
MARCHES PUBLICS DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES (CCTP)

Pouvoir adjudicateur :
CHU d'Angers
4 Rue Larrey
49933 ANGERS Cedex 9

Objet de la consultation :

**ASSISTANCE A MAITRISE D'OUVRAGE POUR LA PROGRAMMATION DE LA
RESTRUCTURATION ET EXTENSION DU BATIMENT CENTRE ROBERT DEBRE**

- Maître de l'Ouvrage :** Centre Hospitalier d'Angers
4 rue Larrey
49933 Angers cedex 09

- Conducteur d'opération :** Centre Hospitalier Universitaire d'Angers
Direction Gestion du Patrimoine
4 rue Larrey
49933 Angers cedex 09

TABLE DES MATIERES

Article 1 - Objet de la consultation :	3
Article 2 - Contexte et objectifs :	3
Article 3 - Méthodologie générale :	7
Article 4 - Les missions du consultant :	7
4.1 - 1ère phase - Analyse ou vérification de la problématique - Etat des lieux - étude de faisabilité :	7
4.1.1 Etat des lieux architectural et technique	7
4.1.2 Etat des lieux des organisations	8
4.1.3 Etude de faisabilité	8
4.2 - 2ème phase - Pré-programme :	9
4.3 - 3ème phase - Programme technique détaillé :	10
4.4 - 4ème phase - Assistance à maîtrise d'ouvrage pour le choix du maître d'œuvre dans le cadre du concours d'architecture et d'ingénierie :	11
4.5 - 5ème phase - Assistance à maîtrise d'ouvrage pendant les phases Etudes :	11
Article 5 - Dispositions générales :	12
5.1 Généralités	12
5.2 Les interlocuteurs du consultant	12
ANNEXES AU CCTP	13

Article 1 - Objet de la consultation :

Le marché régi par le présent Cahier des Clauses Techniques Particulières est un marché de prestations intellectuelles relatif à l'assistance à maîtrise d'ouvrage pour le CHU d'Angers.

Le CHU d'Angers a décidé de recourir à un consultant externe pour réaliser la programmation du projet "Restructuration et extension du Centre Robert Debré ». Ce bâtiment a fait l'objet d'une restructuration lourde entre 2019 et 2023. Une partie des surfaces n'a pas encore été restructurée. L'objectif est de finaliser la restructuration du bâtiment avec une évolution du capacitaire pour le service des urgences pédiatriques, de la réanimation pédiatrique, des consultations, de la pédopsychiatrie et de la plateforme de maladies chroniques ces 3 dernières entités ayant vue leur activité augmentée. Il devra également être étudié l'implantation d'un scanner et d'un IRM en continuité avec le service d'imagerie existant et partagé avec l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO). Des extensions seront donc certainement à envisager.

L'assistance à maîtrise d'ouvrage se verra confier :

- ✓ L'état des lieux et le diagnostic des surfaces concernées par la restructuration
- ✓ L'étude de faisabilité du projet
- ✓ Le pré-programme
- ✓ L'élaboration du programme technique détaillé
- ✓ L'assistance à maîtrise d'ouvrage jusqu'à la phase « PRO ».

Dans ce cadre, le consultant aura donc pour missions :

1. L'analyse de la problématique / Etat des lieux et diagnostic / Etablissement d'une étude de faisabilité sur la base de plusieurs scenarii
2. L'établissement d'un pré-programme sur la base d'un scénario choisi
3. L'établissement d'un programme technique détaillé
4. L'assistance au choix dans le cadre du concours d'architecture et d'ingénierie du projet
5. L'assistance à maîtrise d'ouvrage pour les phases APS, APD et PRO du projet

Article 2 - Contexte et objectifs :

Le bâtiment Centre Robert Debré a été construit en 1979 par le cabinet Yves Moignet. D'une surface de 17 589 m² SDO, il est classé en type U de 1^{ère} catégorie.

Le bâtiment est contigu à l'Institut de Cancérologie de l'ouest (ICO), bâtiment n'appartenant pas au CHU et est relié au Centre de Néonatalité par une passerelle.

C'est un tripode construit autour d'un noyau central distribuant les circulations verticales sur 7 niveaux, du sous-sol à l'étage technique (R+6).

Les activités de soins sont réparties du rez-de chaussée au 5^{ème} étage.

