**mémoire TECHNIQUE**

##### **AOO n°25-23-506**

Établi en application du code de la commande publique du 1er avril 2019 issu de l'ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018 et du décret n° 2018-1075   
du 3 décembre 2018

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET : | **Fourniture et installation de systèmes d'aspiration de gaz d’échappement et fumées de soudure, au profit des ateliers du GAT 14.623 de la Base aérienne 204 Caroline AIGLE, de Mérignac.** |

**Pour apprécier toute offre, l’administration demande au soumissionnaire de remettre un mémoire technique dans lequel les éléments listés ci-dessous seront développés. Le candidat pourra accompagner son mémoire technique d’éléments de preuve ou de documents utiles s’il le juge nécessaire (en ce cas, ils seront annexés au mémoire technique).**

**Le présent document doit être complété avec soin, il sert de base au jugement des offres.**

**A- IDENTIFICATION GÉNÉRALE DE LA SOCIÉTE OU DU GROUPE****MENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom commercial / Nom du groupement** |  |
| **Mandataire ou nom de la société mandataire** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse électronique** |  |
| **Numéro d'identification SIRET** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENGAGEMENT DU CANDIDAT**  Mémoire technique signé électroniquement\* par :   |  |  | | --- | --- | | Nom \*  Prénom \*  Qualité \* | **Cachet de l'entreprise** | | *\* Dans le cas d’un groupement d’entreprise, le mandataire solidaire et habilité par le groupement (dans la lettre de candidature) signe le contrat.* | | |

**PREAMBULE**

Le Titulaire s’engage à respecter l’ensemble des exigences définies au travers

* De l’AE-CCP
* Des spécifications techniques du besoin (STB) des postes 1 et 2

Par ailleurs, il décrit et précise infra les services sollicités et supplémentaires qu’il s’engage à mettre en œuvre dans son offre.

**Ces informations contractuelles sont associées à celles figurant dans la DPGF.**

**A - POSTE 1 : PRESTATIONS A EFFECTUER DANS LE BATIMENT 74.**

1. EXIGENCES TECHNIQUES

**Se référer à la spécification technique du besoin (STB) en pièce jointe.**

1. PRESENTATION DE L’ENTREPRISE ET DEMONSTRATION DE SON EXPERIENCE SIGNIFICATIVE DANS L’INSTALLATION D’EXTRACTEURS DE FUMEES DE SOUDURE, AU TRAVERS DE PROJETS SIMILAIRES EFFECTUES.

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation de l’entreprise** | |
| Items | Détailler les items et préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Historique |  |
| Organigramme et compétences internes |  |
| Infrastructures et moyens |  |
| Qualifications |  |
| Références de projet(s) similaire(s) |  |

1. PRESENTATION DETAILLEE DU SYSTEME D’EXTRACTION PROPOSE PAR LE CANDIDAT

|  |  |
| --- | --- |
| **Proposition du candidat** | |
|  | Détailler les items et préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Marque |  |
| Fabriquant |  |
| Référence |  |
| Description du système (fiches techniques à l’appui) |  |
| Composition de l’ensemble et des sous-ensembles. |  |
| Modalités de fonctionnement du système. |  |
| Performances du système |  |
| Puissance |  |
| Emission sonore en utilisation (entrée et sortie). |  |
| Dimensions de(s) l’appareil(s) (L x l x H) |  |
| Fonctionnalités apportant une plus-value au système. |  |
| Description de méthodologie d’installation du système permettant de respecter les délais (planning, photos, plans, …). |  |
| Méthodologie de mise ne œuvre du système, au vu des caractéristiques attendues et répondant aux contraintes du site (infra et délais). |  |
| Préconisations en termes d’infrastructure et d’énergies éventuellement nécessaires dans la zone d’installation. |  |
| Description du dispositif de sécurité |  |

1. DESCRIPTION DETAILLEE DE LA PROCEDURE DE CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT DE L’INSTALLATION ***dans le cadre de l’obligation de résultat et en vue de la certification associée***

|  |  |
| --- | --- |
| **Proposition du candidat** | |
|  | Détailler les items et préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Mise en œuvre de la procédure de contrôle en vue de la certification |  |
| Qualifications des personnels dédiés |  |
| Description des moyens matériels utilisés |  |
| Description des tests effectués (étanchéité, pression, débits de reprise et d’extraction) |  |
| Modalités d’application de l’obligation de résultat |  |

1. DETAIL DE LA FORMATION

|  |  |
| --- | --- |
| **Proposition du candidat** | |
|  | Détailler les items et préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Nombre de Formateur/instructeur |  |
| Durée de la formation en jour(s) ou heures |  |
| Nombre de participants par session |  |
| Description de la formation dispensée et son contenu |  |
| A l’issue de la formation décrire les compte rendus et attestations délivrés. |  |

