

**PRESTATIONS DE Maintenance**

**dES ascenseurs & PLATEFORMES**

**AVEC TRAVAUX DE REMPLACEMENT**

**DE 3 ASCENSEURS**

**Cadre de Réponse Technique**

**Exigences de forme et de fond**

1- L'utilisation de ce cadre est impérative, aucun autre document technique (mémoire ou note type) ni renvoi vers un autre document ne sera analysé.

2- Seuls les renvois aux CV, diplômes, plans, certificats, attestations, planning, fiches techniques et descriptives des matériels et ceux expressément autorisés dans ce cadre de réponse seront acceptés.

3- Ce cadre pourra être librement agrandi pour recevoir les indications du candidat.

4- Les réponses claires, concises et spécifiquement adaptées au dossier seront valorisées. Les éléments généralistes et non spécifiquement adaptés au présent contrat ne sont pas souhaités et seront sanctionnés lors de l’analyse.

5- Si le soumissionnaire s’appuie sur des sous-traitants, ces derniers doivent être déclarés au stade de la candidature. A défaut, cette sous-traitance ne pourra pas être prise en compte pour l’analyse de l’offre.

6- Le cadre du mémoire technique doit impérativement être respecté et doit se limiter à 30 pages (hors annexes). *En cas de non-respect, l’acheteur se réserve le droit de baisser la note technique du candidat pour non-respect du formalisme imposé*

|  |  |
| --- | --- |
| PRESENTATION DU CANDIDAT | |
| **PRESENTATION DE LA SOCIETE**  **(Nom, adresse siège social, nombre d’agence, Effectif, Expérience, date de création, capital social…)** |  |
| **ADHERENTS A LA FEDERATION DES ASCENSEURS** |  |
| **ADRESSE ET EFFECTIF DE L’AGENCE EN CHARGE DE L’OPERATION (SI DIFFERENTE SIEGE SOCIAL)** |  |
| **COORDONNEES DU RESPONSABLE DU MARCHE** |  |
| **REFERENCES SUR DES PRESTATIONS SIMILAIRES** |  |
| **TOUS ELEMENTS JUGES NECESSAIRES A LA PRESENTATION SOMMAIRE DU CANDIDAT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MOYENS HUMAINS ET TECHNIQUES AFFECTES SPECIFIQUEMENT A L’EXECUTION DU MARCHE | |
| **Organisation de l’équipe dédiée aux prestations de maintenance** | |
| **Organigramme complet et détaillé de l’équipe dédiée affectée au Contrat en indiquant pour chaque membre, la fonction, le niveau de compétences, les responsabilités** |  |
| **Présentation de l’encadrement dédié au marché en décrivant le rôle de chacun dans la conduite du marché** |  |
| **Formation de l’équipe en termes de compétences métiers / hygiène et sécurité, démarche environnementale en situation d’intervention** |  |
| **Coordonnées du responsable maintenance pour le marché** |  |
| **Organisation de l’équipe dédiée à la réalisation des travaux** | |
| **Organigramme complet et détaillé de l’équipe dédiée affectée au Contrat en indiquant pour chaque membre, la fonction, le niveau de compétences, les responsabilités** |  |
| **Présentation de l’encadrement dédié au marché en décrivant le rôle de chacun dans la conduite du marché** |  |
| **Formation de l’équipe en termes de compétences métiers / hygiène et sécurité, démarche environnementale en situation d’intervention** |  |
| **Coordonnées du responsable maintenance pour le marché** |  |
| **Démarche en matière de RSE** | |
| **PILIER ENVIRONNEMENTAL**  **(Gestion des déchets, énergies renouvelables, réduction de la consommation énergétique, plan de réduction de l’empreinte carbone…)** |  |
| **RESPONSABILITES SOCIALES ET ETHIQUES (Emploi local, formation et développement des compétences, conditions de travail…)** |  |
| **PILIER ECONOMIQUE ( Approvisionnement local, transparence tarifaire, soutien économie locale, gestion des fournisseurs, politique de sélection, Charte éthique…)** |  |