Le bâtiment a fait l'objet d'une réhabilitation lourde partielle des ailes entre 2018 et 2023 adossée à une réhabilitation énergétique et de l'ensemble de l'infrastructure technique. Dans le cadre de cette rénovation, les 2 tiers du bâtiment ont été réhabilités lourdement puisque les plateaux ont été mis à nu intégralement jusqu'aux sols, murs et dalle supérieure en béton, comprenant la dépose des menuiseries extérieures avec un désamiantage. La rénovation a fait l'objet de la mise en œuvre d'un

isolant par l'intérieur dans les étages, en sous face des loggias et au-dessus pour les toitures terrasses. L'ensemble des éléments de génie climatique et génie électrique pour les locaux de production et la distribution a été remise à neuf.

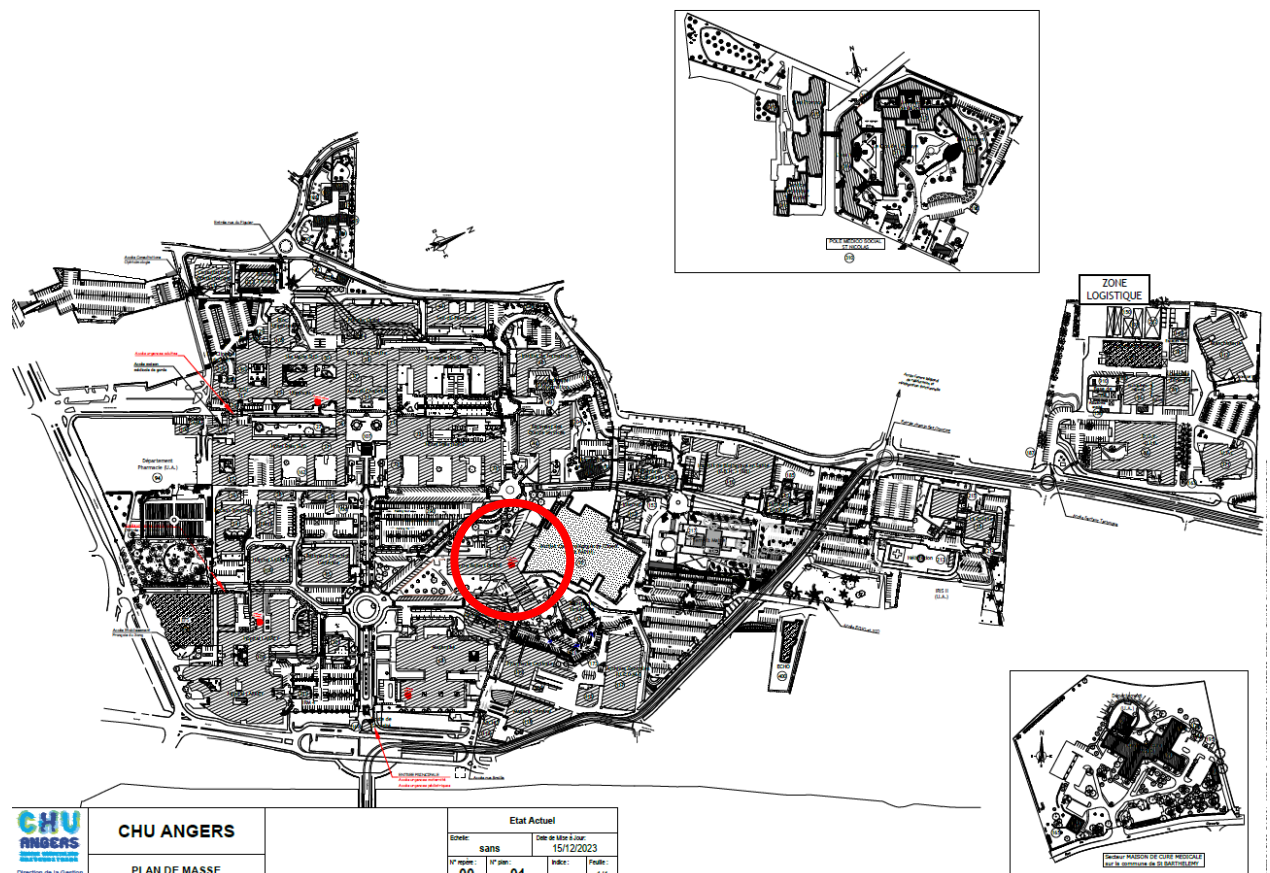


Figure 1 : Le Centre Robert Debré, le bâtiment de pédiatrie au cœur du CHU

Cette consultation a pour objet la finalisation de la réhabilitation.

