

CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIÈRES

(C.C.T.P.)

Marche d'assistance technique au maître d'œuvre internes (ATMOE) pour des prestations de travaux tous corps d'état (TCE)

Projet P2413 - Création d'une unité d'isolement spécifique sur le bâtiment URM

Table des matières

1.	ORGANISATION DE MAÎTRISE D'ŒUVRE ET DE LA MAÎTRISE D'OUVRAGE	3
2.	L'OPERATION	3
2.1.	Objet du projet.....	3
2.1.	Localisation du projet	3
2.2.	Programme	3
2.1.	Phasage prévisionnel	4
2.2.	Estimation financière du projet de travaux	5
2.3.	Délais globaux	5
3.	ETENDU DES MISSION D'ASSISTANT A MAITRSE D'OEUVRE	6
3.1.	Modalités relationnelles avec la maitrise d'œuvre du projet.....	6
3.2.	Respect des exigences génériques du maître d'ouvrage.....	6
3.3.	Missions à réaliser.....	7
3.3.1.	Mission 1	7
3.3.2.	Mission 2 :	7
3.3.3.	Mission 3 :	7
3.3.4.	Mission 4 :	8

1. ORGANISATION DE MAÎTRISE D'ŒUVRE ET DE LA MAÎTRISE D'OUVRAGE

La maîtrise d'ouvrage (MOA) est assurée par la direction du pôle Patrimoine Ressources Opérationnelles. Le Bureau de contrôle, le coordonnateur du système de sécurité incendie et le coordonnateur en sécurité et protection de la santé seront désignés par la MOA

La maîtrise d'œuvre du projet est assurée par la maîtrise d'œuvre interne du CHU de Toulouse rattachée à la direction des Constructions et du Patrimoine.

Le titulaire assurera les missions d'assistant à la maîtrise d'œuvre interne décrites dans le présent cahier des charges.

2. L'OPERATION

2.1. Objet du projet

Le projet consiste en la création d'une unité d'isolement spécifique (U.I.S.) dans un service de soins intensifs sur niveau 1 du bâtiment Urgences Réanimation Médicale (URM) à Purpan. Ce service appartient au pôle médicale « I3LM » (Inflammation, Infection, Immunologie, Loco-Moteur) et intégré à l'unité fonctionnelle sur SMIT (Service des Maladies Infectieuses et Tropicales). Cette unité devra permettre la prise en charge d'un patient atteint d'infection Risque Epidémique et Biologique (REB) afin de répondre au cahier des charges des établissements de référence Régional (ESRR) ou l'accueil de ces profils de patients le temps du diagnostic avant son transfert vers un établissement ESR national (ESRN).

2.1. Localisation du projet

Le projet est localisé dans l'angle Nord Est du bâtiment dans le prolongement du service de réanimation polyvalente et délimité par une circulation générale (en vert) :

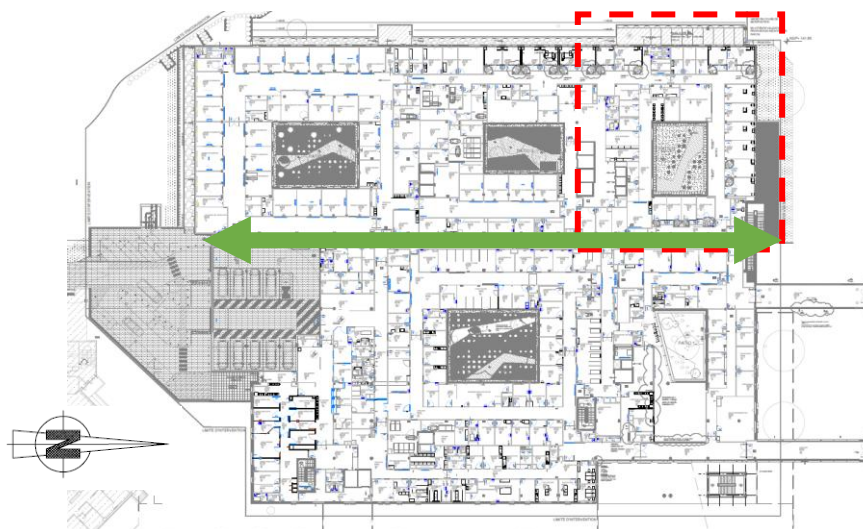


Figure 1 - Localisation du projet IUS

Le bâtiment URM est classé ERP type U de 1^{ère} catégorie.