| **SUIVI DES ACTIONS ET DE L’AMELIORATION CONTINUE ET EVALUATION DE L’IMPACT RSE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QUALITE DES PRESTATIONS DU MARCHE DE MAINTENANCE | | | |
| **Processus mis en œuvre pour assurer la qualité des prestations (visites de maintenance et dépannages)** | | | |
| Prise en compte des différents types d’installations et descriptif des visites de maintenance  (ascenseurs, monte-charges, EPMR …) | |  | |
| Processus permettant d’adapter le nombre d’ascenseurs par technicien et le temps d’intervention par ascenseur, en concordance avec la configuration des interventions d’une tournée (typologie d’ascenseurs, classe des immeubles, dispersion géographique) | |  | |
| Descriptif de l’organisation adaptée par zone géographique : Campus de Caen, Damigny, Saint Lô, Lisieux, Vire et Cherbourg | |  | |
| Modalités et suivi des interventions en astreinte et ressources humaines associées par zone géographique : Campus de Caen, Damigny, Saint Lô, Lisieux, Vire et Cherbourg | |  | |
| Organisation mise en place pendant les périodes de congés | |  | |
| Gestion des pièces de rechange et des composants constructeurs et concurrents | |  | |
| Capacité d’intervention sur des matériels concurrents | |  | |
| Processus permettant de détecter les pannes récurrentes survenant sur un ascenseur, d’établir un plan d’actions et de les traiter pour rétablir un fonctionnement satisfaisant de l’ascenseur | |  | |
| Processus permettant d’assurer l’information à tous les niveaux en cas de maintenance, panne, travaux programmés, mise à l’arrêt de l’ascenseur et remise en service de l’ascenseur | |  | |
| Processus permettant la gestion des niveaux condamnés et leur remise en service | |  | |
| Prise en compte de l’utilisation de la Plateforme de Services Numériques | |  | |
| **Outil de suivi de la qualité des prestations, suivi des actions et modalités de Reporting** | | | |
| Outils prévus en matière de suivi des actions pour résolution de dysfonctionnements techniques, administratifs, d’information | |  | |
| Outils prévus en matière de reporting de suivi des différents indicateurs mesurant la qualité de service | |  | |
| Communication et diffusion des devis (mode envoi, délai…) | |  | |
| Exemple de rapport d’intervention de maintenance préventive | |  | |
| Exemple de communication sur site : Maintenances préventive et corrective, affichage mise à l’arrêt … | |  | |
| **Organisation pour la prise en compte des ascenseurs et assurer le service téléalarme** | | | |
| Processus mis en place et planning pour la reprogrammation des téléalarmes sous 6 semaines | |  | |
| Processus mis en place pour la réalisation de l’inventaire exhaustif des modules GSM sous 2 mois | |  | |
| Matériel mis en place dans le cadre du remplacement ou de mise en place des kits GSM avant le 30 Juin | |  | |
| Procédure de prise en compte des appels entre la prise d’effet du marché et la reprogrammation des téléalarmes | |  | |
| Présentation de la centrale d’appels dédiée au service téléalarme | |  | |
| Détails des prestations réalisées | |  | |
| **Délai de remplacement des pièces importantes** | | | |
|  | **Délai maximal pour le remplacement de la pièce**  Exprimé en jours calendaires à compter de la demande d’intervention quelque soit le moyen de transmission utilisé | | **Délai éventuellement optimisé pour le remplacement de la pièce**  Exprimé en jours calendaires à compter de la demande d’intervention quelque soit le moyen de transmission utilisé |
| **TOUT TYPE D’ASCENSEUR** | | | |
| * Variateur de fréquence : | 5 jours | |  |
| * Carte de manœuvre | 8 jours | |  |