Les services concernés seront les suivants :

- **Urgences pédiatriques**

- Constat :

- Les urgences pédiatriques ont vu leur fréquentation augmenter tous les ans de 3 à 4%. En 2022, il y a eu 30 266 passages contre 21 000 en 2012. Désormais cela semble se stabiliser sur un plateau de l'ordre de 28 000 passages / an mais avec une structure inadaptée pour ce nombre de patients.

- Objectif :

- Meilleur accueil des urgences vitales et des patients agités
 - Dissociation de la filière courte et de la filière longue avec un principe de marche en avant (différenciation des espaces d'attente)
 - Augmentation du nombre de boxs de soins
 - Développement du secteur SAUV (service d'accueil des urgences vitales)
 - Augmentation du nombre de lits en UHCD
 - Création d'un secteur d'urgence pédo psychiatrique comprenant une UHCD pédopsychiatrique (1 616 passages en 2024 pour motifs pédopsychiatriques jusqu'à 17 ans révolu)

- **Réanimation pédiatrique**

- Constat

- Actuellement le service dispose de 8 lits dont 5 lits de réanimation et 3 lits de soins continus
 - Des décrets récents nécessitent une évolution du capacitaire (Décret n° 2022-690 du 26 avril 2022 relatif aux conditions d'implantation de l'activité

de soins critiques et décret n° 2022-694 du 26 avril 2022 relatif aux conditions techniques de fonctionnement de l'activité de soins critiques)

○ Objectif

- Souhait d'une autorisation pour 10 lits de réanimation
 - 8 lits de soins continus
 - 1 plateau technique pédiatrique
 - 1 SMUR pédiatrique hémi régional (0-15 ans révolus)
- Les autres services : pédopsychiatrie, consultation et plateforme de maladies chroniques ont également vu leur activité augmenter,

L'objectif de la mission sera donc réaliser la programmation des opérations de travaux concernant les ailes non restructurées pour y intégrer la neuropédiatrie, la pédopsychiatrie, les urgences pédiatriques et la réanimation pédiatrique, ainsi qu'étudier la possibilité d'implantation d'un nouvel IRM et d'un nouveau scanner en continuité avec le service d'imagerie existant et partagé avec l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO).

Aux termes des travaux, l'ensemble du bâtiment devra avoir été restructuré. Cela concerne donc :

- Sous-sol : non concerné
- RDC : aile B et une petite partie du noyau (actuellement urgences)
- R+1 : aile B (actuellement consultations)
- R+2 : aile C (actuellement réanimation pédiatrique)
- R+3 : non concerné
- R+4 : aile B (actuellement neuropédiatrie) et aile C (actuellement vide normalement future localisation de la neuropédiatrie)
- R+5 : aile B (tertiaire)

Pour répondre aux besoins de la réanimation pédiatrique et de l'imagerie, une extension devra très probablement être envisagée sur le RDC avec un sous-sol pour des locaux sociaux et / ou techniques. Des locaux déjà restructurés feront sans doute l'objet d'une nouvelle destination et seront donc de nouveaux impactés (exemple RDC aile A qui dispose aujourd'hui de locaux tertiaires).

Des activités actuellement hébergées au CRD pourraient ressortir :

- CRA avec une solution en dehors du CHU,
- Les spécialités vers un autre bâtiment du CHU d'Angers,
- Le tertiaire des cadres de gestion,

