



Hospices Civils de Lyon



voire santé,
notre engagement

DIRECTION DES ACHATS

**E26_0302 : PRESTATIONS DE SECURITE GENERALE
POUR LE GHT**

Définition du besoin

La prestation de sécurité générale concerne les sites suivants :

<i>Désignation de l'établissement hospitalier</i>
L'HOPITAL HENRY GABRIELLE (site HCL)
L'HOPITAL FREDERIC DUGOUJON (site HCL)
LE CENTRE HOSPITALIER MONT D'OR (CHMO)
LE CENTRE HOSPITALIER DE SAINTE FOY LES LYON (CHSFL)
LE CENTRE HOSPITALIER DE GIVORS

- 1) Toutes les prestations visent à assurer la surveillance des sites désignés, et à réaliser toutes les missions préventives et correctives concourant à une gestion efficace et pérenne de la sûreté de chacun des établissements.
- 2) Certains sites (voir article du site) dont la réglementation n'impose pas la présence d'un agent au titre de la mission de sécurité incendie, nécessiteront néanmoins l'exécution de missions mixtes de sûreté/sécurité incendie. L'exercice concomitant des deux missions est défini par la circulaire¹ du Ministère de l'intérieur en date du 12 août 2015.

Dans ce contexte, l'agent de sécurité titulaire, devra être titulaire d'un diplôme SSIAP en cours de validité et d'une carte professionnelle d'agent de sécurité en cours de validité. Ce dernier sera porteur de la tenue d'agent de sécurité privée et devra se soumettre aux contrôles du Conseil national des activités privées de sécurité (CNAPS). Le contrat de travail de l'agent devra clairement spécifier l'exercice de ces deux activités.

Le prestataire

Le prestataire assure la conformité du statut de ses agents de sécurité par rapport à la législation sociale et la législation du travail en vigueur. Il devra préciser les moyens humains qu'il mettra à disposition pour l'exécution du marché dans ce contexte, la liste nominative des agents de sécurité devra être transmise à la prise du marché et à chaque changement à l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites.

1. Sélection des agents

Le prestataire met à disposition des agents de sécurité qui répondent aux critères (TFP et/ou SSIAP) et aux besoins de l'établissement hospitalier et ce, parmi des personnes n'ayant aucune inscription au bulletin n°2 du casier judiciaire.

2. Formation des agents

Formation initiale

Les agents de sécurité mis à disposition par le prestataire devront être :

De **coefficient 130 minimum** dans le cadre d'une prestation exclusivement lié au TFP (Titre à Finalité Professionnelle) mention Agent de Prévention et de Sécurité (APS).

¹ INTK1517236J

De **coefficient 140 minimum** dans le cadre d'une prestation mixte sûreté/sécurité lié au TFP (Titre à Finalité Professionnelle) mention Agent de Prévention et de Sécurité (APS) et au SSIAP1 (Service de Sécurité Incendie et d'Assistance aux Personnes de niveau 1)

Chaque agent de sécurité devra être à jour du maintien des acquis ou de recyclage des diplômes exigés.

- Carte professionnelle CNAPS valide ;
- Formation TFP à jour ;
- Formation SST à jour ;
- Habilitation électrique H0H0vB0 valide.

Pour certaines prestations

- SSIAP1 à jour.

A charge du prestataire :

La liste des agents de sécurité susceptibles d'intervenir pour chaque établissement hospitalier, les attestations de formation ainsi que les numéros et les date de fin de validité des différents titres dont la carte professionnelle² CNAPS devront être remises à l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites avant le démarrage de la prestation. Cette liste doit-être tenue à jour et communiquée à chaque modification à l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites.

Toute révocation de la carte professionnelle CNAPS d'un agent de sécurité devra faire l'objet d'une information écrite à l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites.

Chaque agent de sécurité doit être sensibilisé au milieu hospitalier (risques), aux principes fondamentaux de sécurité (U8) et aux caractéristiques du fonctionnement du système de sécurité incendie (U44).

Formation continue technique et sécurité

Les heures de formation obligatoires, pour le maintien des compétences et qualifications exigées pour les agents de sécurité, ne sont pas imputables au marché, ni intégrées dans les heures de réalisation de la prestation. Le prestataire doit transmettre à l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites tous les documents justificatifs et réglementaires permettant de maintenir l'agent de sécurité en activité au poste auquel il est affecté.