| * Contacteurs de puissance | 2 jours | |  |
| * Câbles/Courroies de traction (base 6 nvx) : | 4 jours | |  |
| * Armoire de manœuvre y compris boîtes à boutons cabine et palières | 45 jours | |  |
| * Motoréducteur | 45 jours | |  |
| **SPECIFICITES ASCENSEUR HYDRAULIQUE** | | | |
| * Électrovanne | 5 jours | |  |
| * Flexibles hydrauliques | 5 jours | |  |
| * Vanne parachute | 5 jours | |  |
| * Rebobinage du moteur de la pompe hydraulique | 5 jours | |  |
| * Vérin hydraulique | 45 jours | |  |
| * Centrale hydraulique | 45 jours | |  |
| **SPECIFICITES ASCENSEUR SANS MACHINERIE** | | | |
| * Frein de gearless | 5 jours | |  |
| * Gearless | 45 jours | |  |
| **PORTE CABINE** | | | |
| * Vantail de porte cabine (pliante ou coulissante) | 10 jours | |  |
| * Moteur opérateur de porte cabine | 5 jours | |  |
| * Platine neuve de commande opérateur de porte cabine | 3 jours | |  |
| * Chariot complet – porte cabine | 3 jours | |  |
| * Sabre fixe ou mobile | 5 jours | |  |
| * Came fixe ou mobile de déverrouillage | 3 jours | |  |
| * Porte cabine complète (y compris colonne d’entrée) | 20 jours | |  |
| **PORTES PALIERES** | | | |
| * Chariot complet – porte palière | 3 jours | |  |
| * Serrure palière battante avec ou sans dispositif d'anti déverrouillage | 5 jours | |  |
| * Serrure palière porte automatique | 5 jours | |  |
| * Vantail pour porte palière automatique (à peindre ou en inox) | 7 jours | |  |
| * Oculus | 3 jours | |  |
| * Porte palière manuelle avec finition peinture (prestation de peinture comprise) ou inox | 25 jours | |  |
| * Porte palière automatique avec finition peinture (prestation de peinture comprise) ou inox | 25 jours | |  |
| **INTERIEUR CABINE** | | | |
| * Boite à boutons cabine : | 10 jours | |  |
| * Bouton envoi cabine lumineux (identique ou antivandale) | 5 jours | |  |
| * Téléalarme à protocole ouvert (y compris GSM) | 2 jours | |  |
| * Barrière de cellule toute hauteur | 2 jours | |  |
| **GAINE** | | | |
| * Cordons souples | 3 jours | |  |
| * Ressorts d’accouplement | 3 jours | |  |
| * Roulement de poulie | 7 jours | |  |
| **PALIER** | | | |
| * Boîte à boutons (identique ou antivandale) | 5 jours | |  |
| * Bouton appel palier lumineux (identique ou antivandale) | 5 jours | |  |
| **TOTAL** | **433 jours** | |  |
| D’une manière générale, la remise en fonctionnement normal des ascenseurs devra intervenir dans un délai maximum de vingt-quatre (24) heures à compter du signalement de la panne, quelque soit le mode de transmission (appel téléphonique, courriel, déclenchement téléalarme, etc.).  Les délais éventuellement optimisés par le titulaire deviendront contractuels après attribution définitive du marché et serviront de base à l’application éventuelle de pénalités de retard. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| QUALITE DES PRODUITS DANS LE CADRE DES TRAVAUX DE REMPLACEMENT | |
| **Durée minimale de mise à disposition des pièces détachées** |  |
| **Provenance d’origine du matériel** |  |
| **Procédure de retrait des produits contenant de l’amiante** |  |
| **Joindre le système d’assurance qualité** |  |
| **Joindre un autocontrôle de fin de travaux** |  |
| **Procédure pour la déclaration CE de l’ascenseur** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ascenseur N° DUF74 Campus 4 19. rue Claude Bloch 14000 CAEN (ASC. ECO GESTION)** | | | | | | | | | | |
| **ASCENSEUR EXISTANT** | | | | | | | | | | |
| CHARGE ET NOMBRE DE PERSONNES ADMISSIBLES EN CABINE |  | | | | | | | | | |
| VITESSE |  | | | | | | | | | |
| PASSAGE LIBRE DES PORTES (en mm) |  | | | | | | | | | |