Ce service est contigu à un service de réanimation intégré au pôle « AR » (Anesthésie-Réanimation) et le projet vient redistribuer certains locaux entre les deux pôles dans le cadre d'une logique fonctionnelle.

2.2. Programme

Le programme a été établi par les équipes interne du CHU. Il répond principalement aux obligations d'un ESRR définies par nos tutelles dans un référentiel du 25/11/2021 :

- Accès spécifique du patient REB depuis un SAS ambulance jusqu'à l'U.I.S. ;

- L'U.I.S. est localisée dans un secteur dédié ou peut être rendue autonome ;
- La chambre possède un SAS ;
- La taille et la géométrie des espaces de l'unité permettent de respecter la marche en avant, le déshabillage sécurisé des personnels et la gestion sécurisée des déchets ;
- Accès par des portes coulissantes automatiques ;
- L'U.I.S. est en dépression par rapport à l'extérieur, elle dispose d'une centrale de traitement d'air spécifique ;
- La chambre du patient est en dépression d'au moins 10 à 15Pa par rapport au reste de l'U.I.S. + cascade de pression de 5 à 10 Pa entre la chambre, le SAS, l'U.I.S. et l'extérieur ou un SAS en pression positive ;
- La chambre est de superficie suffisante pour accueillir un patient de réanimation (>22m², hors sanitaire, avec 1m20 de circulation autour du lit) ;
- L'U.I.S. possède une salle de soins dédiée ;
- Dans l'U.I.S., il existe des lieux de stockage sécurisés pour les matériels, médicaments et traitements nécessaires pour un patient REB ;
- Les locaux permettent un traitement / inactivation des effluents de type cuve de neutralisation avec dispositif de sécurité anti-débordement. Il peut être proposé de disposer de 2 blocs sanitaires : 1 en fonctionnement normal avec évacuation sur le réseau, l'autre ouvert en cas de besoin.

Les études de maîtrise d'œuvre réalisées en interne jusqu'alors ont permis de valider avec l'ensemble des futurs utilisateurs un plan d'Avant-Projet joint au présent dossier dans les pièces graphiques.

Les fiches locales ont été validées et sont jointes également en annexe 6.

2.1. Phasage prévisionnel

Le projet prévoit de s'exécuter en 4 phases pour permettre la continuité d'activité dans la zone. Pour chacune des phases, des circuits distincts d'accès et d'approvisionnement du chantier sont identifiés :

- **Phase 0 :** elle sera consacrée aux travaux nécessaires à la redistribution des locaux entre le pôle AR et I3LM de manière à concentrer les besoins en locaux de I3LM dans la zone de l'opération encadrée en rouge sur la figure 1. **Cette phase est hors périmètre des missions du titulaire. Elle sera réalisée en avance de phase.**

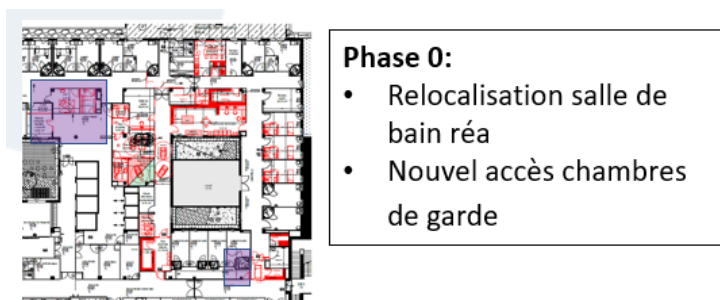


Figure 2 - Zone travaux phase 0

- **Phase 1 :** Elle permettra de mettre en conformité les chambres de soins intensifs sur la façade Nord du bâtiment et de traiter le futur accès principal au service du SMIT. L'accès chantier utilisera une circulation principale qui devra également rester utilisable pour un flux patient vers le secteur de l'imagerie repéré par la double flèche rouge sur la figure 3 :