² Dont l'autorisation est accordée à la surveillance humaine ou aux systèmes de sécurité électroniques, au gardiennage de biens et de locaux et la sécurité des personnes.

3. Organisation sur site

Consignes – Sécurité :

Le GHT définit selon les dispositions du **Code du Travail Art. R.4512-1 à 16 et R. 4513-1 à 3**, une politique de prévention des risques de co-activité avec établissement de consignes pour la sécurité des personnes lors des interventions de prestataires dans leurs établissements.

Cette politique se traduit par l'application de différentes procédures que le prestataire devra respecter conformément aux dispositions du CCTP. L'établissement hospitalier assure la coordination générale des mesures de prévention des opérations effectuées sur son site.

L'établissement hospitalier pourra s'assurer, auprès des salariés de l'entreprise extérieure, de leur connaissance des règles de sécurité retenues dans le Plan de Prévention de l'opération.

L'établissement hospitalier se réserve la possibilité de suspendre l'exécution de la prestation si les conditions de sécurité ne sont pas respectées jusqu'à la mise en œuvre, par le prestataire, des dispositions nécessaires.

Le titulaire du marché devra respecter les exigences et dispositions prises dans les établissements hospitaliers où il aura à intervenir, en matière de prévention des risques d'accidents de travail.

Discipline :

Le prestataire s'engage à respecter et à faire respecter à ses agents de sécurité toutes les consignes de sécurité en vigueur et à venir contrôler la connaissance des interdictions et obligations décrites ci-dessous.

Les agents de sécurité ont interdiction :

- de quitter l'établissement hospitalier pendant leur vacation ou sans la présence d'une relève
- de réaliser des activités personnelles
- d'utiliser leur smartphone personnel
- d'écouter de la musique avec des écouteurs
- de prendre le service en état d'ébriété ou après avoir consommé des stupéfiants
- d'introduire et de consommer des boissons alcoolisées ou des stupéfiants
- de fumer dans les bâtiments
- d'utiliser, sauf autorisation préalable écrite de l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites, le matériel, les équipements dont le téléphone de l'établissement hospitalier pour un usage personnel
- d'introduire des armes, y compris des armes blanches, bombes lacrymogènes, etc...
- d'introduire sur le site toute personne ne faisant pas partie de l'équipe des agents de sécurité du prestataire ainsi que des animaux domestiques

Les agents de sécurité ont l'obligation de se conformer aux mêmes devoirs que ceux imposés aux fonctionnaires hospitaliers :

- de respecter le devoir de laïcité, de neutralité et de réserve (*sur les plans idéologiques, philosophiques, politiques, syndicaux, religieux...*)
- de respecter le secret professionnel et le devoir de discrétion
- de respecter le devoir d'obéissance hiérarchique et d'exécution des tâches confiées, qui seront systématiquement transmises par courriel au responsable désigné par le prestataire, par l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites ou son représentant.

L'établissement hospitalier se réserve la possibilité d'exiger du prestataire le remplacement immédiat d'un agent de sécurité en cas de faute grave (flagrant délit de vol ou tout autre acte délictueux) et en cas de comportement ne respectant pas les règles de laïcité, d'éthique et de déontologie professionnelle.

Le prestataire doit vérifier que les agents de sécurité appelés à exercer dans les établissements hospitalier n'a pas été licencié pour faute grave en amont par un des établissements hospitaliers.

D'une façon générale, le titulaire procède aux vérifications qu'un responsable de recrutement normalement avisé met en œuvre pour l'emploi d'une qualification déterminée.

Présentation et qualités requises :

Les agents de sécurité doivent avoir une bonne présentation, un comportement irréprochable, une tenue propre et adaptée à la réalisation de l'exercice de leur fonction. Le port de l'uniforme et des attributs de la société du prestataire est obligatoire pendant la présence sur le site et sur toutes les vacations sans exception.

Les agents de sécurité font preuve de courtoisie, de qualités relationnelles et doivent pouvoir exercer une autorité naturelle et pédagogique envers le personnel, les patients et les visiteurs.

Tous les agents de sécurité sont réputés être en capacité de comprendre et de mettre en application les consignes écrites et orales, savoir rendre compte oralement et par écrit, rédiger des rapports lisibles, compréhensibles, circonstanciés, exhaustifs. La maîtrise de la langue française est indispensable.