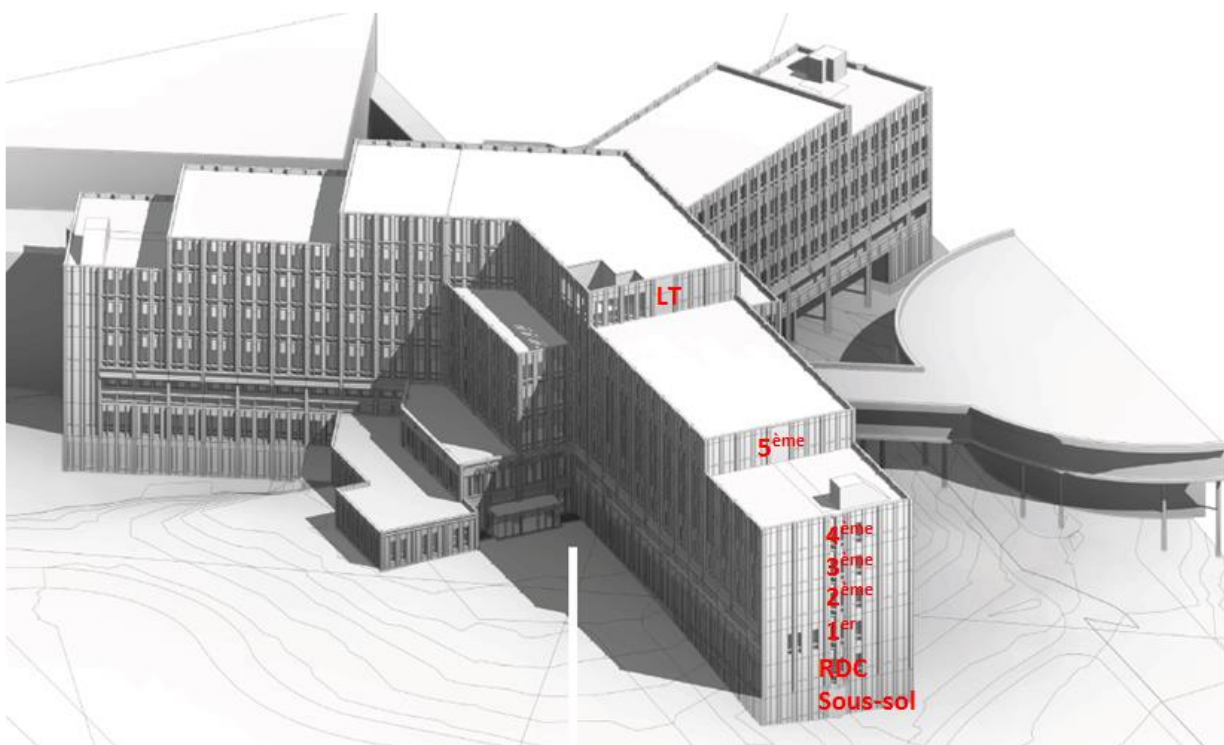
Niveau	Noyau central	Aile A	Aile B	Aile C	Bâti	Technique
Vide Sanitaire		Oui	Oui	/		Génie électrique : - ASI - alimentation électrique des équipements de sécurité - alimentation générale - appareils de commande et de connexion - éclairage normal - éclairage de sécurité - protection contre les surtensions
Sous sol		Vestiaires / réserves locaux techniques	Logistiques / ménage / réserves	/		- éclairage extérieur - réseau à la terre - réseau téléphone - câblage VDI
Rez de chaussée	Hall d'accueil UAPED Salle prépa accouchement Bureaux	Bureaux APC / Centre de la douleur / assistante sociale / Kiné / Bureaux oncologie pédiatrique	Urgences Pédiatriques	Office central Entrée des urgences couchés	Démolition Désamiantage Gros œuvre VRD Ascenseurs Etanchéité Isolation des toitures Traitement des façades Isolation intérieure Menuiseries extérieures - serrurerie Cloisons doublages Menuiseries intérieures Plafonds suspendus Revêtements de sols souples Peinture Revêtements muraux	- alarmes techniques - contrôle d'accès - interphonie - vidéo protection - GTC - comptage - SSI
1 ^{er} étage	CRA / CAMPS/Neuro Psy	CRA / CAMPS/Neuro Psy	Consultations pédiatriques	Plateforme maladie chronique Pédo psychiatrie		
2 ^{ème} étage	Endoscopie	Hospitalisation conventionnelle fédération des spécialités	Hospitalisation de Jour Pédiatrique médico chirurgical	Réanimation pédiatrique		
3 ^{ème} étage	Unité Diététique pédiatrique	Chirurgie Médecine Adolescent	Chirurgie Médecine Enfants	Ecole / réserve / salle d'activité / salle de réunion / bureaux / salle perlipopette		
4 ^{ème} étage	Hospitalisation de jour Oncologie pédiatrique et thérapeutique, espace parents	Hospitalisation conventionnelle Oncologie pédiatrique	Hospitalisation conventionnelle Neuro pédiatrique	Vide		Chauffage Ventilation Climatisation Désenfumage Plomberie Fluides médicaux Transport pneumatique
5 ^{ème} étage		Bureaux	Bureaux cadre de gestion Consultation pédiatrique	Bureaux		
6 ^{ème} étage	Locaux technique	Locaux technique	Locaux technique	/		
Légende :		renové				
		à rénover				

