|  |
| --- |
| **DIRECTION SUPPORTS, OUTILS ET SOLIDARITE BUREAU DES MARCHES** |
|  |



**DOSSIER TECHNIQUE REPONSE – LOT 1**

**OBJET DE L’ACCORD-CADRE :**

|  |
| --- |
| ERADICATION DES NUISIBLES, DESINSECTISATION ET DERATISATION/DESOURISATION  DES LOCAUX DE LA C.A.F. DE PARIS  Lot n°1 : Prestations d’éradication des nuisibles, de dératisation, de désourisation et de désinsectisation au sein des sites de la Caf de Paris situés dans les 12ème, 13ème et 15ème arrondissements de Paris |

**LE POUVOIR ADJUDICATEUR EST DANS L’ATTENTE D’UN MEMOIRE TECHNIQUE PERSONNALISE QUI REPOND AUX BESOINS DE LA CAF DE PARIS.**

**LE CANDIDAT DOIT IMPERATIVEMENT COMPLETER LE PRESENT DOCUMENT ET LE REMETTRE DANS SON PLI.**

**IL DOIT COMPLETER TOUTES LES RUBRIQUES AVEC PRECISION POUR PERMETTRE L’ANALYSE DE SA PROPOSITION,**

**LE CANDIDAT DOIT VEILLER A APPORTER TOUS LES RENSEIGNEMENTS PERMETTANT DE NOTER SON OFFRE.**

* Qualification de l’équipe dédiée

Les membres de l’équipe susceptibles d’intervenir doivent être détenteurs :

* du certificat Certibiocide ;
* et du certificat d’aptitude.

Ces documents doivent être en cours de validité.

Le candidat complète le tableau ci-dessous et ajoute si nécessaire des colonnes pour présenter l’équipe qui sera en charge des prestations au sein de la Caf de Paris

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom/Prénom | Nom/Prénom | Nom/Prénom |
| Composition de l’équipe dédiée |  |  |  |
| Date de fin de validité du certificat Certibiocide |  |  |  |
| Date de fin du certificat d’aptitude |  |  |  |
| Autres certificats ou formations du salarié concerné |  |  |  |

* Utilisation de produits biocides autorisés sur le marché

|  |  |
| --- | --- |
| Pourcentage de produits biocides utilisés par le candidat et disposant d’une autorisation de mise sur le marché (A.M.M) | |
| Entre 80% et 100% |  |
| Entre 79% et 50% |  |
| Inférieur ou égal à 49% |  |

Toutes les fiches et notices doivent être fournies.

* Utilisation de véhicules propres dans le cadre de l’exécution des prestations

|  |  |
| --- | --- |
| Véhicule électrique/ hybride : + de 50 % |  |
| Véhicule autre : + de 50 % (type essence, diesel, etc.) |  |

Le candidat énumère ci-après les véhicules utilisés par les membres de l’équipe en précisant la catégorie du carburant ou électrique (marque, modèle, carburant, hybride, électrique) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MARQUE | MODELE | MODE DE CONSOMMATION  ( hybride ou électrique ou diesel ou essence) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Méthode utilisée pour les pièges

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OUI | NON |
| Réutilisation de pièges (récupération, vidage, nettoyage, remplissage avec des appâts et remis dans le circuit) |  |  |
| Mise en place de pièges neufs |  |  |

Cocher la case correspondant à votre pratique.

Il est rappelé que le candidat, conformément au règlement de la consultation, doit décrire l’organisation proposée et un planning prévisionnel des interventions dues au titre du traitement préventif.