Identification des agents :

La liste, avec les renseignements suivants, des agents de sécurité (titulaires ou complémentaires) est fournie par le prestataire à l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites :

<i>Identité</i>	
<i>Métier repère</i>	
<i>Coefficient</i>	
<i>Date obtention CAP et/ou BAC</i>	
<i>Date d'obtention SSIAP</i>	
<i>Date de formation HOBS</i>	
<i>Date de formation SST</i>	
<i>Recyclage SSIAP</i>	
<i>Recyclage HoHovBo</i>	
<i>Recyclage SST</i>	
<i>Numéro carte pro CNAPS</i>	
<i>Date de fin de validité CNAPS</i>	

Turn-over :

Le prestataire a obligation de prévenir au plus tôt l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites des changements d'agents de sécurité par téléphone avec une confirmation par courriel.

Exceptionnellement et en cas de troubles graves et/ou de situation de crise majeure, l'établissement hospitalier se réserve la possibilité de demander la présence d'agents de sécurité supplémentaires pour assurer une meilleure protection de ses installations. Le prestataire devra fournir, dans sa réponse technique, l'effectif supplémentaire disponible sous 1 heure, 2 heures et 3 heures.

PARTIE 1 : PRESTATIONS³ POSSIBLES SUR LES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DU GHT

Article 1 : DESCRIPTION DES MISSIONS

a) Sécurité Générale

a. Prévention et gestion des atteintes aux personnes et aux biens

➤ Accueil et contrôle d'accès

- Appliquer les mesures de la posture en vigueur du plan Vigipirate,
- Accueil, orientation, et renseignement du public et du personnel,
- Accueil, orientation et contrôle des entreprises extérieures, fournisseurs, transporteurs,
- Accompagner les prestataires dans les locaux sensibles,
- Traiter les appels téléphoniques du poste central de sécurité (PCS),
- Contrôler et gérer les points d'accès, les ouvertures/fermetures de locaux,
- Contrôler les entrées et sorties des personnes et des véhicules,
- Surveiller les parkings et les zones de livraison,
- Contrôler et gérer l'accessibilité des voies de circulation et du respect des règles de stationnement,
- Tracer les mouvements d'accès au site en dehors des heures ouvrables,
- Gérer les clefs, badges et autres moyens d'ouverture et d'accès accessibles au PCS,
- Utiliser les moyens techniques de surveillance (vidéoprotection, vidéosurveillance, détection intrusion, anti-fugue, etc.),
- Surveiller les manifestations exceptionnelles.

➤ Rondes dynamiques et statiques

- Réaliser des rondes de prévention à la périphérie et dans les bâtiments (prévention et dissuasion des actes malveillants, faire respecter le règlement intérieur),
- Réaliser les rondes d'ouverture et de fermeture des bâtiments et des accès à l'établissement hospitalier,
- Prendre régulièrement des contacts avec le personnel du groupement hospitalier,
- Réaliser un présentiel ponctuel ou permanent lorsque la situation le nécessite

➤ Intervention sur alarme

- Gérer et tenir le poste central de sécurité
- Gérer les alarmes (intrusion, anti-fugue et techniques)
- Alerter, guider et accueillir les secours extérieurs (police, gendarmerie,...)
- Traiter les anomalies en application des consignes présentes ou des consignes spécifiées par l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites ou son représentant (agressions verbales ou physiques, conflits, personnes indésirables, intrusions, squats, vols, dégradations...)

➤ De façon générale

- Sensibiliser le personnel de l'établissement en matière de risques liés à la malveillance,
- Assurer exhaustivement la traçabilité de toutes les activités, événements et anomalies (main courante, registres, consignes, procédures, rapports d'anomalies...),
- Réaliser des balisages de mise en sécurité,
- Respecter et appliquer les consignes générales et particulières du site (incidents, accidents, anomalies, etc...).

³ Toutes les missions décrites ne sont pas systématiquement exigibles

b. Prévention et gestion des risques liés à la sécurité incendie

➤ Mission générale

- Prévenir les incendies,
- Accompagner le prestataire de maintenance des Systèmes de Sécurité Incendie (intervention préventive ou corrective)
- Exploiter les Systèmes de Sécurité Incendie
- Délivrer les permis de feu lors de travaux par points chauds (gestion avant, pendant et après),
- Intervenir face à un départ de feu,
- Aider à la mise en sécurité des patients par transfert horizontal et/ou évacuation des occupants,
- Alerter, guider et accueillir les secours extérieurs (SDMIS),

➤ Rondes spécifiques

- Réaliser des rondes de prévention à la périphérie et dans les bâtiments (prévention des incendies, faire respecter le règlement intérieur),
- Contrôler les moyens concourants à la sécurité incendie et en assurer la traçabilité quotidienne sur la main courante et le registre,
- Sensibiliser le personnel de l'établissement en matière de sécurité contre l'incendie,
- Réaliser un présentiel ponctuel ou permanent lorsque la situation le nécessite.

