profit par le CHU pour effectuer le nettoyage de la zone.

Les 4 compacteurs situés quai GH Pellegrin-Pelouse de Douet, GH Pellegrin-2<sup>ème</sup> sous-sol tripode, Haut-Lévêque plateforme Magellan, et Haut-Lévêque pharmacie peuvent être collectés dès 16 heures et doivent être ramenés à 7 heures au plus tard.

Dans la limite de cette plage horaire, le titulaire a la possibilité :

- soit de collecter le compacteur, le transporter jusqu'au lieu de vidage, le nettoyer puis le ramener sur le site,
- soit d'effectuer une seule rotation en arrivant sur le site avec un compacteur de remplacement.

Les prestations de collecte et de maintenance des compacteurs doivent être assurées : 5 jours / 7, du lundi au samedi. Exceptionnellement, il peut être demandé une collecte le samedi.

Pour ce faire, le titulaire doit proposer au CHU un calendrier annuel de prestations prenant en compte les jours fériés. Le titulaire doit faire connaître son organisation, en cas de jour férié sur l'un de ces 6 jours ouvrés et soumettre au CHU une proposition de modification du planning. En cas de refus du CHU, les prestations doivent être réalisées comme fixé contractuellement. Ces modalités ont pour objet d'assurer la continuité du service hospitalier.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le CHU peut modifier cette planification. Il en informe un mois à l'avance le prestataire.

### **Collecte et transport des bennes**

#### **Bennes archives :**

Les demandes de dépôt, retrait et rotation se feront par mail à l'adresse unique fournie par le prestataire. La collecte de la benne ou sa rotation doit être effectuée dans un délai de 48 heures après demande.

Le centre de traitement ou de transit est équipé d'un système de pesée permettant d'effectuer la mesure dès l'arrivée de la benne. Ce système permet l'édition d'un ticket de pesée qui doit être transmis au CHU. Le titulaire garde en archives les rapports de contrôle effectués sur ses appareils de pesée, pendant au moins 3 ans à compter de leur édition. Le CHU se réserve le droit de consultation de ces pièces.

La destruction des archives sera par broyage afin de rendre non identifiable les documents contenus. Un broyage simple (type norme DIN 1) en bandes dont la largeur de coupe est d'environ 10 à 15 mm est suffisant. Une attestation de destruction sera fournie à l'appui de la facture pour chaque rotation.

Il est demandé au prestataire d'apporter des éléments sur la gestion des archives, il doit notamment fournir un schéma de collecte détaillant les manipulations, temps de stockage, regroupement, mélange que peuvent subir les archives du CHU de Bordeaux avant la phase de broyage. Cela pour permettre au CHU de Bordeaux d'objectiver la sécurisation du circuit.

### **Bennes papier-carton complémentaires :**

Les demandes de dépôt, retrait et rotation se feront par mail à l'adresse unique fournie par le prestataire. Ces demandes seront fournies 48h à l'avance, sauf si l'élément fait état d'un cadencier.

Le titulaire peut fonctionner en échange ou en rotation mais si le délai de rotation dépasse 2 heures, le prestataire devra réaliser un échange vide-plein avec des éléments de mêmes caractéristiques.

A chaque dépôt ou rotation la benne devra être restituée au CHU de Bordeaux dans un bon état de propreté intérieur et extérieur et de fonctionnement (portes notamment).

### **Collecte des balles de cartons et balles plastiques à l'hôpital Saint-André**

A l'hôpital Saint André, le CHU conditionne le carton en balles dont le poids est estimé de 75 à 80 kg. Les balles sont positionnées par 2 sur une palette (non filmée).

Le titulaire doit assurer les prestations suivantes :

- Fourniture initiale d'une douzaine de palettes « europe », puis remplacement des palettes utilisées lors de chaque collecte (une palette fournie pour une palette collectée), sauf avis contraire exprimé par le CHU,
- Filmage de la ou des balle(s) de carton sur la palette,
- Une collecte hebdomadaire des balles produites par le CHU. Le jour de collecte est fixé au jeudi lors de la prise d'effet du marché. Tout changement de jour doit être soumis à la décision du CHU. La collecte doit être réalisée à 7 heures au plus tard,
- Les palettes sont stockées dans le même local sous-sol vu lors de la visite. Le titulaire effectue les mêmes prestations de collecte terminale des palettes, manutention par ses propres moyens depuis le lieu d'entreposage (local sous-sol) jusqu'au point de chargement (cour des ateliers) du véhicule de transport, chargement,
- Le titulaire doit établir un bon de collecte comportant les mêmes mentions,
- Pesée des balles : de préférence, le véhicule est équipé d'un système de pesée embarquée. A défaut, le centre de traitement est équipé d'un système de pesée permettant d'effectuer la mesure dès l'arrivée des palettes. Ces systèmes permettent l'édition d'un ticket de pesée qui doit être transmis au CHU. Le titulaire garde en archives les rapports de contrôle effectués sur ses appareils de pesée, pendant au moins 3 ans à compter de leur édition. Le CHU se réserve le droit de consultation de ces pièces. A défaut de systèmes de pesée, le titulaire comptabilise systématiquement lors de chaque rotation le nombre de balles récupérées. Ce comptage doit être transmis au CHU. Le nombre de balles peut faire alors l'objet d'une conversion en poids de carton par détermination conjointe d'un poids moyen par balle.

L'hôpital Saint André n'étant pas équipé de compacteurs, c'est cette même presse à balles qui est utilisée pour le recyclage des films plastiques de ce site. Ces balles de plastiques sont collectées par le titulaire en même temps que les balles de cartons et dans les mêmes conditions. Le nombre de balles de plastiques collectées est mentionné sur les bons de collecte. Les balles sont pesées de préférence avec un système de pesée embarquée, sinon sur le centre de traitement. A défaut de pesée, le titulaire comptabilise systématiquement lors de chaque collecte le nombre de balles récupérées. Ce comptage doit être transmis au CHU. Le nombre de balles peut faire alors l'objet d'une conversion en poids de films plastiques par détermination conjointe d'un poids moyen par balle.

### **5.3.3 Traitement et valorisation**

L'ensemble des éléments collectés devront subir une valorisation. La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire indiquera la mercuriale utilisée pour le rachat des éléments collectés.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

### **5.3.4 Maintenance des conteneurs**

Le titulaire a pour obligation de maintenir tous les conteneurs en parfait état. Il peut être amené à transmettre un contrôle qualité au CHU. Le niveau de maintenance exigé par le CHU est de type « garantie totale » : il doit inclure la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc de conteneurs complet et pleinement opérationnel 24 heures sur 24. Pour ce faire, le titulaire se dote si nécessaire d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs afin de garantir les délais demandés.

Suivant la demande du CHU, le titulaire doit assurer la réparation et si nécessaire le remplacement des conteneurs dans un délai de :

- 8 heures pour les compacteurs, et bennes.
- 72 heures pour les GRV

Cette demande est adressée par mail par le responsable logistique du site. Cette demande a pour objet de renseigner de manière indicative le titulaire sur la nature des dysfonctionnements rencontrés ; il ne dégage en aucun cas le titulaire de sa propre responsabilité de diagnostic de maintenance.