Niveau	Noyau central	Allée A	Allée B	Allée C	Bâti	Technique
Vide Sanitaire		Oui	Oui	/	à déterminer	à déterminer
Sous sol		Vestiaires / réserves/locaux techniques	Logistiques / ménage / réserves	/		
Rez de chaussée	Hall d'accueil UAPED Salle prépa accouchement Bureaux /SAUV ?	Réanimation/USIP/SMUR Pédiatrique ou Urgences pédiatriques	Réanimation/USIP/SMUR Pédiatrique ou Urgences pédiatriques	Office central Entrée des urgences couchés		
1 ^{er} étage	CRAA/ CAMPS/Neuro Psy	Consultations pédiatriques	Consultations pédiatriques	Plateforme maladie chronique trames supplémentaires pour la pédo psychiatrie Salles de consultations supplémentaires		
2 ^{ème} étage	Endoscopie ?	Hospitalisation conventionnelle fédération des spécialités	Hopitalisation de Jour Pédiatrique médico chirurgical	Plateforme maladie chronique ERRSP/douleur HDI génétique		
3 ^{ème} étage	Unité Diététique pédiatrique	Chirurgie Medecine Adolescent	Chirurgie Medecine Enfants	Ecole / réserve / salle d'activité / salle de réunion / bureaux / salle perilipopette		
4 ^{ème} étage	Hospitalisation de jour Oncologie pédiatrique et thérapeutique, espace parents	Hospitalisation conventionnelle Oncologie pédiatrique	Secrétariat oncologie/bureaux médicaux oncologie/AFELT/AJA/APA/plateform e recherche	Hospitalisation conventionnelle neuropédiatrie		
5 ^{ème} étage		Bureaux	Bureaux	Bureaux		
6 ^{ème} étage	Locaux technique	Locaux technique	Locaux technique	/		
Légende :		renové				
		projet futur				

Le bâtiment Centre Robert Debré est situé au cœur du CHU d'Angers. Il est situé dans un écrin arboré remarquable. Une partie du CHU d'Angers est situé dans le site patrimonial de la Ville d'Angers. Dans ce cadre, l'architecte des bâtiments de France a été consulté dans une première intention d'extension. L'extension est possible mais devra préserver au maximum les espaces verts et particulièrement les arbres à haute tige et architecturalement, elle devra s'inscrire dans l'écriture architecturale du bâtiment sans marquer de rupture.



Figure 2 : Le Centre Robert Debré relié à ICO et au centre de néonatalité



Article 3 - Méthodologie générale :

Le consultant devra inscrire ses réflexions, dans l'offre de soins existante afin d'optimiser les ressources et les investissements à l'échelle du territoire et en intégrant les contraintes techniques, réglementaires, de fonctionnement et de maintenance des bâtiments.

Par ailleurs, le consultant veillera au respect des objectifs suivants :

- S'assurer du respect des attentes
- Garantir le maintien de l'activité pendant les périodes de travaux, tout en limitant les nuisances pour les personnels et les patients ;
- Prise en compte de l'ensemble des parcours patients dans le bâtiment en proposant des schémas cohérents en matière de gestion des flux entre les différentes entités fonctionnelles notamment sur le parcours des patients venant aux urgences et sur les équipements d'imagerie qui seront dissociés du pôle d'imagerie existant sur le bâtiment.
- Prise en compte de l'ensemble des contraintes liées au positionnement dans le site Patrimoine Remarquable en cas d'extension

Dans le cadre de chaque phase, le consultant devra prévoir le nombre de réunions de concertations avec les utilisateurs nécessaire ainsi que les réunions nécessaires avec les acteurs concernés tels que les services de la Ville ou l'architecte des bâtiments de France.

Article 4 - Les missions du consultant :

4.1 - 1ère phase - Analyse ou vérification de la problématique - Etat des lieux - étude de faisabilité :

Cette phase a pour objectif de réaliser une approche globale du projet en s'appropriant l'existant et les données d'entrées.

4.1.1 Etat des lieux architectural et technique

Cet état des lieux permettra au programmeur de réaliser une étude du bâtiment et son environnement. Il prendra également connaissance des travaux réalisés lors de la précédente phase de travaux pour définir ce qu'il restera à finaliser. Cela concerne les ailes à réaménager mais également les éléments techniques et la façade. Au terme de cette opération, l'ensemble du bâtiment devra avoir été réhabilité.