➤ De façon générale

- Assurer exhaustivement la traçabilité de toutes les activités, événements et anomalies (main courante, registres, consignes, procédures, rapports d'anomalies...),
- Réaliser des balisages de mise en sécurité,
- Respecter et appliquer les consignes générales et particulières du site (incidents, accidents, anomalies, etc...).

c. Secours à personne

- Porter les premiers secours,
- Participer à la prévention et analyse des risques,
- Alerter, guider et accueillir les secours extérieurs (SMUR, SDMIS)
- Appliquer la procédure de recherche des personnes signalées en sortie à l'insu du service,
- Assurer la transmission et le suivi des fiches de déclaration et de fin de déclaration de sortie à l'insu du service avec facteurs inquiétants,
- Appliquer la procédure lors d'un blocage ascenseur (hors missions techniques)

d. Prévention et gestion des risques technologiques et particuliers

- Connaître la localisation des locaux à risque,
- Appliquer les consignes des locaux à risque dont ceux avec un risque chimique,
- Appliquer la procédure des plans d'alertes spécifiques.

b) Missions ponctuelles

Ces missions ponctuelles et exceptionnelles répondent à un besoin urgent dans le cadre de la continuité d'activité des établissements hospitaliers

3. Actions de coordination

L'ensemble des missions ci-avant énumérées sera précisé et coordonné en amont de la prise du marché voir pendant le marché entre l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites et et le responsable désigné par le prestataire.

Les procédures et consignes seront communiquées au prestataire lauréat du contrat et les mises à jour seront transmises directement au responsable désigné par le prestataire pour application.

Chaque situation le nécessitant devra faire l'objet d'une alerte téléphonique immédiate (interne et/ou externe), suivi d'un rapport circonstancié transmis par mail à l'équipe encadrante du SPSG du groupement hospitalier, à la direction du site et au personnel d'astreinte selon les procédures du site. Un RETEX sera obligatoirement réalisé après un évènement majeur.

Article 2 : MODALITES D'EXECUTION DES MISSIONS

1. Exclusivité de service

Les agents de sécurité affectés à la prestation de sécurité ne pourront pas être affectés à d'autres missions à la demande de son employeur, sauf en cas de gestion de situation de crise exceptionnelle (Ex : plan blanc).

2. Mode de fonctionnement des relèves de postes

Chaque prise de service nécessitera un inventaire et une prise en compte du matériel sur la main courante réglementaire.

Un passage de consignes est attendu à chaque relève et tracé sur la main courante.

Article 3 : MISE A DISPOSITION DE MOYENS HUMAINS

Voir les articles ci-après relatifs à chaque établissement hospitalier.

Article 4 : MISE A DISPOSITION DE MOYENS MATERIELS

1. Moyens matériels mis à disposition par les établissements hospitaliers

Voir les articles ci-après relatifs à chaque établissement hospitalier.

2. Moyens matériels mis à disposition par le prestataire

Le prestataire devra préciser les moyens matériels qu'il mettra à disposition de ses agents pour la bonne exécution de leur mission.

Prestataire :

Le prestataire est réputé disposer d'une permanence opérationnelle 24h/24 et tous les jours de l'année, sans exception. La liaison entre l'APS du prestataire en poste doit être assurée en permanence grâce à un téléphone portable type GSM-PTI.

Le responsable et son suppléant désignés par le prestataire doivent ainsi pouvoir être joint 24 heures sur 24 en cas de problème majeur et pouvoir se rendre en cas de besoin sur le site.

Équipements fixes in situ :

A charge du prestataire de fournir et de poser le matériel technique nécessaire à la bonne exécution des rondes validées par les deux parties. A charge du prestataire de vérifier de la bonne exécution des rondes et de réagir à chaque écart constaté, le système technique devra permettre au prestataire de transmettre mensuellement le bilan exhaustif des rondes et de transmettre immédiatement la non-réalisation d'une ronde à l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites.