Pour limiter la fréquence des interventions de maintenance curative, le titulaire peut effectuer une visite préventive sur chaque site suivant une périodicité et un calendrier soumis à l'agrément du responsable logistique du CHU.

Dans le cas des 4 compacteurs situés quai Pelouse de Douet (Pellegrin), 2ème sous-sol tripode (Pellegrin), et à la Pharmacie (Haut-Lévêque), Magellan (Haut-Lévêque), (et de tout autre compacteur à venir) le titulaire dispose lors de chaque enlèvement de la plage horaire 19 heures – 7 heures pour effectuer les opérations de maintenance. A son retour sur le site, le CHU doit alors disposer d'un compacteur totalement étanche, en parfait état de fonctionnement et d'une présentation très correcte (entretien des surfaces, peinture, propreté, ...). La maintenance comprend la partie fixe et la partie mobile du compacteur.

### **5.3.5 Nettoyage et désinfection des conteneurs**

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage et de désinfection des contenants.

Le nettoyage et la désinfection des conteneurs sont réalisés par le titulaire avec un procédé et des produits réglementaires. Il adresse au CHU une fiche décrivant le processus et les produits utilisés pour validation par le service d'hygiène hospitalière.

Le changement éventuel de produit, ou de procédure de nettoyage ou de désinfection, doit faire l'objet d'un nouvel agrément préalable par le service d'hygiène hospitalière du CHU.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le CHU peut modifier les fréquences de lavage. Il en informe un mois à l'avance le prestataire.

**Nettoyage des GRV :**

Les GRV pourront faire l'objet d'un lavage sur demande du CHU. Il convient donc de prévoir en base, le lavage sur les sites hospitaliers par l'intermédiaire d'un camion-citerne spécifique. Le lavage devra se faire en suivant la collecte afin de ne pas nécessiter une double mise à disposition des GRV pour le CHU de Bordeaux.

**Nettoyage et désinfection des compacteurs et bennes :**

Les compacteurs sont lavés systématiquement sur leur lieu de vidage, lors de chaque rotation. A son retour sur le site, le CHU doit alors disposer d'un compacteur en parfait état de propreté et désinfecté. Le prestataire indiquera les moyens mis en œuvre à cet effet.

### **5.3.6 Procédure de sauvegarde complémentaire**

En cas de mise en place de la procédure de sauvegarde détaillée aux Dispositions générales de l'accord-cadre, le titulaire doit faire connaître son organisation afin que l'interruption de collecte ou de transport ne soit pas supérieure à 24 heures.

Conformément au CCAP, les prestations ne peuvent souffrir d'aucun retard. Dans le cas ci-dessous, l'acheteur fera procéder par un tiers à l'exécution aux frais et risques du titulaire des prestations, sans mise en demeure :

- En cas de carence des prestations de collecte supérieure à 72 heures.

## **6 LOT 3 - DECHETS ARCHIVES CONFIDENTIELLES DU CH CHARLES PERRENS**

Le présent marché concerne les prestations de location et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation des archives du Centre Hospitalier Charles Perrens (CHCP). Ces archives peuvent être administratives ou médicales.

Seul le site principal du CHCP est concerné.

### **6.1 FOURNITURES DES CONTENEURS**

#### **6.1.1 Caractéristiques des bacs roulants**

- Les bacs devront être équipés d'un système de fermeture permettant de sécuriser l'accès à la cuve.
- Les bacs devront tous être identiques et en excellent état. Les couleurs jaune et bleue pour les couvercles sont à exclure (couleurs réservées aux DASRI et aux cartons).
- Les bacs roulants seront équipés d'une pédale en façade, ils devront être composés de matériaux résistants aux contraintes mécaniques, climatiques et de manutentions ; ils devront être équipés de roulements fiables et permettant une utilisation sans contrainte physique particulière.
- Les freins seront positionnés sur les roues situées en façade des bacs, ils ne devront gêner d'aucune façon la pédale servant à l'ouverture du couvercle.
- Les bacs devront être numérotés (ou code barrés) et porter clairement l'identification du type de déchets pour lesquels ils sont destinés

#### **6.1.2 Evolution du parc de conteneurs**

Actuellement le besoin en bac roulants est de 6 bacs roulants de 1000 L.

En fonction de changements d'activité et d'organisation, le nombre ou les caractéristiques techniques des conteneurs peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHCP. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation sous 1 mois.

### **6.2 COLLECTE ET MAINTENANCE DES CONTENEURS**

Pour des raisons de sécurité des patients et des agents du prestataire, toutes les interventions devront obligatoirement être effectuées en équipage formé d'un chauffeur et d'un ripeur. Si l'équipage n'est pas complet le prestataire ne pourra pas entrer sur site.

Le point de collecte de tous les bacs archives est situé sur l'Aire à déchets du CHCP, l'entrée est située au 146, bis rue Léo Saignât, 33076 BORDEAUX.

#### **Fréquence de collecte :**

Les demandes de rotation (1 plein contre 1 vide) se feront à la demande du Responsable de la gestion de déchets du Centre Hospitalier, par téléphone ou par ou mail auprès du prestataire. Ces prestations seront réalisées dans un délai convenu entre les deux parties mais n'excédera pas 4 jours ouvrables.

A titre estimatif les collectes sont estimées à 6 par an, pour une production annuelle de 10 tonnes.

Lors de la rotation les conteneurs déposés doivent être propres et en bon état.

### **6.3 MAINTENANCE DES CONTENEURS**

Les bacs devront être régulièrement contrôlés et entretenus par un technicien mandaté par le prestataire. Le prestataire doit prévoir la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc complet et pleinement opérationnel. Pour ce faire, le titulaire se dote, si nécessaire, d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Le titulaire doit assurer la réparation et si nécessaire le remplacement dans un délai de 72 heures.

Pour limiter la fréquence des interventions de maintenance curative, le titulaire peut effectuer une visite préventive sur chaque site suivant une périodicité.

### **6.4 TRANSPORT ET TRAITEMENT**

Le prestataire s'engage, à assurer le transport jusqu'au lieu de traitement et à respecter la confidentialité des documents qu'il transporte. Le prestataire de fournir un bordereau de suivi des documents confidentiels qui attestera le respect de la confidentialité du chargement au départ du CHCP jusqu'à la destruction, il sera joint à la facturation.

Le prestataire devra obligatoirement détruire les archives, le mode de traitement actuel est la destruction par incinération. Le CHCP laisse le choix du mode de traitement au prestataire, en revanche une valorisation matière ou énergétique est demandée. Un certificat de traitement (incinération, destruction, etc.) sera joint. Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

## **7 LOT 4 - BIODECHETS DU CH CHARLES PERRENS**

Le présent marché concerne les prestations de location, lavage et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation des biodéchets produits par le Centre Hospitalier Charles Perrens (CHCP).

Tous les sites du CHCP cités en première page sont concernés y compris les 2 sites extrahospitaliers du CH Charles Perrens :

- Sur le site principal, les points de collecte concernés :
  - L'Unité Centrale de Production Culinaire (UCPC)
  - Différents services médicaux ou administratifs : les biodéchets sont regroupés en pied de bâtiment
- Crèche du CH Charles Perrens : 53 rue du Tauzin, 33000 Bordeaux
- Maison d'accueil spécialisée (MAS) : 21, Allée de Preuilha, 33160 Saint-Médard en Jalles

Le CHCP estime 61 grammes de déchets alimentaires jetés par repas. Pour 2025, il est donc estimé 15 tonnes de biodéchets produits.