A noter que pour la réalisation de l'état des lieux, les documents de plans, et diagnostics existants des bâtiments concernés seront transmis au consultant retenu. Les diagnostics complémentaires qui seraient nécessaires seront réalisés par l'établissement.

4.1.2 Etat des lieux des organisations

L'état des lieux des organisations concernera principalement 3 services : les urgences pédiatriques, la réanimation pédiatrique et l'imagerie pédiatrique. Cependant l'ensemble des services concernés par des opérations de travaux devront être rencontrés : neuropédiatrie, pédopsychiatrie, consultations, unité d'HC en tension, centre de la douleur, tertiaire, spécialités.

Le consultant devra identifier à partir des logiques de service les axes majeurs d'amélioration de l'efficacité de l'organisation immobilière.

Suite à l'analyse du patrimoine, le titulaire proposera le cas échéant les hypothèses de réorganisation des activités médicales et de soins en vue d'une optimisation des espaces immobiliers.

Le consultant sera sensible aux projections visant à donner des repères sur les grandes tendances de prise en charge et des besoins futurs du territoire en prenant en compte les perspectives d'évolution à moyen et long terme (de 3 à 10 ans), ainsi que les évolutions connues concernant les données démographiques, économiques... Le dimensionnement des services devra être précisé.

Le rapport d'état des lieux des organisations comportera au minimum une note écrite et argumentée des recommandations et les impacts financiers des différentes propositions.

A noter pour la réalisation de l'état des lieux des organisations, le CHU d'ANGERS transmettra au consultant le projet médical et un état des lieux des organisations entre la direction de la contractualisation et des pôles, la direction des ressources humaines et la direction des soins. Cette prise d'informations sera à compléter par des rencontres avec chaque service impacté.

4.1.3 Etude de faisabilité

L'objectif de cette phase est de réaliser une étude de faisabilité du projet prenant en compte l'état final mais également l'ensemble du phasage des opérations. Plusieurs scénarii seront étudiés en faisabilité pour trouver le meilleur compromis entre le besoin médical et les possibilités techniques et financières.

Pour chaque scénario (environ 3) la surface à prévoir en extension et le positionnement de cette extension sera à définir.

Pour cette phase, le titulaire devra recenser les hypothèses de travail permettant de proposer aux différentes activités à la fois plus fonctionnelles et plus efficaces en termes d'utilisation de moyens humains et de surfaces, mais aussi en termes d'optimisation des organisations médicales, soignantes et logistiques.

À l'issue de cette phase, un scénario sera retenu par le biais d'une « validation/confortation » de la réflexion déjà conduite en interne par l'établissement sur le projet, aux niveaux stratégique, fonctionnel et financier.

Livrables attendus :

- Comptes rendus des réunions et des entretiens ;
- Le cas échéant, liste des données manquantes ;
- Document Etude de faisabilité comprenant :

Les hypothèses d'implantation des activités et mises en conformité associées

4.2 - 2ème phase - Pré-programme :

A partir de l'ensemble des informations récupérées, le consultant établira un « pré programme ».

Ce pré programme devra asseoir sa faisabilité à la fois sur sa logique fonctionnelle, au final, et sur la crédibilité dans le temps des différentes étapes proposées, notamment au regard des objectifs d'efficience sous-tendus par la démarche et avec une approche financière séquencée.

L'ensemble des contraintes de constructibilité du site (implantation, hauteurs, analyse environnementale, urbaine et architecturale...) devront être envisagées et prises en compte.

Ceci, en maintenant la continuité des activités médicales sur le site en phase chantier, sans dégradation préjudiciable au patient ni aux missions de service public assurées par l'Etablissement.

Enfin, le pré programme devra initier les prérequis à retenir dans le cadre du projet pour une démarche globale « bâtiment durable » qui devra être fondée sur quatre engagements :

1. La qualité de la vie
2. Le respect de l'environnement
3. La performance économique
4. Le management responsable

A ce stade de pré programmation, il s'agira avant tout d'afficher une volonté politique à traduire concrètement en phase programmation.

A l'issue de cette phase, il sera présenté au Comité de Pilotage un document de synthèse exposant l'ensemble du Pré programme, avec -si le consultant le juge opportun- des hypothèses en variante qui resteront à trancher.