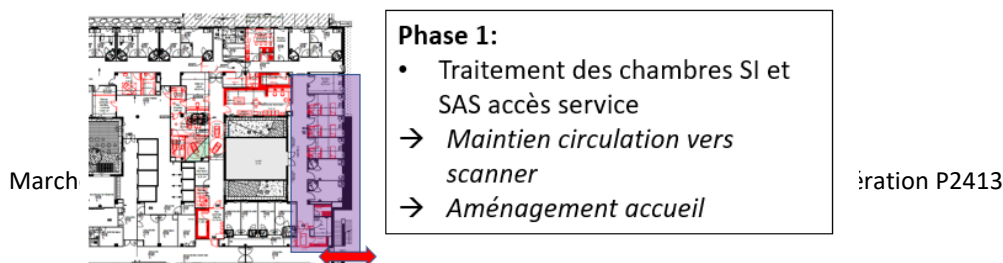


Figure 3 - Zone travaux phase 1

- **Phase 2 :** elle sera dédiée à la création de la chambre « d'isolement spécifique » et à la création du local technique à créer dans le patio pour les besoins des nouvelles infrastructure CVC notamment. L'accès à la zone en chantier pendant cette phase utilisera une circulation principale qui devra également rester utilisable pour un flux patient vers le secteur de l'imagerie.

Phase 2:

- Création chambre UIS et local technique
- Accès patio depuis zone UIS
- Maintien circulation vers scanner

**Figure 4 - Zone travaux phase 2**

- **Phase 3 :** Elle concernera les locaux annexes et le futur accès dédié aux patients qui seront pris en charge dans la chambre d'isolement spécifiques nouvellement créée. L'accès chantier se fera depuis U.I.S. la façade ouest

Phase 3:

- Aménagement salle de soins et locaux annexes
- Création accès chantier depuis salle de pause

**Figure 5 - Zone travaux phase 3**

Ce phasage a été coconstruit avec les utilisateurs. Le titulaire pourra proposer un phasage adapté selon l'exécution des missions confiées.

2.2. Estimation financière du projet de travaux

L'estimation financière du projet de 1 124 000€HT.

Cette estimation prend en compte l'ensemble des travaux nécessaires à l'exécution de l'opération et n'intègre pas la part équipements médicale et mobilier.

Les travaux seront réalisés en corps d'états séparés.

2.3. Délais globaux

Les délais de livraison du maître d'Ouvrage sont définis ci-après. Le titulaire pourra proposer au maître d'œuvre

Le calendrier des phases études et travaux est le suivant :

- | | |
|--|------------|
| • Etudes | : 1.5 mois |
| • Consultation des entreprises et notification | : 1 mois |
| • Travaux | : 7 mois |
| • Réception | : 1 mois |

Les délais maximums de remise des documents d'études confiées au titulaire sont les suivants :

Missions	Délais d'exécution	A compter de :
Mission 1	1 mois	Notification du marché
Mission 2	0.5 mois	Décision réception mission 1
Mission 3	Durée des travaux	Notification des marchés de travaux
Mission 4	1 mois	Date de réception de travaux

3. ETENDU DES MISSION D'ASSISTANT A MAITRE D'OEUVRE

3.1. Modalités relationnelles avec la maîtrise d'œuvre du projet

L'ensemble des études confiées au titulaire sera réalisé en collaboration étroite et permanente avec le Maître d'œuvre de l'opération. Il doit disposer à tout moment de toutes les informations techniques et économiques nécessaires au contrôle des différentes missions d'études, ainsi que de documents adaptés à sa communication interne et externe.

Le titulaire désignera, dans un délai maximum d'une semaine à compter de la notification du marché, un responsable habilité à prendre toute décision nécessaire et tout engagement au nom de la structure du titulaire. Ce responsable sera l'interlocuteur permanent du Maître d'œuvre et de son représentant tout au long de l'opération.