### **7.1 FOURNITURES DES CONTENEURS**

#### **7.1.1 Caractéristiques des GRV**

- Les bacs roulants seront équipés de roues multidirectionnelles et d'une pédale en façade, ils devront être composés de matériaux résistants aux contraintes mécaniques, climatiques et de manutentions, ils devront être équipés de roulements fiables et permettant une utilisation sans contrainte physique particulière.
- Les freins seront positionnés sur les roues situées en façade des bacs, ils ne devront gêner d'aucune façon la pédale servant à l'ouverture du couvercle.
- La couleur jaune pour les couvercles est à exclure (couleur réservée aux DASRI)
- Les bacs devront être numérotés (ou code barrés) et porter clairement l'identification du type de déchets pour lesquels ils sont destinés
- Un pictogramme d'aide au tri devra être apposé sur la cuve de chaque bac.
- Les bacs doivent être parfaitement étanches, avec ou sans bonde de fond

#### **7.1.2 Evolution du parc de conteneurs**

Le titulaire a la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de conteneurs (GRV) nécessaires.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre (à la hausse ou à la baisse) ou les caractéristiques techniques des conteneurs (volume des GRV, timon ou non) peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHCP. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation sous 1 mois pour les GRV.

Actuellement les besoins au niveau de la dotation en bacs sont :

- Unité de production culinaire (UCPC) : 6 bacs de 500L
- Autres services du CHCP : 14 bacs de 500L
- MAS : 1 bac de 500L
- Crèche : 1 bac de 500 L

## **7.2 COLLECTE DES GRV**

Pour des raisons de sécurité des patients et des agents du prestataire, toutes les interventions devront obligatoirement être effectuées en équipage formé d'un chauffeur et d'un ripeur. Si l'équipage n'est pas complet le prestataire ne pourra pas entrer sur site.

Le titulaire assurera la totalité de la manutention des bacs et devra les remettre (couvercle rabattu et freins enclenchés) à leur emplacement initial après collecte.

Les collectes auront lieu entre 7h30 et 14h sur l'ensemble des sites. La fréquence actuelle de la collecte est la suivante :

- sur le CHCP : le mardi et le jeudi
- sur l'UCPC : le mardi et jeudi
- sur la crèche et la MAS : mardi et jeudi

Les collectes seront effectuées en camion benne étanche.

Le titulaire doit réaliser des tournées exclusivement consacrées à la collecte des déchets du site principal du CHCP, incluant l'UCPC, et la Crèche située à côté. Il est donc strictement interdit de procéder à l'enlèvement de particuliers ou d'autres établissements en cours de tournée « CHCP ».

De par son éloignement par rapport au site principal, seul la MAS de Saint Médard en Jalles peut être collectée sur une autre tournée. Dans ce cas, les tonnages seront déterminés par la pesée embarquée dont devra être équipé le camion-benne. Les mesures ainsi effectuées (ticket de pesées) sont transmises chaque mois à l'appui de la facture.

## **7.3 MAINTENANCE DES CONTENEURS**

Les bacs devront être régulièrement contrôlés et entretenus par un technicien mandaté par le prestataire. Le prestataire doit prévoir la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc complet et pleinement opérationnel. Pour ce faire, le titulaire se dote, si nécessaire, d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Le titulaire doit assurer la réparation et si nécessaire le remplacement dans un délai de 72 heures pour les GRV.

Pour limiter la fréquence des interventions de maintenance curative, le titulaire peut effectuer une visite préventive sur chaque site suivant une périodicité (proposer un calendrier de contrôle, prévoir au minimum 3 contrôles annuel).

## **7.4 NETTOYAGE ET DESINFECTION DES CONTENEURS**

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage et de désinfection des contenants.

Le CHCP définit les modalités de lavage : quantité et fréquence. Actuellement les modalités de lavage sont mensuelles.

Le lavage doit s'effectuer en semaine, et sur la même plage horaire autorisée pour la collecte.

Les GRV feront l'objet d'un lavage par camion « citerne » sur le site hospitalier. Ce véhicule doit être autonome et étanche, sans déversement des eaux usées sur le site. Le titulaire tient compte, pour le choix du véhicule, de l'environnement et de l'accessibilité au chaque site et lieu de regroupement.

Dans les mêmes conditions que la collecte, le titulaire assure la totalité de la manutention des GRV, aller-retour jusqu'au lieu d'entreposage.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le CHCP peut modifier les fréquences de lavage. Il en informe un mois à l'avance le prestataire.

## **7.5 TRAITEMENT ET VALORISATION**

L'ensemble des éléments collectés devront subir une valorisation, soit matière, soit énergétique. La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

En cas de présence ne correspondant pas au déchet tel que défini dans le présent CCTP, le titulaire prendra des photographies et avertira immédiatement le CHCP. Il transférera celui-ci en refus de tri pour la portion de déchet concerné. Si celle-ci dépasse 20% de la quantité totale, le déclassement pourra être fait sur l'intégralité du contenant.

## **7.6 PROCEDURE DE SAUVEGARDE COMPLEMENTAIRE**

En cas de mise en place de la procédure de sauvegarde détaillée aux Dispositions générales de l'accord-cadre, le titulaire doit faire connaître son organisation afin que l'interruption de collecte ou de transport ne soit pas supérieure à 24 heures.

En cas de carence des prestations de collecte et transport supérieure à 30 heures, le CHCP se réserve le droit de substituer une autre entreprise au titulaire, aux frais et risques de ce dernier, sans mise en demeure.

En cas de carence des prestations d'élimination des déchets supérieure à 72h, le CHCP se réserve le droit, sans délais de substituer une autre entreprise au titulaire, aux frais et risques de ce dernier, sans mise en demeure.

## 8 LOT 5 - DECHETS INDUSTRIELS BANALS (DIB) DU CHU DE BORDEAUX

Le présent marché concerne les prestations de location et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation déchets Industriels banals produits par le CHU de Bordeaux.

Tous les sites du CHU de Bordeaux peuvent être concernés, actuellement les points de collecte sont regroupés sur Pellegrin, Haut-Lévêque, et Saint-André.

A titre d'information, la production de DIB sur les derniers exercices a été les suivants :

2022	2023	2024
67,48 T	46,74 T	58,36 T

### 8.1 FOURNITURE DES CONTENEURS

#### 8.1.1 Caractéristiques des bennes

Les bennes doivent répondre en tous points aux exigences de la réglementation en actuelle et à venir pour la collecte et le transport des DIB. Ils ont les caractéristiques minimales définies ci-après :

- benne ouverte de volumétrie différente selon les besoins (de 20m3 à bords hauts, 14 m3 bords à hauteur d'homme, 10 m3 bord à hauteur d'homme et 8m3 bords à hauteur d'homme),
  - une benne fermée (avec possibilité de cadenas et toit coulissant) de dimension 14m3 à bords d'hauteur d'homme est aussi demandée notamment pour le site de Saint-André
- munie d'une porte à l'arrière de la benne (avec système de fermeture) et d'un crochet de manipulation à l'avant,
- munie d'un système de roulement sous le pas de porte pour limiter les marques sur l'enrobée lors des poses et dépose,
- munie d'une identification spécifiant le type de déchets DIB,
- présentant un état extérieur propre.