1. DETAIL DE LA MAINTENANCE NECESSAIRE A L’INSATALLATION PROPOSEE

* **Préventive**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proposition du candidat** | | |
| Le candidat doit apporter des commentaires et des précisions sur chaque items | | Préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Nombre d’interventions annuelles au titre de la maintenance préventive réglementaire (plan de maintenance). | *(à préciser)* |  |
| Temps de chaque intervention et nombre de techniciens   * Indiquer le cout horaire de la MO, * Indiquer le cout forfaitaire d’un déplacement pour une journée, * Et le nombre de jour(s) prévu(s). | *(à préciser)* |  |
| Décrire les points contrôlés lors de la maintenance préventive des systèmes et livrables associés à la prestation. | *(à préciser)* |  |
| Décrire les pièces ou consommables à changer au titre de la maintenance préventive, sous forme de tableau indiquant le fabricant, la référence, la désignation des pièces, le PU HT, la périodicité de remplacement). | *(à préciser)* |  |
| Fournir un rapport d’intervention type | *(à préciser)* |  |

* **Corrective/curative et consommables nécessaires à l’utilisation des systèmes installés**

| **Proposition du candidat** | | |
| --- | --- | --- |
| Le candidat doit apporter des commentaires et des précisions sur chaque items. | | Préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Descriptif des pièces devant être changées au titre de la maintenance curative/corrective hors maintenance préventive selon les périodicités préconisées ou programmées selon un nombre d’heures d’utilisation par le fabricant de la machine.  Descriptif des consommables éventuels. | *(à préciser)* |  |
| Faire un tableau annexé au mémoire technique indiquant le fabricant, la référence, la désignation des pièces, la quantité utilisée, et leur PU HT, la périodicité de ces changements, ainsi que le cout de la MO associé et autres frais associés (déplacement et moyens humains et matériels notamment) pour chaque changement devant être réalisés. | *(à préciser)* |  |
| Fournir un rapport d’intervention type (livrable) | *(à préciser)* |  |

* **Garantie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proposition du candidat** | | |
| Le candidat doit apporter des commentaires et des précisions sur chaque items. | | Préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Coordonnées du service en charge de suivi de la garantie | *(à préciser)* |  |
| Périmètre et exclusions de la garantie et modalités de mise en œuvre. | *(à préciser)* |  |
| Fournir un rapport d’intervention type | *(à préciser)* |  |

**B - POSTE 2 : PRESTATIONS A EFFECTUER DANS LE BATIMENT 12.**

1. EXIGENCES TECHNIQUES

**Se référer à la spécification technique du besoin (STB) en pièce jointe.**

1. PRESENTATION DE L’ENTREPRISE ET DEMONSTRATION DE SON EXPERIENCE SIGNIFICATIVE DANS L’INSTALLATION D’EXTRACTEURS DE GAZ D’ECHAPPEMENT DE MOTEURS, AU TRAVERS DE PROJETS SIMILAIRES EFFECTUES.

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation de l’entreprise** | |
| Items | Détailler les items et préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Historique |  |
| Organigramme et compétences internes |  |
| Infrastructures et moyens |  |
| Qualifications |  |
| Références de projet(s) similaire(s) |  |

1. PRESENTATION DETAILLEE DU SYSTEME PROPOSE PAR LE CANDIDAT

|  |  |
| --- | --- |
| **Proposition du candidat** | |
|  | Détailler les items et préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Marque |  |
| Fabriquant |  |
| Référence |  |
| Description du système (fiches techniques à l’appui) |  |
| Composition de l’ensemble et des sous-ensembles. |  |
| Modalités de fonctionnement du système. |  |
| Performances du système |  |
| Puissance |  |
| Emission sonore en utilisation (entrée et sortie). |  |
| Dimensions de(s) l’appareil(s) (L x l x H) |  |
| Fonctionnalités apportant une plus-value au système. |  |
| Description de méthodologie d’installation du système (planning, photos, plans, …). |  |
| Méthodologie de mise ne œuvre du système, au vu des caractéristiques attendues et répondant aux contraintes du site (infra et délais). |  |
| Préconisations en termes d’infrastructure et d’énergies éventuellement nécessaires dans la zone d’installation. |  |

1. DESCRIPTION DETAILLEE DE LA PROCEDURE DE CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT DE L’INSTALLATION ***dans le cadre de l’obligation de résultat et en vue de la certification associée***

|  |  |
| --- | --- |
| **Proposition du candidat** | |
|  | Détailler les items et préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Mise en œuvre de la procédure de contrôle en vue de la certification |  |
| Qualifications des personnels dédiés |  |
| Description des moyens matériels utilisés |  |
| Description des tests effectués (étanchéité, pression, débits de reprise et d’extraction) |  |
| Modalités d’application de l’obligation de résultat |  |