Le consultant proposera dans le cadre de son offre les différentes étapes des modalités d'échange et de concertation qu'il envisage pour permettre dans un second temps au Comité de Pilotage de disposer de l'ensemble des éléments de réflexion pour valider la phase Pré programme avec les orientations figées du futur programme technique détaillé à établir en 3ème phase par le consultant

Livrables attendus :

- Comptes rendus des réunions et des entretiens ;
- Le cas échéant, liste des données manquantes ;
- Document Préprogramme comprenant :
 - une présentation générale de l'opération avec ses objectifs, ses contraintes et ses exigences (médicaux, fonctionnels, techniques, logistiques, environnementaux et réglementaires) ;
 - une analyse du site existant comprenant des plans représentant l'organisation du site et les affectations fonctionnelles par niveau, un tableau des effectifs et des surfaces par entité fonctionnelle, un bilan des surfaces utiles et surfaces de plancher, un diagnostic des contraintes fonctionnelles, techniques et réglementaires actuelles ;
 - un récapitulatif des besoins en surface par entité et par service, accompagné de notes, schémas et calculs justifiant des quantités et des surfaces proposées au regard de l'activité ;
 - le cas échéant, des solutions alternatives ou supplémentaires ;
 - des schémas fonctionnels généraux d'organisation ;
 - les conséquences administratives, juridiques et techniques du projet (augmentation de personnel, contrats à passer, autorisations à obtenir, augmentation de la capacité des équipements techniques...);
- Note sur l'estimation du coût prévisionnel des travaux.
- Note sur le planning prenant en compte l'ensemble des phases

4.3 - 3ème phase - Programme technique détaillé :

Cette phase débutera après validation de la phase 2 -sur la base de l'avis du comité de Pilotage- par la Direction Générale de l'établissement, sur présentation des conclusions validées du comité de Pilotage par le consultant lors d'une réunion spécifique.

Ce PTD, qui devra constituer pour les équipes un "fil rouge" concret et pratique d'exécution des orientations prises, devra donc préciser :

- Les échéances intercalaires intégrant les différentes étapes pour y parvenir, avec des échéances tenant compte tant des situations transitoires que de la durée de réalisation des aménagements nécessaires.
- Une approche des coûts, également séquencée dans le temps et établie au niveau d'un Programme Technique détaillé.

Cette phase doit conduire à une connaissance détaillée des besoins qui seront à satisfaire dans le cadre de la mise en œuvre dans le temps des aménagements prévus, en vue d'un fonctionnement conforme aux attentes des professionnels ; en terme d'ergonomie des locaux, de gestion des flux patients et ambulances internes et externes, de rationalisation des flux logistiques, d'évolutions prévisibles (hôpital numérique...), et aux exigences financières liées à l'exploitation.

Le Programme Technique Détaillé, exprimé en termes d'exigences, constitue approfondissement du Pré programme dans sa composante technique et une mise à jour dans toutes les autres composantes.

Il comprend notamment :

a - Généralités :

- Les exigences générales du Maître d'ouvrage, son organisation.
- Les contraintes organisationnelles, les flux patients et logistiques
- Les évaluations économique et financière détaillant le coût de l'opération pour chaque étape d'aménagement.
- Le schéma d'implantation des fonctions.
- Le planning prévisionnel détaillé.

b - Besoins spécifiques :

- Rédaction d'un dossier programme, synthèse des études précédentes.
- Le schéma général d'organisation fonctionnelle.
- Le tableau détaillé des surfaces.
- Les principes d'organisation de chantier au regard des contraintes liées à un bâtiment devant rester opérationnel (maîtrise du risque aspergillaire, des nuisances sonores et vibrations liées aux travaux).
- Les principes de dimensionnement des locaux.
- Les exigences en matière d'exploitation et de maintenance.
- La mise en œuvre concrète de la démarche globale « bâtiment durable par la mise en œuvre d'objectifs citoyens, fonctionnels et économiquement efficaces. »
- Les données nécessaires à la réalisation de la maquette numérique (BIM)

c - Dossier du site :

- La réglementation applicable au projet (sécurité incendie, etc.)
- La description de l'environnement.
- La prise en compte des diagnostics remis par le maître d'ouvrage.

d - Exigences techniques :

- Les contraintes techniques de l'opération.
- Les exigences techniques spécifiques, à l'échelle des différents secteurs et du local, (fiches techniques par local)

Le Programme Technique Détaillé sera validé par le maître d'ouvrage sur avis étayé du groupe Projet.