#### 8.1.2 Evolution du parc

Le titulaire a la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de conteneurs bennes nécessaires.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre (à la hausse ou à la baisse) ou les caractéristiques techniques des conteneurs (volume notamment) peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHU. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation :

- sous 10 jours au plus tard, pour un ajout ou un échange de type de contenant par un autre,
- sous 72h au plus tard dans le cas d'un retrait.

Chaque mouvement de benne doit faire l'objet d'un bon de prestation signé des deux parties. Ce bon est transmis (exemplaire papier ou fichier informatique) à l'appui de la facture du mois considéré.

### 8.2 COLLECTE ET TRANSPORT DES BENNES

Le CHU définit pour chacun des sites :

- Les plages horaires (de jour ou de nuit) de la collecte
- Les fréquences de collecte.
- Les emplacements de pose et dépose

Les prestations de collecte doivent pouvoir être assurées 5 jours sur 7 du lundi au vendredi.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le CHU peut modifier cette planification. Il en informe 10 jours à l'avance le prestataire.

Le titulaire doit réaliser des tournées exclusivement consacrées à la collecte des DIB des établissements hospitaliers. Il est donc strictement interdit de procéder à l'enlèvement de DIB de toute autre provenance sur une collecte d'un établissement hospitalier.

Le titulaire pourra réaliser ces collectes soit par échange pleins vides ou par une collecte aller-retour sur le lieu de vidage. Dans les deux cas la nouvelle benne laissée à disposition de l'établissement hospitalier devra être totalement vide, propre et en état de fonctionnement. Il réalisera la pose aux emplacements identifiés par l'établissement hospitalier.

Les prestations devront être réalisées dans un délai ne pouvant excéder 72h après la demande. Cette demande fera l'objet d'un envoi mail sur une adresse communiquée par le titulaire et pourra être doublé d'un appel. Le titulaire s'engage à informer par retour mail de la prise en compte de la demande et de sa date de réalisation.

Les rotations devront être effectuées entre 17h et 7h sur l'ensemble des points du CHU sauf mise en place ponctuelle.

Le titulaire ne sera pas autorisé à laisser sur site un équipement, même le temps de réaliser un aller-retour au centre de traitement pour le vidage de la benne présente sur le lieu du centre hospitalier.

Dans le cas d'une benne mal positionnée, l'établissement en avertira le prestataire qui devra déplacer l'équipement sous 3h. Si la benne est positionnée sur un accès d'urgence ou pompier, le déplacement devra être sans délais et la pénalité sera majorée.

Le titulaire restera responsable de son chargement toute la durée de celui-ci. Un filet pourra être apposé sur la benne le cas échéant pour sécuriser le trajet.

Dans le but de permettre le suivi rigoureux des collectes de benne, le titulaire doit établir un bon de collecte papier ou dématérialisé sur lequel est mentionné :

- date et heure de collecte
- volume et identification de la benne collectée
- identification du chauffeur et du véhicule.

Ces bons de collecte sont transmis chaque mois à l'appui de la facture.

### **8.3 MAINTENANCE DES BENNES**

Le titulaire a pour obligation de maintenir toutes les bennes en parfait état. Il peut être amené à transmettre un contrôle qualité à l'établissement de santé qui le demande. Le niveau de maintenance exigé est de type « garantie totale » : il doit inclure la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc de conteneurs complet et pleinement opérationnel 24 heures sur 24. Pour ce faire, le titulaire se dote si nécessaire d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Les bennes doivent être étanches, en parfait état de fonctionnement (notamment porte et fermeture, crochet de préhension, ...) et d'une présentation très correcte (entretien des surfaces, peinture, ...).

En cas de bennes défectueuses, l'établissement en avertira le prestataire qui devra, au-delà des pénalités auxquelles il s'expose, remplacer l'équipement déficient par un nouvel équipement sous 3h.

## **8.4 NETTOYAGE DES CONTENEURS**

Le nettoyage des bennes doit être assuré à chaque collecte donc le cas échéant 5 jours / 7. Ce nettoyage est systématique à chaque rotation et comprend à la fois l'intérieur et l'extérieur du contenant.

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage des conteneurs.

Le nettoyage des conteneurs sont réalisés par le titulaire avec un procédé et des produits réglementaires. Il adresse aux établissements hospitaliers une fiche décrivant le processus et les produits utilisés.

Le changement éventuel de produit, ou de procédure de nettoyage ou de désinfection, doit faire l'objet d'un nouvel envoi préalable de la fiche produit.

S'il le juge dangereux pour le travail de son personnel et le secteur hospitalier les établissements hospitaliers pourront refuser un produit.

## **8.5 TRAITEMENT ET VALORISATION**

L'ensemble des éléments collectés devront subir une valorisation, soit matière, soit énergétique. La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

En cas de présence ne correspondant pas au déchet tel que défini dans le présent CCTP, le titulaire prendra des photographies et avertira immédiatement le CHU. Il transférera celui-ci en refus de tri pour la portion de déchet concerné. Si celle-ci dépasse 20% de la quantité totale, le déclassement pourra être fait sur l'intégralité du contenant.

## **8.6 PROCEDURE DE SAUVEGARDE**

En cas de défaut d'une benne non résolue dans le délai, le titulaire doit mettre en œuvre les procédures compensatoires suivantes.

- Remplacer l'élément défectueux par un élément identique en tous points, au plus tard 3 heures après appel.

En cas de défaut d'un camion de collecte, le titulaire en informera immédiatement le ou les sites impactés en lui indiquant les délais et moyens mis en œuvre. Il devra dans tous les cas avoir mis en place un moyen de sauvegarde sur la demi-journée qui succède le dépôt, la collecte ou le retrait prévu.

En cas de carence des prestations d'élimination des déchets supérieure à 15 jours, l'établissement hospitalier se réserve le droit de substituer une autre entreprise au titulaire, aux frais et risques de ce dernier, après l'avoir préalablement mis en demeure.

## **9 LOT 6 - DECHETS BOIS DU CHU DE BORDEAUX**

Le présent marché concerne les prestations de location et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation des déchets bois produits par le CHU de Bordeaux.

Les déchets à traiter dans le cadre du présent marché regroupent l'ensemble des déchets bois (dont les catégories A et B) à l'exclusion des déchets souillés de même nature.

Tous les sites du CHU de Bordeaux peuvent être concernés. Actuellement les points de collecte sont regroupés sur Pellegrin, et Haut-Lévêque.

Le tonnage annuel de déchets à traiter en déchets bois au CHU de Bordeaux, fluctue, en fonction des déchets d'ameublement, chantier de menuiserie .... Il constitue un gisement annuel dans un tonnage annuel entre 20 et 45 T. Cela correspond à un tonnage mensuel de l'ordre de 2,5 à 6,5 tonnes.

### **9.1 FOURNITURE DES BENNES**

Le titulaire a la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de contenants nécessaires.