1. DETAIL DE LA FORMATION

|  |  |
| --- | --- |
| **Proposition du candidat** | |
|  | Détailler les items et préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Nombre de Formateur/instructeur |  |
| Durée de la formation en jour(s) ou heures |  |
| Nombre de participant par session |  |
| Description de la formation dispensée et son contenu |  |
| A l’issue de la formation décrire les compte rendus et attestations délivrés. |  |

1. DETAIL DE LA MAINTENANCE NECESSAIRE A L’INSATALLATION PROPOSEE

* **Préventive**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proposition du candidat** | | |
| Le candidat doit apporter des commentaires et des précisions sur chaque items | | Préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Nombre d’interventions annuelles au titre de la maintenance préventive réglementaire (plan de maintenance). | *(à préciser)* |  |
| Temps de chaque intervention et nombre de techniciens   * Indiquer le cout horaire de la MO, * Indiquer le cout forfaitaire d’un déplacement pour une journée, * Et le nombre de jour(s) prévu(s). | *(à préciser)* |  |
| Décrire les points contrôlés lors de la maintenance préventive des systèmes et livrables associés à la prestation. | *(à préciser)* |  |
| Décrire les pièces ou consommables à changer au titre de la maintenance préventive, sous forme de tableau indiquant le fabricant, la référence, la désignation des pièces, le PU HT, la périodicité de remplacement). | *(à préciser)* |  |
| Fournir un rapport d’intervention type | *(à préciser)* |  |

* **Corrective/curative et consommables nécessaires à l’utilisation des systèmes installés**

| **Proposition du candidat** | | |
| --- | --- | --- |
| Le candidat doit apporter des commentaires et des précisions sur chaque items. | | Préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Descriptif des pièces devant être changées au titre de la maintenance curative/corrective hors maintenance préventive selon les périodicités préconisées ou programmées selon un nombre d’heures d’utilisation par le fabricant de la machine.  Descriptif des consommables éventuels. | *(à préciser)* |  |
| Faire un tableau annexé au mémoire technique indiquant le fabricant, la référence, la désignation des pièces, la quantité utilisée, et leur PU HT, la périodicité de ces changements, ainsi que le cout de la MO associé et autres frais associés (déplacement et moyens humains et matériels notamment) pour chaque changement devant être réalisés. | *(à préciser)* |  |
| Fournir un rapport d’intervention type (livrable) | *(à préciser)* |  |

* **Garantie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proposition du candidat** | | |
| Le candidat doit apporter des commentaires et des précisions sur chaque items. | | Préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| Coordonnées du service en charge de suivi de la garantie | *(à préciser)* |  |
| Périmètre et exclusions de la garantie et modalités de mise en œuvre. | *(à préciser)* |  |
| Fournir un rapport d’intervention type | *(à préciser)* |  |

**C- POLITIQUE ENVIRONNEMENTALE ET SOCIALE DE L’ENTREPRISE.**

**Démarches RSE de l’entreprise : leurs impacts positifs et les engagements du candidat en la matière dans le présent marché.**

| **Question** | Le candidat doit apporter des commentaires et des précisions sur chaque items | Préciser le renvoi à une annexe et le n° de page |
| --- | --- | --- |
| **Le candidat a-t-il mis en place de la RSE au sein de son entreprise ?**  Oui  Non | (*Si oui la décrire et mettre en avant sa qualité)* |  |
| Impact **environnemental** positif dans le cadre de la mise en œuvre de l'offre proposée | | |
| 1. **Le candidat utilise des technologies et des pratiques respectueuses de l’environnement ?**     Oui  Non  Ayant un impact environnemental positif sur le marché    Oui  Non | *(Si oui, en donner le détail)* |  |
| 1. **Le candidat a une politique de gestion des déchets ?**     Oui  Non  Ayant un impact environnemental positif sur le marché  Oui  Non | *(Si oui la décrire)* |  |
| 1. **Le candidat met en place des initiatives de réduction des émissions de CO2 ?**   Oui  Non  Ayant un impact environnemental positif sur le marché  Oui  Non | *(Si oui les décrire)* |  |
| Impact **social** positif dans le cadre de la mise en œuvre de l'offre proposée | | |
| 1. **Le candidat a mis en place une politique de réinsertion ?**     Oui  Non  Appliquée au travers de ce marché  Oui  Non | *(Si oui la décrire)* |  |
| 1. **Le candidat applique une politique inclusive ?**   Oui  Non  Appliquée au travers de ce marché  Oui  Non | *(Si oui les décrire)* |  |