Livrables attendus :

- Comptes rendus des réunions et des entretiens ;
- Le cas échéant, liste des données manquantes ;
- Document Programme comprenant

4.4 - 4ème phase - Assistance à maîtrise d'ouvrage pour le choix du maître d'œuvre dans le cadre du concours d'architecture et d'ingénierie :

Compte tenu des orientations prises en phase de Pré programme et Programme, cette phase d'assistance portera sur le concours d'architecture et d'ingénierie du projet.

Une assistance à la maîtrise d'ouvrage pour le choix du maître d'œuvre dans le cadre d'un concours d'architecture et d'ingénierie :

- a. Rédaction des documents de consultation (pièces administratives et techniques) en phase candidature et offre.
- b. Aide pour les réponses aux questions des candidats en phase candidature et offres.
- c. Analyse des candidatures, aide à la sélection des trois équipes sélectionnées.
- d. Analyse technique, fonctionnelle et financière des trois projets en lice, avec rencontre des services de sécurité incendie, du service d'urbanisme de la Ville et de l'Architecte des Bâtiments de France le cas échéant.
- e. Animation de la commission technique chargée d'étudier les trois projets.
- f. Présentation au jury des travaux de la commission technique phase candidature et offre
- g. Rédaction du rapport d'analyse des projets en intégrant les remarques de la commission technique et des PV du jury phase candidature et offre.
- h. Assistance à la négociation du marché de maîtrise d'œuvre avec le groupement du projet retenu

4.5 - 5ème phase - Assistance à maîtrise d'ouvrage pendant les phases Etudes :

Une assistance à la maîtrise d'ouvrage pendant les phases Etudes de la maîtrise d'œuvre.

4.5.1 - Assistance du maître d'ouvrage en phase APS : vérification du respect par la Maîtrise d'œuvre du Programme Technique et Fonctionnel en phase APS.

Prévoir au moins 3 réunions de concertation et remarques sur l'APS.

Remise d'une note de synthèse présentant les écarts éventuels et leurs impacts.

4.5.2 - Assistance du maître d'ouvrage en phase APD : vérification du respect par la Maîtrise d'œuvre du Programme Technique et Fonctionnel en phase APD.

Prévoir au moins 3 réunions de concertation et remarques sur l'APD.

Remise d'une note de synthèse présentant les écarts éventuels et leurs impacts .

4.5.3 - Assistance du maître d'ouvrage en phase PRO : vérification du respect par la Maîtrise d'œuvre du Programme Technique et Fonctionnel

Prévoir au moins 3 réunions de concertation et remarques sur le PRO.

Remise d'une note de synthèse présentant les écarts éventuels et leurs impacts.

Article 5 - Dispositions générales :

5.1 Généralités

Dans le cadre de sa mission, le titulaire du marché s'engagera au respect des prescriptions décrites ci-après.

Au cours des différentes phases, le titulaire assurera en permanence la sauvegarde des intérêts du maître d'ouvrage.

Les propositions formulées et soumises à l'approbation du maître d'ouvrage seront conformes aux normes et textes réglementaires en vigueur. Le titulaire du marché, conseil du maître d'ouvrage, procédera à une veille réglementaire et informera le maître d'ouvrage des textes réglementaires, circulaires, recommandations en cours d'élaboration.

Le titulaire participera aux réunions des groupes de travail mis en place.

Il assurera le rôle de rapporteur et de secrétariat pour l'ensemble des réunions auxquelles il participera.

Le titulaire s'engagera à respecter la confidentialité des informations dont il aura eu connaissance et ne peut diffuser d'information sans l'autorisation du maître d'ouvrage.

5.2 Les interlocuteurs du consultant

Le suivi de cette étude sera cordonné par le Directeur responsable de la Direction de la Gestion du Patrimoine qui s'appuiera sur un comité de pilotage dont la composition sera communiquée au consultant retenu.

Toutes les correspondances seront adressées à :

CHU d'ANGERS

Direction Gestion du Patrimoine

4 rue Larrey

49933 ANGERS CEDEX 09

patrimoine@chu-angers.fr

Tél : 02 41 35 38 50

ANNEXES AU CCTP

N°	Intitulé	au DCE	au Titulaire
1	Etat restructuration Centre Robert Debré	X	
2	Note projet médical réanimation/urgences/imagerie	X	
3	Photos du bâtiment	X	
4	Plans dwg, pdf et rvt du bâtiment CRD-083		X
5	Plan de masse du CHU – dwg et pdf		X