En complément du descriptif général du rondier mis en place, le prestataire fournira à l'établissement hospitalier le détail du fonctionnement du système et du remplacement de cet équipement.

Le prestataire utilisera une main courante réglementaire qui devra être accessible à tout moment à l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites. Le contenu de cette main courante reste la propriété exclusive des établissements hospitaliers

Équipement individuel des agents :

Le prestataire s'engage à fournir à ses agents de sécurité les EPI et les matériels adéquats pour l'exécution de leur mission (lampe torche, consommables, gants, etc...).

Moyens de communication :

En plus des moyens mis en place par l'établissement hospitalier, l'agent de sécurité en poste du prestataire sera équipé d'un système de PTI (Protection du Travailleur Isolé).

En complément du principe général du dispositif de protection du travailleur isolé, le prestataire devra fournir à l'établissement hospitalier la procédure détaillée en cas de problème (temps d'intervention, géolocalisation, essais, etc., ...).

Article 5 : RELATIONS AVEC L'EQUIPE RESPONSABLE DU SUIVI DE LA PRESTATION SUR LES SITES

1. Observations générales

Les agents de sécurité du prestataire respecteront le règlement intérieur en vigueur. Ils se conformeront également à toutes les consignes particulières qui pourraient leur être données oralement par l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites ou son représentant et transmises par courriel au responsable désigné du prestataire pour intégration dans le classeur des consignes (temporaires ou permanentes).

L'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites assurera, pour la Direction de l'établissement hospitalier, la liaison avec le responsable désigné du prestataire.

2. Contrôles qualité

Réalisation d'un classeur de consignes dédié au site

Un classeur de consignes devra être mis à disposition des agents de sécurité par le prestataire, ces consignes auront préalablement été validées avec l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites.

Tout incident important devra faire l'objet d'un rapport circonstancié écrit et d'un RETEX.

Réunions périodiques d'exploitation

A charge du prestataire d'organiser avec l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites

- Une réunion de démarrage (au moins 7 jours avant la prise du marché),
- Un échange téléphonique journalier pendant les 15 premiers jours (JO), ayant pour but de cadrer la prestation, l'aspect logistique et la prise en compte des consignes,
- Une réunion de calage à la fin des 15 premiers jours,
- Une réunion de contrôle mensuelle, avec présentation et remise des documents informatisés, des résultats des fiches de contrôle périodique des équipements de sécurité fixes et mobiles
- Une réunion bilan annuelle,

- Une réunion de fin du contrat avant possible renouvellement.

Ces réunions ont pour but de faire le point sur la qualité de management, les points forts et les axes d'amélioration de la mission afin de répondre au mieux au besoin des établissements hospitaliers. Chaque réunion devra faire l'objet d'un CR co-signé par le responsable désigné du prestataire et un représentant de l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites.

Le prestataire procédera régulièrement à des contrôles planifiés et inopinés (appels téléphoniques et visites sur le site) de ses équipes. Les comptes rendus de ces contrôles seront transmis, par courriel, à l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites au maximum 7 jours après le contrôle.

Des contrôles de la bonne réalisation des missions confiées au prestataire seront également réalisés par l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites. Un compte-rendu sera transmis au maximum 7 jours après le contrôle, par courriel, au responsable désigné du prestataire.

3. Transmission de la connaissance des bâtiments

Les objectifs et éléments techniques du CCTP devront être assimilés et visualisés sur site avant la première prestation par le responsable désigné du prestataire en présence de l'équipe responsable du suivi de la prestation sur les sites.

A l'issue de cette visite, un document sera remis au prestataire et un exemplaire signé par le responsable désigné du prestataire sera conservé par l'établissement hospitalier.

Le prestataire sera réputé avoir la pleine connaissance des lieux et ne pourra, de ce fait, se prévaloir de la méconnaissance du site et des équipements techniques de surveillance, des accès aux ascenseurs, des locaux techniques, des locaux à risque, etc.

PARTIE 2 : DESCRIPTION DETAILLEE DE LA PRESTATION PAR ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS

Article 1. HOPITAL HENRY GRABRIELLE

1. Présentation du besoin

La prestation consiste à assurer la surveillance 7 jours/7, 24 heures/24 de l'hôpital Henry Gabrielle avec des agents de sécurité de **coefficient 140 minimum** dans le cadre d'une prestation mixte sûreté/sécurité.