**D – ESTIMATION DU COUT DU CYCLE DE VIE DES INSTALLATIONS ET DES EQUIPEMENTS SUR 15 ANS.**

Les paramètres à prendre en compte sont les suivants :

|  |
| --- |
| **Pour le bâtiment 74 (soudure)** |
| Nombre moyen d’heures d’utilisation des installations de soudure par an : **1050 heures/an** |
| Nombre moyen de jours d’utilisation des installations de soudure : **210 jours/an** |

|  |
| --- |
| **Pour bâtiment 12 (gaz échappement)** |
| Nombre moyen d’heures de mise en route des moteurs de véhicules par an : **960 heures.** |
| Nombre moyen de jours de mise en route des moteurs de véhicules : **180 jours.** |

Le coût du cycle de vie sur 15 ans est calculé à partir du montant cumulé :

* **Du coût d’acquisition,** correspondant aux postes 1-a à d et 2-a à d de la DPGF.
* **Du coût lié à l’utilisation et à la maintenance** du système installé et équipements connexes considérés sur un cycle de vie de 15 ans (à compter de la date d’admission des prestation), calculé à partir :
  + 1. Consommation électrique moyenne,
    2. Coût des pièces détachées et consommables nécessaires aux maintenances préventives sur 15 ans (à compter de la réception des matériels),
    3. Coût de la main d’œuvre et des déplacements relatifs à la maintenance préventive sur 15 ans,
    4. Coût de la garantie proposée dans l’offre du candidat,
    5. Coût des principales pièces d’usure remplacées selon la fréquence préconisée par le constructeur hors garantie et hors maintenance préventive : pièces hors maintenance préventive, à changer en fonction de l’utilisation des matériels et non prises en charge par la garantie. Ce coût est composé du prix des pièces et des frais nécessaires à ce remplacement par un technicien spécialisé si nécessaire sur 15 ans, à compter de la date d’admission des prestation).

Nota : Les éléments 2,3,4,5 et 6 sont en cohérence avec les prix proposés dans la DPGF.

**COUT LIE À L’UTILISATION ET A LA MAINTENANCE DU SYSTEME INSTALLE ET DE SES EQUIPEMENTS**

* ***Consommation énergétique***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pour le bâtiment 74 (soudure)** | | | | |
|  | Sur 1 an en kw/h | Sur 15 ans en kw/h | Prix kW électricité tarif HT (TVA 20%) réglementé servant au calcul | **TOTAL HT CONSOMMATION ELECTRIQUE SUR 15 ANS** |
| Consommation électrique moyenne  ( données fabricant) |  |  | 0,2016€ HT |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pour bâtiment 12 (gaz échappement)** | | | | |
|  | Sur 1 an en kw/h | Sur 15 ans en kw/h | Prix kW électricité tarif HT (TVA 20%) réglementé servant au calcul | **TOTAL HT CONSOMMATION ELECTRIQUE SUR**  **15 ANS** |
| Consommation électrique moyenne  ( données fabricant) |  |  | 0,2016€ HT |  |

* ***Coût des maintenances préconisées sur 15 ans (à compter de l’admission des prestations du poste 1 et 2)* selon point 11 du mémoire technique.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TOTAL HT SUR 15 ANS**  **(Bât. 74)** | **TOTAL HT SUR 15 ANS**  **(Bât. 12)** |
| Coût des pièces détachées et consommables nécessaires aux maintenances préventives sur 15 ans. |  |  |
| Coût de la main d’œuvre et des déplacements relatifs aux maintenances préventives pendant 15 ans. |  |  |
| Coût des principales pièces d’usure remplacées selon la fréquence préconisée par le constructeur et consommables liés à son utilisation hors garantie et hors maintenance préventive. Pièces et consommables hors maintenance préventive, à changer en fonction de l’utilisation des matériels et non prises en charge par la garantie. Ce coût est composé du prix des pièces et des frais nécessaires à ce remplacement par un technicien spécialisé si nécessaire sur 15 ans. |  |  |
| **TOTAL HT SUR 15 ANS** |  |  |

*Nota : joindre un fichier Excel explicitant les montants indiqués.*

* **ESTIMATION DU COUT DU CYCLE DE VIE SUR 15 ANS (A COMPTER DE LA DATE D AMISSION DES PRESTATIONS DES POSTES 1 et 2)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Bâtiment 74** | | **Bâtiment 12** | |
|  | MONTANT HT | MONTANT TTC | MONTANT HT | MONTANT TTC |
| Coût d’acquisition, correspondant aux postes 1-a à d et 2-a à d de la DPGF. |  |  |  |  |
| Estimation consommation énergétique sur 15 ans  (report du montant indiqué plus haut). |  |  |  |  |
| Cout des maintenances préconisées sur 15 ans  (report du montant indiqué plus haut). |  |  |  |  |
| **ESTIMATION TOTALE DU COUT DU CYCLE DE VIE SUR 15 ANS HT** |  |  |  |  |
| **ESTIMATION TOTALE DU COUT DU CYCLE DE VIE 15 ANS TTC** |  |  |  |  |

**Merci de bien vérifier vos calculs et montants H.T. et/ou TTC.**