| DIMENSIONS GAINE (en mm) | L : | | P : | | HSD : | | | | Prof. Cuvette : | |
| DIMENSIONS CABINE (en mm) | L : | | | P : | | | | H : | | |
| NOMBRE DE NIVEAUX |  | | | | | | | | | |
| **ASCENSEUR PROPOSE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE ET TYPE DE MATERIEL |  | | | | | | | | | |
| CONFORMITE EN 81-70 & TYPE (1, 2 ou 3) | OUI | | Type : | | | | NON | | | |
| CHARGE ET NOMBRE DE PERSONNES ADMISSIBLES EN CABINE |  | | | | | | | | | |
| DIMENSIONS CABINE (en mm) | L : | | | P : | | | | H : | | |
| MESURES COMPENSATOIRES | OUI | | | PARTIE HAUTE | | | | PARTIE BASSE | | |
| NOMBRE DE NIVEAUX |  | | | | | | | | | |
| **ARMOIRE DE COMMANDE A VARIATION DE FREQUENCE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| POSITION / EMPLACEMENT | DANS PORTE PALIERE FIXE | | | | | COFFRET DESOLIDARISE  Dimensions (l x H x P) : …………………………………………. | | | | |
| VITESSE (en m/s) |  | | | | | | | | | |
| PRECISION D'ARRET (en mm) |  | | | | | | | | | |
| PUISSANCE (en Kw) |  | | | | | | | | | |
| NON-DESSERTE DES NIVEAUX SINISTRES | OUI | | | | | NON | | | | |
| MANŒUVRE DE SECOURS ASSOCIEE A L'APPAREIL  EN CAS DE COUPURE DE COURANT | OUI | | | | | NON | | | | |
| SYSTEME DE DETECTION DU NIVEAU D’EAU EN CUVETTE | OUI | | | | | NON | | | | |
| **BOITE A BOUTONS CABINE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | ENCASTREE | | | | | EN APPLIQUE | | | | |
| **BOITES A BOUTONS PALIERES** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | ENCASTREES | | | | | EN APPLIQUE | | | | |
| **INDICATEURS DE POSITION & DE SENS TOUS PALIERS** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | ENCASTREES | | | | | EN APPLIQUE | | | | |
| **GROUPE DE TRACTION** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE DEMARRAGES / HEURE |  | | | | | | | | | |
| SYSTME DE TRACTION | CABLE ACIER | | | | | COURROIE | | | | |
| **PORTES CABINE ET PALIERES** | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE PORTES |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE FACES DE SERVICE |  | | | | | | | | | |
| PASSAGE LIBRE DES PORTES (en mm) |  | | | | | | | | | |
| MARQUE ET TYPE PORTE CABINE |  | | | | | | | | | |
| FINITION PORTE CABINE | QUADRILLE | | | | | TOILE DE LIN | | | | |
| NOMBRE DE VANTAUX |  | | | | | | | | | |
| SEUIL CABINE | INOX | | | | | ALU | | | | |
| TOLE CHASSE PIEDS | INOX | ALUM | | | | FIXE | | | | RETRAC. |
| MARQUE ET TYPE PORTES PALIERES |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | SUR PALIERS | | | | | EN GAINE | | | | |
| FINITION PORTES PALIERES |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE VANTAUX |  | | | | | | | | | |
| FACADE DE PORTES | INOX | ACIER | | | | COMPLETE | | | | REDUITE |
| TYPE DE CALFEUTREMENTS | ENVELOPPANTS | | | | | TELESCOPIQUES | | | | |
| SEUILS PALIERS | TOLE ALU | | | | | REPRISE IDENTIQUE | | | | |
| TOLE GARDE PIEDS | INOX | | | | | ACIER | | | | |
| PAROI LISSE | NON | | | INOX | | | | GALVA | | |
| **HABILLAGE CABINE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & MODELE | ANTIVANDALE | | | | | CONSTRUCTEUR | | | | |
| TYPE DE PAROIS |  | | | | | | | | | |
| TYPE ET NATURE DE COUVRE JOINT | INOX | | | | | ALU | | | | |
| TYPE & EPAISSEUR DU REVÊTEMENT DE SOL |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE PLINTHES | INOX | | | | | ALU | | | | |
| TYPE DE PLAFOND | TOLE LAQUEE BLANC | | | | | INOX | | | | |
| FIXATION INVISIBLE DEPUIS L’INTERIEUR DE LA CABINE | OUI | | | | | NON | | | | |
| ECLAIRAGE CABINE PAR SPOTS A LED | OUI | | | | | NON | | | | |
| ECLAIRAGE DE SECOURS |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE MAINS COURANTES |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE MIROIR (mi-hauteur au-dessus de la main courante) |  | | | | | | | | | |