Des procédures rigoureuses seront mises en place sur la phase étude :

- Organisation des réunions hebdomadaire avec la Maîtrise d'œuvre dont les comptes rendus seront rédigés par le titulaire.
- A l'issue de chacune des missions, le titulaire communiquera un dossier de rendu au maître d'œuvre
- Participation à autant de réunions que nécessaire avec les instances externes en charge de l'urbanisme et de la sécurité préalablement au dépôt des dossiers règlementaires, et au cours de leur instruction.

3.2. Respect des exigences génériques du maître d'ouvrage

Il est demandé au titulaire, dans le cadre de chacun des éléments de missions, de respecter l'ensemble des préconisations du maître d'œuvre transmises en annexes au présent CCTP, à savoir :

- Annexe 0_Prescriptions techniques de référence CHU
- Annexe 1_Charte graphique du CHU
- Annexe 2_ DOE
- Annexe 3_charte GMAO
- Annexe 4_Prev risque infectieux
- Annexe 5_Codification
- Annexe 6_ Fiches locales
- Annexe_7 Plan

3.3. Missions à réaliser

3.3.1. Mission 1

Sur la base du plan validé joint aux pièces graphiques du présent dossier, le titulaire développera les études formalisées dans les supports suivants :

- Notice rédigée avec les propositions techniques détaillées
- Plans techniques détaillés avec :
 - Les plans passages de réseaux à l'échelle 1/100^{ième},
 - Installations des équipements et schémas de principe sous format synoptique détaillé
 - Les plans techniques dimensionnés à l'échelle 1/100^{ième}
 - Plans d'implantations des locaux types
- Plans d'implantations détaillées à l'échelle 1/50^{ième}
- Bilan de puissance avec notes de calcul validées
- Dossier Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF) par lot
- Planning détaillé avec les diverses phases, étapes et délais
- Budget financier final du coût prévisionnel des travaux et découpé par thème technique
- Une nouvelle proposition de phasage éventuelle

3.3.2. Mission 2 :

Sur la base des études menées dans le cadre de la mission 1, le titulaire développera les études complémentaires suivantes formalisées selon :

- Dossier CCTP finalisé pour les tous les lots
- Plans techniques détaillés avec :
 - Les plans passages de réseaux à l'échelle 1/100^{ième},
 - Schéma de principe sous format synoptique détaillé,
 - Les plans techniques dimensionnés à l'échelle 1/100^{ième},
 - Les tracés des alimentations, cheminements, implantations des équipements,
- Plans d'implantations détaillées avec notamment encombrements des éléments de structure, des équipements techniques
- Bilan de puissance avec notes de calcul validées
- Analyses fonctionnelles
- Budget financier final du coût prévisionnel des travaux et découpé par thème technique
- Dossier DPGF détaillé finalisé par lots
- Planning détaillé avec les diverses phases, étapes et délais

3.3.3. Mission 3 :

Le titulaire assurera l'examen de la conformité des études d'exécution faites par le ou les entrepreneurs, au regard du dossier de consultation des entreprises, des avis du bureau de contrôle et du coordonnateur SSI et il émettra un visa pour le maître d'œuvre. Pour cela, il assurera les tâches suivantes :

- Contrôle de la conformité de tous les documents nécessaires à la réalisation du projet par rapport aux pièces contractuelles et aux dispositions réglementaires applicables.
- Liaison avec le bureau de contrôle et prise en compte des observations formulées.
- Établissement d'un état récapitulatif d'approbation ou d'observations de tous les documents d'exécution
- Examen et approbation des matériels et matériaux et leur conformité aux prescriptions arrêtées dans le CCTP des marchés de travaux

3.3.4. Mission 4 :

Le titulaire assistera le maître d'œuvre lors des opérations de réception ainsi que pendant les opérations préalables de réception. En ce sens, il procédera à :

- La réalisation des essais en lien avec les services techniques, et coordination des formations dues pas les entreprises ;
- La validation par sondage des performances des installations
- L'organisation des opérations préalables à la réception des travaux dans les délais fixés aux contrats de travaux
- L'établissement et transmission aux entreprises des listes de réserves ;
- Suivi et contrôle de la levée des réserves ;
- Présence aux visites effectuées tout au long de la mission par les différentes instances où commissions administratives de contrôle (ex : commission de sécurité...).