Les bennes doivent répondre en tous points aux exigences de la réglementation en actuelle et à venir pour le transport des déchets bois. Ils ont les caractéristiques minimales définies ci-après :

- Bennes de dimensions 15m3 ou 20m3, maintenues dans un bon état de propreté et de présentation. Les portes doivent être entretenues pour que l'ouverture et la fermeture de la benne soient fonctionnelles et que les opérateurs puissent manipuler en toute sécurité.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre ou les caractéristiques techniques des bennes peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHU. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation à maxima :

- sous 72h pour le retrait d'un équipement, la fermeture d'un point,
- sous 15 jours pour le changement d'un équipement (caractéristiques), ou pour l'ouverture ou le déplacement d'un point de collecte supplémentaire.

Chaque ajout, rotation, ou suppression de contenants doit faire l'objet d'un bon de prestation signé des deux parties. Ce bon est transmis à l'appui de la facture du mois considéré.

### **9.2 MODALITES DE COLLECTE**

Au lancement du marché sont mis en place deux points de collecte :

- Quai pelouse de Douet sur le site de Pellegrin
- Zone des jardins sur le site Haut Lévêque

Le titulaire sera attentif à utiliser des moyens adaptés aux contraintes techniques du site pour permettre les manœuvres de dépôt et de retrait.

Les prestations devront être réalisées dans un délai ne pouvant excéder 72h après la demande. Cette demande fera l'objet d'un envoi mail sur une adresse communiquée par le titulaire et pourra être doublé d'un appel. Le titulaire s'engage à informer par retour mail de la prise en compte de la demande et de sa date de réalisation.

Les rotations devront être effectuées entre 17h et 8h sur l'ensemble des points du CHU sauf mise en place ponctuelle.

Les prestations de collecte doivent pouvoir être assurées 5 jours sur 7 du lundi au vendredi.

### **9.3 MAINTENANCE ET NETTOYAGE DES BENNES**

Le titulaire a pour obligation de maintenir toutes les bennes en parfait état. Il peut être amené à transmettre un contrôle qualité à l'établissement de santé qui le demande. Le niveau de maintenance exigé est de type « garantie totale » : il doit inclure la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc complet et pleinement opérationnel. Pour ce faire, le titulaire se dote si nécessaire d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Les bennes doivent être en parfait état de fonctionnement (notamment porte et fermeture, crochet de préhension, ...) et d'une présentation très correcte (entretien des surfaces, peinture, ...).

En cas de bennes défectueuses, l'établissement en avertira le prestataire qui devra, au-delà des pénalités auxquelles il s'expose, remplacer l'équipement déficient par un nouvel équipement sous 4h.

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage des conteneurs. Le nettoyage des bennes doit être assuré dès que nécessaire et comprend à la fois l'intérieur et l'extérieur du contenant.

Les bennes déposées devront être constatées comme propre.

### **9.4 TRAITEMENT**

L'ensemble des éléments collectés devront subir une valorisation. La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

En cas de présence ne correspondant pas au déchet tel que défini dans le présent CCTP, le titulaire prendra des photographies et avertira immédiatement le CHU. Il transférera celui-ci en refus de tri pour la portion de déchet concerné. Si celle-ci dépasse 20% de la quantité totale, le déclassement pourra être fait sur l'intégralité du contenant.

## 10 LOT 7 - DECHETS VERTS DU CHU DE BORDEAUX

Le présent marché concerne les prestations de location et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation des déchets verts produits par le CHU de Bordeaux.

Cela regroupe l'ensemble des déchets d'espaces verts (notamment les déchets de tonte, branchages, ...).

Tous les sites du CHU de Bordeaux peuvent être concernés.

A titre d'information, la production de déchets verts sur les 3 derniers exercices a été les suivants :

2022	2023	2024
33,36T	19,78 T	32,14 T

### 10.1 FOURNITURE DES BENNES

Les bennes doivent répondre en tous points aux exigences de la réglementation en actuelle et à venir pour la collecte et le transport des déchets verts. Ils ont les caractéristiques minimales définies ci-après :

- benne ouverte de volumétrie différente selon les besoins (de 20m<sup>3</sup> à bords hauts, 14 m<sup>3</sup> bords à hauteur d'homme, 10 m<sup>3</sup> bord à hauteur d'homme et 8m<sup>3</sup> bords à hauteur d'homme),
- munie d'une porte à l'arrière de la benne (avec système de fermeture) et d'un crochet de manipulation à l'avant,
- munie d'un système de roulement sous le pas de porte pour limiter les marques sur l'enrobée lors des poses et dépose,
- munie d'une identification spécifiant le type de déchets,
- présentant un état extérieur propre.

Le titulaire a la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de conteneurs bennes nécessaires.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre ou les caractéristiques techniques des conteneurs (volume notamment) peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHU. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation :

- sous 10 jours au plus tard, pour un ajout ou un échange de type de contenant par un autre,
- sous 3 jours au plus tard dans le cas d'un retrait.

Chaque mouvement de benne doit faire l'objet d'un bon de prestation. Ce bon est transmis à l'appui de la facture du mois considéré

### 10.2 COLLECTE DES BENNES

Les établissements hospitaliers définissent pour chacun des sites :

- Les plages horaires (de jour ou de nuit) de la collecte
- Les fréquences de collecte.
- Les emplacements de pose et dépose

Les prestations de collecte doivent être assurées 5 jours sur 7 du lundi au vendredi.

Les prestations devront être réalisées dans un délai ne pouvant excéder 72h après la demande. Cette demande fera l'objet d'un envoi mail sur une adresse communiquée par le titulaire et pourra être doublé d'un appel. Le titulaire s'engage à informer par retour mail de la prise en compte de la demande et de sa date de réalisation.

Les rotations devront être effectuées entre 17h et 7h sur l'ensemble des points du CHU sauf mise en place ponctuelle.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le CHU peut modifier cette planification. Il en informe 10 jours à l'avance le prestataire.

Le titulaire doit réaliser des tournées exclusivement consacrées à la collecte des déchets verts du CHU de Bordeaux. Il est donc strictement interdit de procéder à l'enlèvement de déchets verts de toute autre provenance sur cette même collecte.

Le titulaire pourra réaliser ces collectes soit par échange pleins vides ou par une collecte aller-retour sur le lieu de vidage. Dans les deux cas la nouvelle benne laissée à disposition de l'établissement hospitalier devra être totalement vide, propre et en état de fonctionnement. Il réalisera la pose aux emplacements identifiés par l'établissement hospitalier.

Le titulaire ne sera pas autorisé à laisser sur site un équipement, même le temps de réaliser un aller-retour au centre de traitement pour le vidage de la benne présente sur le lieu du centre hospitalier.

Dans le cas d'une benne mal positionnée, l'établissement en avertira le prestataire qui devra l'équipement sous 3h. Si la benne est positionnée sur un accès d'urgence ou pompier, le déplacement devra être sans délais et la pénalité sera majorée.

Dans le but de permettre le suivi rigoureux des collectes de benne, le titulaire doit établir un bon de collecte papier ou dématérialisé sur lequel est mentionné :

- date et heure de collecte
- volume et identification de la benne collectée
- identification du chauffeur et du véhicule.

Ces bons de collecte sont transmis chaque mois à l'appui de la facture.