| MIROIR en verre de sécurité Norme EN 12600 | OUI | | | | | NON | | | | |
| NATURE DES RETOURS D'ENTREES ET DES FRONTONS |  | | | | | | | | | |
| EQUIPEMENT EXISTANT REMPLACE  (Contact à clé, Digicode, Strapontins…) |  | | | | | | | | | |
| **TELEALARME** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| KIT GSM | OUI | | | | | NON | | | | |
| BOUCLE INDUCTIVE COMPRISE | OUI | | | | | NON | | | | |
| SYNTHESE VOCALE COMPRISE | OUI | | | | | NON | | | | |
| **TRAVAUX ANNEXES PREVUS DANS L’OFFRE DU CANDIDAT** | | | | | | | | | | |
| SAS DE PROTECTION |  | | | | | | | | | |
| METHODOLOGIE MISE EN PLACE POUR LA VENTILATION HAUTE DE GAINE |  | | | | | | | | | |
| REMPLACEMENT DU CABLE D'ALIMENTATION | OUI | | | | | NON | | | | |
| FOURNITURE ET POSE CROCHETS DE MANUTENTION EN GAINE |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE TRAVAUX DANS L’ANCIEN LOCAL DE MACHINERIE (Electricité, Tableau DTU, Bouchage Trous…) |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE TRAVAUX SUR LES BAIES PALIERES |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE TRAVAUX EN FOND DE FOSSE |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE TRAVAUX SUR LA DALLE HAUTE |  | | | | | | | | | |
| Etiquettes texte "contient de l'amiante"PROCEDURE DE RETRAIT DES PRODUITS CONTENANT DE L’AMIANTE | **Détailler la procédure de retrait des produits contenant de l’amiante sur les organes démontés (attestation sous-section 4, plan de retrait, attestation et bordereau de retraitement des déchets…).** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ascenseur N°LC204 Campus 3 boulevard Yitzhak Rabin 14123 IFS** | | | | | | | | | | |
| **ASCENSEUR EXISTANT** | | | | | | | | | | |
| CHARGE ET NOMBRE DE PERSONNES ADMISSIBLES EN CABINE |  | | | | | | | | | |
| VITESSE |  | | | | | | | | | |
| PASSAGE LIBRE DES PORTES (en mm) |  | | | | | | | | | |
| DIMENSIONS GAINE (en mm) | L : | | P : | | HSD : | | | | Prof. Cuvette : | |
| DIMENSIONS CABINE (en mm) | L : | | | P : | | | | H : | | |
| NOMBRE DE NIVEAUX |  | | | | | | | | | |
| **ASCENSEUR PROPOSE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE ET TYPE DE MATERIEL |  | | | | | | | | | |
| CONFORMITE EN 81-70 & TYPE (1, 2 ou 3) | OUI | | Type : | | | | NON | | | |
| CHARGE ET NOMBRE DE PERSONNES ADMISSIBLES EN CABINE |  | | | | | | | | | |
| DIMENSIONS CABINE (en mm) | L : | | | P : | | | | H : | | |
| MESURES COMPENSATOIRES | OUI | | | PARTIE HAUTE | | | | PARTIE BASSE | | |
| NOMBRE DE NIVEAUX |  | | | | | | | | | |
| **ARMOIRE DE COMMANDE A VARIATION DE FREQUENCE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| POSITION / EMPLACEMENT | DANS PORTE PALIERE FIXE | | | | | COFFRET DESOLIDARISE  Dimensions (l x H x P) : …………………………………………. | | | | |
| VITESSE (en m/s) |  | | | | | | | | | |
| PRECISION D'ARRET (en mm) |  | | | | | | | | | |
| PUISSANCE (en Kw) |  | | | | | | | | | |
| NON-DESSERTE DES NIVEAUX SINISTRES | OUI | | | | | NON | | | | |
| MANŒUVRE DE SECOURS ASSOCIEE A L'APPAREIL  EN CAS DE COUPURE DE COURANT | OUI | | | | | NON | | | | |
| SYSTEME DE DETECTION DU NIVEAU D’EAU EN CUVETTE | OUI | | | | | NON | | | | |
| **BOITE A BOUTONS CABINE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | ENCASTREE | | | | | EN APPLIQUE | | | | |
| **BOITES A BOUTONS PALIERES** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | ENCASTREES | | | | | EN APPLIQUE | | | | |
| **INDICATEURS DE POSITION & DE SENS TOUS PALIERS** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | ENCASTREES | | | | | EN APPLIQUE | | | | |
| **GROUPE DE TRACTION** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE DEMARRAGES / HEURE |  | | | | | | | | | |
| SYSTME DE TRACTION | CABLE ACIER | | | | | COURROIE | | | | |
| **PORTES CABINE ET PALIERES** | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE PORTES |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE FACES DE SERVICE |  | | | | | | | | | |
| PASSAGE LIBRE DES PORTES (en mm) |  | | | | | | | | | |
| MARQUE ET TYPE PORTE CABINE |  | | | | | | | | | |
| FINITION PORTE CABINE | QUADRILLE | | | | | TOILE DE LIN | | | | |
| NOMBRE DE VANTAUX |  | | | | | | | | | |
| SEUIL CABINE | INOX | | | | | ALU | | | | |
| TOLE CHASSE PIEDS | INOX | ALUM | | | | FIXE | | | | RETRAC. |
| MARQUE ET TYPE PORTES PALIERES |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | SUR PALIERS | | | | | EN GAINE | | | | |
| FINITION PORTES PALIERES |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE VANTAUX |  | | | | | | | | | |
| FACADE DE PORTES | INOX | ACIER | | | | COMPLETE | | | | REDUITE |
| TYPE DE CALFEUTREMENTS | ENVELOPPANTS | | | | | TELESCOPIQUES | | | | |
| SEUILS PALIERS | TOLE ALU | | | | | REPRISE IDENTIQUE | | | | |
| TOLE GARDE PIEDS | INOX | | | | | ACIER | | | | |
| PAROI LISSE | NON | | | INOX | | | | GALVA | | |
| **HABILLAGE CABINE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & MODELE | ANTIVANDALE | | | | | CONSTRUCTEUR | | | | |
| TYPE DE PAROIS |  | | | | | | | | | |
| TYPE ET NATURE DE COUVRE JOINT | INOX | | | | | ALU | | | | |
| TYPE & EPAISSEUR DU REVÊTEMENT DE SOL |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE PLINTHES | INOX | | | | | ALU | | | | |
| TYPE DE PLAFOND | TOLE LAQUEE BLANC | | | | | INOX | | | | |
| FIXATION INVISIBLE DEPUIS L’INTERIEUR DE LA CABINE | OUI | | | | | NON | | | | |
| ECLAIRAGE CABINE PAR SPOTS A LED | OUI | | | | | NON | | | | |
| ECLAIRAGE DE SECOURS |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE MAINS COURANTES |  | | | | | | | | | |
| TYPE DE MIROIR (mi-hauteur au-dessus de la main courante) |  | | | | | | | | | |
| MIROIR en verre de sécurité Norme EN 12600 | OUI | | | | | NON | | | | |
| NATURE DES RETOURS D'ENTREES ET DES FRONTONS |  | | | | | | | | | |
| EQUIPEMENT EXISTANT REMPLACE  (Contact à clé, Digicode, Strapontins…) |  | | | | | | | | | |
| **TELEALARME** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| KIT GSM | OUI | | | | | NON | | | | |
| BOUCLE INDUCTIVE COMPRISE | OUI | | | | | NON | | | | |
| SYNTHESE VOCALE COMPRISE | OUI | | | | | NON | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRAVAUX ANNEXES PREVUS DANS L’OFFRE DU CANDIDAT** | | |
| SAS DE PROTECTION |  | |
| METHODOLOGIE MISE EN PLACE POUR LA VENTILATION HAUTE DE GAINE |  | |
| REMPLACEMENT DU CABLE D'ALIMENTATION | OUI | NON |
| FOURNITURE ET POSE CROCHETS DE MANUTENTION EN GAINE |  | |
| TYPE DE TRAVAUX DANS L’ANCIEN LOCAL DE MACHINERIE (Electricité, Tableau DTU, Bouchage Trous…) |  | |
| TYPE DE TRAVAUX SUR LES BAIES PALIERES |  | |
| TYPE DE TRAVAUX EN FOND DE FOSSE |  | |
| TYPE DE TRAVAUX SUR LA DALLE HAUTE |  | |
| Etiquettes texte "contient de l'amiante"PROCEDURE DE RETRAIT DES PRODUITS CONTENANT DE L’AMIANTE | **Détailler la procédure de retrait des produits contenant de l’amiante sur les organes démontés (attestation sous-section 4, plan de retrait, attestation et bordereau de retraitement des déchets…).** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ascenseur N° GZ686 IUT 11. boulevard Jules Ferry 14100 LISIEUX (Bâtiment TC)** | | | | | | | | | | |
| **ASCENSEUR EXISTANT** | | | | | | | | | | |
| CHARGE ET NOMBRE DE PERSONNES ADMISSIBLES EN CABINE |  | | | | | | | | | |