### **10.3 MAINTENANCE ET NETTOYAGE DES BENNES**

Le titulaire a pour obligation de maintenir toutes les bennes en parfait état. Il peut être amené à transmettre un contrôle qualité à l'établissement de santé qui le demande. Le niveau de maintenance exigé est de type « garantie totale » : il doit inclure la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc complet et pleinement opérationnel. Pour ce faire, le titulaire se dote si nécessaire d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Les bennes doivent être en parfait état de fonctionnement (notamment porte et fermeture, crochet de préhension, ...) et d'une présentation très correcte (entretien des surfaces, peinture, ...).

En cas de bennes défectueuses, l'établissement en avertira le prestataire qui devra, au-delà des pénalités auxquelles il s'expose, remplacer l'équipement déficient par un nouvel équipement sous 4h.

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage des conteneurs. Le nettoyage des bennes doit être assuré dès que nécessaire et comprend à la fois l'intérieur et l'extérieur du contenant.

Les bennes déposées devront être constatées comme propre.

## **10.4 TRAITEMENT**

L'ensemble des éléments collectés devront subir une valorisation. La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

En cas de présence ne correspondant pas au déchet tel que défini dans le présent CCTP, le titulaire prendra des photographies et avertira immédiatement le CHU. Il transférera celui-ci en refus de tri pour la portion de déchet concerné. Si celle-ci dépasse 20% de la quantité totale, le déclassement pourra être fait sur l'intégralité du contenant.

## **10.5 PROCEDURE DE SAUVEGARDE COMPLEMENTAIRE**

En cas de défaut d'une benne non résolue dans le délai attendu, le titulaire doit mettre en œuvre les procédures compensatoires suivantes.

- Remplacer l'élément défectueux par un élément identique en tous points, au plus tard 4 heures après appel.

En cas de défaut d'un camion de collecte, le titulaire en informera immédiatement le ou les sites impactés en lui indiquant les délais et moyens mis en œuvre. Il devra dans tous les cas avoir mis en place un moyen de sauvegarde sur la demi-journée qui succède le dépôt, la collecte ou le retrait prévu.

En cas de carence des prestations d'élimination des déchets supérieure à 15 jours, l'établissement hospitalier se réserve le droit de substituer une autre entreprise au titulaire, aux frais et risques de ce dernier, après l'avoir préalablement mis en demeure.

## **11 LOT 8 - DECHETS METAUX, FERRAILLES DU CHU DE BORDEAUX**

Le présent marché concerne les prestations de location et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation de ferraille/métal en mélange produits par le CHU de Bordeaux. Cela regroupe les éléments majoritairement composés de métaux, ceux-ci sont collectés en mélange. Cela peut être des chutes de ferrailles, du mobilier métalliques, ....

Tous les sites du CHU de Bordeaux peuvent être concernés.

A titre d'information, la production de ferraille en mélange sur les 3 derniers exercices a été les suivants :

<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
39,35 T	31,28 T	50,26

### **11.1 FOURNITURE DES BENNES**

Les bennes doivent répondre en tous points aux exigences de la réglementation actuelle et à venir pour la collecte et le transport des éléments métalliques. Ils ont les caractéristiques minimales définies ci-après :

- benne ouverte de volumétrie différente selon les besoins (de 20m3 à bords hauts, 15 ou 14 m3 bords à hauteur d'homme, 10 m3 bord à hauteur d'homme et 8m3 bords à hauteur d'homme),
- munie d'une porte à l'arrière de la benne (avec système de fermeture) et d'un crochet de manipulation à l'avant,
- munie d'un système de roulement sous le pas de porte pour limiter les marques sur l'enrobée lors des poses et dépose,
- munie d'une identification spécifiant le type de déchets,
- présentant un état extérieur propre.

Le titulaire a la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de conteneurs bennes nécessaires.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre ou les caractéristiques techniques des conteneurs peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHU. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation :

- sous 10 jours au plus tard, pour un ajout ou un échange de type de contenant par un autre,
- sous 72h au plus tard dans le cas d'un retrait.

### **11.2 COLLECTE DES CONTENEURS**

Le CHU définit pour chacun des sites :

- Les plages horaires (de jour ou de nuit) de la collecte
- Les fréquences de collecte
- Les emplacements de pose et dépose

Les prestations de collecte doivent être assurées 5 jours sur 7 du lundi au vendredi.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le CHU peut modifier cette planification. Il en informe 10 jours à l'avance le prestataire.

### **11.2.1 Collecte et transport des bennes**

Les prestations devront être réalisées dans un délai ne pouvant excéder 72h après la demande. Cette demande fera l'objet d'un envoi mail sur une adresse communiquée par le titulaire et pourra être doublé d'un appel. Le titulaire s'engage à informer par retour mail de la prise en compte de la demande et de sa date de réalisation.

Les rotations devront être effectuées entre 17h et 7h sur l'ensemble des points du CHU sauf mise en place ponctuelle. Les prestations de collecte doivent pouvoir être assurées 5 jours sur 7 du lundi au vendredi.

Le titulaire doit réaliser des tournées exclusivement consacrées à la collecte des ferrailles et métaux des établissements hospitaliers du Chu de Bordeaux. Il est donc strictement interdit de procéder à l'enlèvement d'autres éléments de toute autre provenance sur une collecte d'un établissement hospitalier.

Le titulaire pourra réaliser ces collectes soit par échange pleins vides ou par une collecte aller-retour sur le lieu de vidage. Dans les deux cas la nouvelle benne laissée à disposition de l'établissement hospitalier devra être totalement vide, propre et en état de fonctionnement. Il réalisera la pose aux emplacements identifiés par l'établissement hospitalier.

Le titulaire ne sera pas autorisé à laisser sur site un équipement, même le temps de réaliser un aller-retour au centre de traitement pour le vidage de la benne présente sur le lieu du centre hospitalier.

Dans le cas d'une benne mal positionnée, l'établissement en avertira le prestataire qui devra déplacer l'équipement sous 3h. Si la benne est positionnée sur un accès d'urgence ou pompier, le déplacement devra être sans délais et la pénalité sera majorée.

Dans le but de permettre le suivi rigoureux des collectes de benne, le titulaire doit établir un bon de collecte papier ou dématérialisé sur lequel est mentionné :

- date et heure de collecte
- volume et identification de la benne collectée
- identification du chauffeur et du véhicule.

Ces bons de collecte sont transmis chaque mois à l'appui de la facture.

### **11.2.2 Collecte en camion grappin**

Une prestation par camion grappin devra aussi être proposée par le titulaire. Cette collecte sera de manière récurrente sur certains sites, ou de manière ponctuelle quand le gisement le nécessite. Cela comprend :

- Identification de la zone de manutention.
- Collecte par grappin des éléments et dépôt dans une benne, mis en place le cas échéant de filet sur le dessus de la benne, maintien de la zone après grappinage propre de tout objet.
- Prise en charge de la benne par camion adapté ainsi que trajet jusqu'au lieu de vidage.

Le titulaire réalisera la collecte en camion grappin sur les secteurs sur lesquels celle-ci a été choisie.

L'emplacement du camion et sa zone de manipulation fera l'objet d'un protocole de sécurité.

Il s'assurera à baliser ou isoler la zone d'intervention.