| VITESSE |  | | | | | | | | | |
| PASSAGE LIBRE DES PORTES (en mm) |  | | | | | | | | | |
| DIMENSIONS GAINE (en mm) | L : | | P : | | HSD : | | | | Prof. Cuvette : | |
| DIMENSIONS CABINE (en mm) | L : | | | P : | | | | H : | | |
| NOMBRE DE NIVEAUX |  | | | | | | | | | |
| **ASCENSEUR PROPOSE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE ET TYPE DE MATERIEL |  | | | | | | | | | |
| CONFORMITE EN 81-70 & TYPE (1, 2 ou 3) | OUI | | Type : | | | | NON | | | |
| CHARGE ET NOMBRE DE PERSONNES ADMISSIBLES EN CABINE |  | | | | | | | | | |
| DIMENSIONS CABINE (en mm) | L : | | | P : | | | | H : | | |
| MESURES COMPENSATOIRES | OUI | | | PARTIE HAUTE | | | | PARTIE BASSE | | |
| NOMBRE DE NIVEAUX |  | | | | | | | | | |
| **ARMOIRE DE COMMANDE A VARIATION DE FREQUENCE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| POSITION / EMPLACEMENT | DANS PORTE PALIERE FIXE | | | | | COFFRET DESOLIDARISE  Dimensions (l x H x P) : …………………………………………. | | | | |
| VITESSE (en m/s) |  | | | | | | | | | |
| PRECISION D'ARRET (en mm) |  | | | | | | | | | |
| PUISSANCE (en Kw) |  | | | | | | | | | |
| NON-DESSERTE DES NIVEAUX SINISTRES | OUI | | | | | NON | | | | |
| MANŒUVRE DE SECOURS ASSOCIEE A L'APPAREIL  EN CAS DE COUPURE DE COURANT | OUI | | | | | NON | | | | |
| SYSTEME DE DETECTION DU NIVEAU D’EAU EN CUVETTE | OUI | | | | | NON | | | | |
| **BOITE A BOUTONS CABINE** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | ENCASTREE | | | | | EN APPLIQUE | | | | |
| **BOITES A BOUTONS PALIERES** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | ENCASTREES | | | | | EN APPLIQUE | | | | |
| **INDICATEURS DE POSITION & DE SENS TOUS PALIERS** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | ENCASTREES | | | | | EN APPLIQUE | | | | |
| **GROUPE DE TRACTION** | | | | | | | | | | |
| MARQUE & TYPE |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE DEMARRAGES / HEURE |  | | | | | | | | | |
| SYSTME DE TRACTION | CABLE ACIER | | | | | COURROIE | | | | |
| **PORTES CABINE ET PALIERES** | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE PORTES |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE FACES DE SERVICE |  | | | | | | | | | |
| PASSAGE LIBRE DES PORTES (en mm) |  | | | | | | | | | |
| MARQUE ET TYPE PORTE CABINE |  | | | | | | | | | |
| FINITION PORTE CABINE | QUADRILLE | | | | | TOILE DE LIN | | | | |
| NOMBRE DE VANTAUX |  | | | | | | | | | |
| SEUIL CABINE | INOX | | | | | ALU | | | | |
| TOLE CHASSE PIEDS | INOX | ALUM | | | | FIXE | | | | RETRAC. |
| MARQUE ET TYPE PORTES PALIERES |  | | | | | | | | | |
| MONTAGE | SUR PALIERS | | | | | EN GAINE | | | | |
| FINITION PORTES PALIERES |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE VANTAUX |  | | | | | | | | | |
| FACADE DE PORTES | INOX | ACIER | | | | COMPLETE | | | | REDUITE |
| TYPE DE CALFEUTREMENTS | ENVELOPPANTS | | | | | TELESCOPIQUES | | | | |
| SEUILS PALIERS | TOLE ALU | | | | | REPRISE IDENTIQUE | | | | |
| TOLE GARDE PIEDS | INOX | | | | | ACIER | | | | |
| PAROI LISSE | NON | | | INOX | | | | GALVA | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HABILLAGE CABINE** | | |
| MARQUE & MODELE | ANTIVANDALE | CONSTRUCTEUR |
| TYPE DE PAROIS |  | |
| TYPE ET NATURE DE COUVRE JOINT | INOX | ALU |
| TYPE & EPAISSEUR DU REVÊTEMENT DE SOL |  | |
| TYPE DE PLINTHES | INOX | ALU |
| TYPE DE PLAFOND | TOLE LAQUEE BLANC | INOX |
| FIXATION INVISIBLE DEPUIS L’INTERIEUR DE LA CABINE | OUI | NON |
| ECLAIRAGE CABINE PAR SPOTS A LED | OUI | NON |
| ECLAIRAGE DE SECOURS |  | |
| TYPE DE MAINS COURANTES |  | |
| TYPE DE MIROIR (mi-hauteur au-dessus de la main courante) |  | |