## **11.3 MAINTENANCE DES BENNES**

Le titulaire a pour obligation de maintenir toutes les bennes en parfait état. Il peut être amené à transmettre un contrôle qualité à l'établissement de santé qui le demande. Le niveau de maintenance exigé est de type « garantie totale » : il doit inclure la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc de

conteneurs complet et pleinement opérationnel 24 heures sur 24. Pour ce faire, le titulaire se dote si nécessaire d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Les bennes doivent être étanches, en parfait état de fonctionnement (notamment porte et fermeture, crochet de préhension, ...) et d'une présentation très correcte (entretien des surfaces, peinture, ...).

En cas de bennes défectueuses, l'établissement en avertira le prestataire qui devra, au-delà des pénalités auxquelles il s'expose, remplacer l'équipement déficient par un nouvel équipement sous 3h.

#### **11.4 NETTOYAGE DES CONTENEURS**

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage des conteneurs. Le nettoyage des bennes doit être assuré dès que nécessaire et comprend à la fois l'intérieur et l'extérieur du contenant.

Les bennes déposées devront être constatées comme propre, le titulaire en adaptera la fréquence.

Le nettoyage des bennes est réalisé par le titulaire avec un procédé et des produits réglementaires. Il adresse aux établissements hospitaliers une fiche décrivant le processus et les produits utilisés.

Le changement éventuel de produit, ou de procédure de nettoyage ou de désinfection, doit faire l'objet d'un nouvel envoi préalable de la fiche produit.

S'ils le jugent dangereux pour le travail de son personnel et le secteur hospitalier les établissements hospitaliers pourront refuser un produit.

#### **11.5 TRAITEMENT ET VALORISATION**

Les éléments collectés devront être valorisés. La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

Le rachat par le titulaire suivra le cours en vigueur du platine (la ferraille à broyer) le jour de l'enlèvement, qui sera la base du montant unitaire de rachat. Certaines collectes permettent de séparer un lot inox, dans ce cas c'est le cours de l'inox le jour de l'enlèvement qui sera la base du rachat. Si d'autres lots peuvent être différenciés en cours de marché, le cours de la matière concernée sera ajouté au marché.

#### **11.6 PROCEDURE DE SAUVEGARDE COMPLEMENTAIRE**

En cas de défaut d'une benne non résolue dans le délai mentionné à l'article Maintenance, le titulaire doit mettre en œuvre les procédures compensatoires suivantes.

- Remplacer l'élément défectueux par un élément identique en tous points, au plus tard 3 heures après appel.

En cas de défaut d'un camion de collecte, le titulaire en informera immédiatement le ou les sites impactés en lui indiquant les délais et moyens mis en œuvre. Il devra dans tous les cas avoir mis en place un moyen de sauvegarde sur la demi-journée qui succède le dépôt, la collecte ou le retrait prévu.

En cas de carence des prestations d'élimination des déchets supérieure à 15 jours, l'établissement hospitalier se réserve le droit de substituer une autre entreprise au titulaire, aux frais et risques de ce dernier, après l'avoir préalablement mis en demeure.

## **12 LOT 9 - DECHETS PALETTES DU CHU DE BORDEAUX**

Le présent marché concerne les prestations de location et maintenance de conteneurs (de type plateau), de collecte, de transport, et de traitement et valorisation des palettes bois tout format entières ou cassées (3 éléments ou moins), palette avec dessus en contreplaqué, produits par le CHU de Bordeaux.

Si le titulaire est en capacité de prendre en charges d'autres palettes (type plastique par exemple), le CHU pourra en faire la demande sur ce marché.

Le volume de palettes au CHU de Bordeaux, fluctue, en fonction des livraisons, consignes, .... Il constitue un gisement annuel estimé à 2000 palettes.

Tous les sites du CHU de Bordeaux peuvent être concernés.

### **12.1 FOURNITURE DES PLATEAUX**

Le titulaire a la responsabilité de la mise à disposition, pour chaque site hospitalier, du nombre de plateaux nécessaires.

- Mise à disposition de plateau palettes (pour environ 150 palettes).

Les plateaux doivent répondre en tous points aux exigences de la réglementation en actuelle et à venir pour le transport des palettes.

Au démarrage, il y a nécessité de déposer 1 plateau sur le site du GH Pellegrin.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre (à la hausse ou à la baisse) peut faire l'objet d'une demande de modification par le CHU. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation à maxima :

- sous 72h pour le retrait d'un équipement, la fermeture d'un point,
- sous 15 jours pour le changement d'un équipement (caractéristiques), ou pour l'ouverture ou le déplacement d'un point de collecte supplémentaire.

Chaque ajout, rotation, ou suppression de contenants doit faire l'objet d'un bon de prestation signé des deux parties. Ce bon est transmis à l'appui de la facture du mois considéré.

### **12.2 MAINTENANCE**

La maintenance sera de type total et le matériel mis à disposition devra permettre un fonctionnement optimal du matériel et celui-ci devra avoir un état visuel propre. Le CHU pourra demander une réparation ou un remplacement du matériel, si un dysfonctionnement est perçu.

### **12.3 MODALITES DE COLLECTE**

Au lancement du marché sont mis en place deux points de collecte :

- Quai pelouse de Douet sur le site de Pellegrin
- Zone des jardins sur le site Haut Lévêque

Le titulaire devra être attentif à utiliser des équipements adaptés aux contraintes techniques des sites et du lieu de chargement.

Les prestations devront être réalisées dans un délai ne pouvant excéder 72h après la demande. Cette demande fera l'objet d'un envoi mail sur une adresse communiquée par le titulaire et pourra être doublé d'un appel. Le titulaire s'engage à informer par retour mail de la prise en compte de la demande et de sa date de réalisation.

Les rotations devront être effectuées entre 17h et 8h sur l'ensemble des points du CHU sauf mise en place ponctuelle.

Une collecte complémentaire en camion hayon pour des petits gisements (10 palettes) pourra être proposée par le titulaire, il l'indiquera dans sa réponse.

## **12.4 TRAITEMENT ET VALORISATION**

L'ensemble des éléments collectés devront subir une valorisation.

La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

## **13 LOT 10 - DECHETS INDUSTRIELS BANALS, ENCOMBRANTS, DECHETS VERTS, BOIS, FERRAILLE EN MELANGE DU CH CHARLES PERRENS**

Le présent marché concerne les prestations de location et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation des déchets industriels banals, encombrants, déchets verts, bois, ferraille en mélange produits par le Centre Hospitalier Charles Perrens (CHCP).

Le site principal du CHCP est concerné, et la MAS de Saint-Médard en Jalles uniquement pour les DIB.

### **13.1 FOURNITURES DES CONTENEURS**

Le prestataire mettra à disposition des bennes et des caisses étanches. Actuellement le besoin en dotation est :

- 1 benne de 30 m3 pour déchets verts
- 1 benne de 30 m3 pour DIB et ferraille
- 1 benne de 15m3 pour les DIB de la MAS

Les dimensions hors tout seront de 2m50 largeur x 6m30 longueur x 2m15 hauteur.

- 2 caisses étanches :

Chacune sera d'une contenance d'environ 600 litres et permettra le stockage, en poches, des sciures et petites découpes de bois.

Les bennes et caisses étanches devront porter clairement l'identification du type de déchets pour lesquels ils sont destinés.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre (à la hausse ou à la baisse) ou les caractéristiques techniques des conteneurs peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHCP. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation sous 1 mois.