| MIROIR en verre de sécurité Norme EN 12600 | OUI | NON |
| NATURE DES RETOURS D'ENTREES ET DES FRONTONS |  | |
| EQUIPEMENT EXISTANT REMPLACE  (Contact à clé, Digicode, Strapontins…) |  | |
| **TELEALARME** | | |
| MARQUE & TYPE |  | |
| KIT GSM | OUI | NON |
| BOUCLE INDUCTIVE COMPRISE | OUI | NON |
| SYNTHESE VOCALE COMPRISE | OUI | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRAVAUX ANNEXES PREVUS DANS L’OFFRE DU CANDIDAT** | | |
| SAS DE PROTECTION |  | |
| METHODOLOGIE MISE EN PLACE POUR LA VENTILATION HAUTE DE GAINE |  | |
| REMPLACEMENT DU CABLE D'ALIMENTATION | OUI | NON |
| FOURNITURE ET POSE CROCHETS DE MANUTENTION EN GAINE |  | |
| TYPE DE TRAVAUX DANS L’ANCIEN LOCAL DE MACHINERIE (Electricité, Tableau DTU, Bouchage Trous…) |  | |
| TYPE DE TRAVAUX SUR LES BAIES PALIERES |  | |
| TYPE DE TRAVAUX EN FOND DE FOSSE |  | |
| TYPE DE TRAVAUX SUR LA DALLE HAUTE |  | |
| Etiquettes texte "contient de l'amiante"PROCEDURE DE RETRAIT DES PRODUITS CONTENANT DE L’AMIANTE | **Détailler la procédure de retrait des produits contenant de l’amiante sur les organes démontés (attestation sous-section 4, plan de retrait, attestation et bordereau de retraitement des déchets…).** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Type de prestation prévue par le candidat conformément au DAAT joint (Mode opératoire, plan de retrait…) | Remarques |
| **Ascenseur N° DUF74 Campus 4 19. rue Claude Bloch 14000 CAEN (ASC. ECO GESTION)** | | |
| **Machinerie** |  |  |
| **Gaine** |  |  |
| **Cabine** |  |  |
| **Façades palières** |  |  |
| **Sols paliers** |  |  |
| Identification des matériaux ou produits susceptibles de contenir de l'amiante n'ayant pas été repérés dans le DAAT joint |  |  |
| **Ascenseur N°LC204 Campus 3 boulevard Yitzhak Rabin 14123 IFS** | | |
| **Machinerie** |  |  |
| **Gaine** |  |  |
| **Cabine** |  |  |
| **Façades palières** |  |  |
| **Sols paliers** |  |  |
| Identification des matériaux ou produits susceptibles de contenir de l'amiante n'ayant pas été repérés dans le DAAT joint |  |  |
| **Ascenseur N°** **GZ686 IUT 11. boulevard Jules Ferry 14100 LISIEUX (Bâtiment TC)** | | |
| **Machinerie** |  |  |
| **Gaine** |  |  |
| **Cabine** |  |  |
| **Façades palières** |  |  |
| **Sols paliers** |  |  |
| Identification des matériaux ou produits susceptibles de contenir de l'amiante n'ayant pas été repérés dans le DAAT joint |  |  |
| **L’offre du titulaire est réputée contenir tous les coûts afférents à la dépose, au conditionnement, à l’évacuation, au suivi et au retraitement des matériaux ou produits contenant de l’amiante repérés dans le DAAT fourni dans le dossier de consultation.**  Lors de sa visite sur site, si l’entreprise identifie des matériaux ou produits susceptibles de contenir de l'amiante n'ayant pas été repérés dans le rapport amiante avant travaux, elle devra impérativement le signaler.  Néanmoins, aucun montant ne devra être reporté dans son offre. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DELAI D’IMMOBILISATION POUR LES TRAVAUX DE REMPLACEMENT DES ASCENSEURS**  **Le candidat joindra un planning détaillé par installation.** | | |
| Ascenseur N° DUF74 Campus 4 19. rue Claude Bloch 14000 CAEN (ASC. ECO GESTION) |  | (EN JOURS CALENDAIRES) |
| Ascenseur N°LC204 Campus 3 boulevard Yitzhak Rabin 14123 IFS |  | (EN JOURS CALENDAIRES) |
| Ascenseur N° GZ686 IUT 11. boulevard Jules Ferry 14100 LISIEUX (Bâtiment TC) |  | (EN JOURS CALENDAIRES) |
| **DELAI TOTAL D’IMMOBILISATION POUR LES TRAVAUX DE REMPLACEMENT DES**  **3 ASCENSEURS** |  | (EN JOURS CALENDAIRES) |
|  | | |
| DELAI D'INTERVENTION A COMPTER DE L’OBTENTION DE L'OS A TITRE INDICATIFS |  | |