### **13.2 COLLECTE DES BENNES ET CAISSES ETANCHES**

Pour des raisons de sécurité des patients et des agents du prestataire, toutes les interventions devront obligatoirement être effectuées en équipage formé d'un chauffeur et d'un ripeur. Si l'équipage n'est pas complet le prestataire ne pourra pas entrer sur site.

Le point de collecte pour cette famille de déchet est unique : Aire à déchets du CHCP, l'entrée est située au 146 bis rue Léo Saignât 33076 Bordeaux

Les demandes de rotations (1 plein contre 1 vide) se feront à la demande du Responsable de la gestion des déchets du Centre Hospitalier, par téléphone ou par ou mail auprès du prestataire. Ces prestations seront réalisées dans un délai convenu entre les deux parties mais n'excédera pas 4 jours ouvrables.

Lors de la rotation les conteneurs déposés doivent être propres et en bon état.

A titre indicatif, la production annuelle est de 60 tonnes, chaque benne est collectée entre 6 à 8 fois par an.

### **13.3 MAINTENANCE DES BENNES ET CAISSES ETANCHES**

Le prestataire doit prévoir la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc complet et pleinement opérationnel. Pour ce faire, le titulaire se dote, si nécessaire, d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Le titulaire doit assurer la réparation et si nécessaire le remplacement dans un délai de 72 heures.

Pour limiter la fréquence des interventions de maintenance curative, le titulaire peut effectuer une visite préventive sur chaque site suivant une périodicité.

### **13.4 TRAITEMENT ET VALORISATION**

L'ensemble des éléments collectés devront subir une valorisation, soit matière, soit énergétique. La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

En cas de présence ne correspondant pas au déchet tel que défini dans le présent CCTP, le titulaire prendra des photographies et avertira immédiatement le CHCP. Il transférera celui-ci en refus de tri pour la portion de déchet concerné. Si celle-ci dépasse 20% de la quantité totale, le déclassement pourra être fait sur l'intégralité du contenant.

## **14 LOT 11 - DECHETS METAUX DU CH CHARLES PERRENS**

Le présent marché concerne les prestations de location et maintenance de conteneurs, de collecte, de transport, et de traitement et valorisation des déchets métaux produits par le Centre Hospitalier Charles Perrens (CHCP).

Il existe au sein du CHCP deux types de métaux : les boîtes de conserves métalliques et les canettes de sodas en aluminium ou en métal.

Seul le site principal du CHCP est concerné.

### **14.1 FOURNITURES DES CONTENEURS**

- Les bacs roulants seront équipés de roues multidirectionnelles et d'une pédale en façade, ils devront être composés de matériaux résistants aux contraintes mécaniques, climatiques et de manutentions, ils devront être équipés de roulements fiables et permettant une utilisation sans contrainte physique particulière.
- Les freins seront positionnés sur les roues situées en façade des bacs, ils ne devront gêner d'aucune façon la pédale servant à l'ouverture du couvercle.
- La couleur jaune pour les couvercles est à exclure (couleur réservée aux DASRI)
- Les bacs devront être numérotés (ou code barrés) et porter clairement l'identification du type de déchets pour lesquels ils sont destinés
- Un pictogramme d'aide au tri devra être apposé sur la cuve de chaque bac.

Actuellement le besoin en dotation est :

- 5 bacs roulants de 750 litres (4 bacs à l'UCPC, 1 bac à la cafétéria).

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le nombre (à la hausse ou à la baisse) ou les caractéristiques techniques des conteneurs peuvent faire l'objet d'une demande de modification par le CHCP. Il en informe le titulaire qui réalise l'adaptation sous 1 mois.

### **14.2 COLLECTE DES CONTENEURS**

Pour des raisons de sécurité des patients et des agents du prestataire, toutes les interventions devront obligatoirement être effectuées en équipage formé d'un chauffeur et d'un ripeur. Si l'équipage n'est pas complet le prestataire ne pourra pas entrer sur site.

Le titulaire assurera la totalité de la manutention des bacs et devra les remettre (couvercle rabattu et freins enclenchés) à leur emplacement initial après collecte.

Les collectes auront lieu entre 7h30 et 14h. Les deux points de collecte sont :

- L'UCPC : 2 collectes par mois
- La cafétéria : à la demande du CHCP. Les prestations seront réalisées dans un délai convenu entre les deux parties mais n'excédera pas 4 jours ouvrables.

L'entrée est située au CHCP, 146 bis rue Léo Saignat, 33076 Bordeaux.

### **14.3 MAINTENANCE DES CONTENEURS**

Les bacs devront être régulièrement contrôlés et entretenus par un technicien mandaté par le prestataire. Le prestataire doit prévoir la maintenance préventive et curative nécessaire à l'obtention d'un parc complet et pleinement opérationnel. Pour ce faire, le titulaire se dote, si nécessaire, d'un stock de sécurité de pièces de rechanges et/ou de conteneurs.

Le titulaire doit assurer la réparation et si nécessaire le remplacement dans un délai de 72 heures pour les GRV.

Pour limiter la fréquence des interventions de maintenance curative, le titulaire peut effectuer une visite préventive sur chaque site suivant une périodicité (proposer un calendrier de contrôle, prévoir au minimum 3 contrôles annuel).

### **14.4 NETTOYAGE ET DESINFECTION DES CONTENEURS**

Le titulaire est garant de la parfaite qualité de nettoyage et de désinfection des contenants.

Le CHCP définit les modalités de lavage : quantité et fréquence. Actuellement le lavage est effectué une fois par trimestre.

Le lavage doit s'effectuer en semaine, et sur la même plage horaire autorisée pour la collecte.

En fonction de changements d'activité, d'organisation des services, de modification de politique de gestion ou de constat de contraintes extérieures, le CHCP peut modifier les fréquences de lavage. Il en informe un mois à l'avance le prestataire.

Les GRV feront l'objet d'un lavage par camion « citerne » sur le site hospitalier. Ce véhicule doit être autonome et étanche, sans déversement des eaux usées sur le site. Le titulaire tient compte, pour le choix du véhicule, de l'environnement et de l'accessibilité au chaque site et lieu de regroupement.

Dans les mêmes conditions que la collecte, le titulaire assure la totalité de la manutention des GRV, aller-retour jusqu'au lieu d'entreposage.

### **14.5 TRAITEMENT ET VALORISATION**

L'ensemble des éléments collectés devront subir une valorisation. La préférence sera donnée à une valorisation matière sur les éléments pour lesquels cela est possible.

Le titulaire aura détaillé la/les différente(s) filière(s) de traitement qu'il utilisera.

Le titulaire indiquera le cours ou la mercuriale utilisé pour le rachat des éléments collectés. Si d'autres lots peuvent être différencié en cours de marché, le cours de la matière ou la mercuriale concernée sera ajouté au marché.

En cas de présence ne correspondant pas au déchet tel que défini dans le présent CCTP, le titulaire prendra des photographies et avertira immédiatement le CHCP. Il transférera celui-ci en refus de tri pour la portion de déchet concerné. Si celle-ci dépasse 20% de la quantité totale, le déclassement pourra être fait sur l'intégralité du contenant.