Il est attendu que toutes les missions préventives et correctives concourant à une prévention et une gestion efficaces et pérennes de la sécurité générale de l'établissement dans les domaines des risques liés principalement à la malveillance, à l'incendie et ponctuellement à l'exécution de tâches connexes liées à la continuité d'activité de l'hôpital soient réalisées.

Une main courante informatique à la charge du prestataire sera mise en place pour ce site avec un accès pour l'encadrement sécurité HCL (accès personnel). Les informations contenues dans la main courante informatique sont la propriété des HCL.

2. Description de l'établissement hospitalier

Adresse de l'établissement :

Hôpital Henry GABRIELLE

20, route de Vourles

69230 SAINT-GENIS-LAVAL

L'Hôpital Henry GABRIELLE (HHG) est un établissement hospitalier public pavillonnaire de suite de soins, de rééducation et de réadaptation fonctionnelle rattaché à l'établissement principal du Groupement Hospitalier Sud (GHS) des Hospices Civils de Lyon (HCL) : l'Hôpital Lyon Sud (HLS).

L'établissement est composé de 2 bâtiments d'hospitalisation, l'un classé ERP de type U de 3^{ème} catégorie (pavillon Bourret), l'autre de type U de 4^{ème} catégorie (pavillon Delore), de 4 bâtiments techniques et une villa.

La superficie totale bâimentaire cumulée est de 25 796 m² décomposée ainsi :

- Pavillons d'hospitalisation (22 294 m²) :
 - Pavillon Bourret : 15 880 m²
 - Pavillon Delore : 6 414 m²
- Bâtiments techniques : 2 249 m²
- Villa Alice : 1 205 m²

L'établissement dispose de plusieurs zones de stationnement regroupant 240 places.

L'hôpital dispose de 175 lits d'hospitalisation répartis dans 9 unités d'hospitalisation :

Pavillon BOURRET

A1 - Hôpital de jour : rééducation neurologique, rééducation onco-hématologie

A1 - Hôpital de jour : rééducation neuropérinéale

B1 – Rééducation neurologique

B2 – Hospitalisation de semaine : rééducation neurologique, rééducation onco-hématologie

C1 – Rééducation neurologique

Pavillon DELORE

E1- Rééducation neurologique
E2 – Rééducation neurologique
E3 – Rééducation neurologique
Plateforme Mouvement et Handicap

Soins de Rééducation Post Réanimation

Par ailleurs, l'établissement dispose d'un service technique, d'une lingerie, d'un gymnase, d'une piscine, d'un self et d'un service administratif.

3. Les attendus

Les HCL demande une surveillance permanente in situ 7 jours/7, 24 heures/24 (vacations possibles 7h00-19h00 / 19h00-7h00) par un agent de prévention et de sécurité (APS) de coefficient 140 minimum, expérimenté, bénéficiant des formations et des qualifications requises en cours de validité.

La prestation devra être assurée par des APS préalablement formés aux types de situations, les plus courantes, susceptibles d'être rencontrées en effectuant leur mission :

- a) Prévention et gestion des atteintes aux personnes et aux biens**
- b) Prévention et gestion des risques liés à la sécurité incendie**
- c) Secours à personne**
- d) Prévention et gestion des risques technologiques et particuliers**

Le prestataire est réputé avoir la connaissance des lieux et des installations. Il ne pourra, de ce fait, se prévaloir de la méconnaissance du site et des équipements liés à l'exploitation de la sécurité générale (Système de Sécurité Incendie, centrale anti-intrusion, système anti-fugue, Gestion Technique Centralisée...).

En conséquence, le prestataire s'engage à disposer d'un vivier d'APS formés et validés aux spécificités de l'hôpital Henry Gabrielle.

Le planning détaillé des APS qui devront assurer la vacation est communiqué à l'équipe responsable du suivi 10 jours au moins avant le début du mois concerné. Le prestataire s'assurera, à chaque prise de service, et pendant la prestation de la présence permanente d'un APS formé sur le site.

4. L'équipe responsable du suivi de la prestation

Le Service de Prévention et de Sécurité Générale (SPSG) du GHS et l'astreinte sécurité des HCL assureront le lien fonctionnel avec le représentant du prestataire.

Coordonnées du Service de Prévention et de Sécurité Générale du GHS :

- Ingénieur sécurité : Victor DEBAT victor.debat@chu-lyon.fr tél : 04 78 86 65 21
- Adjoint à l'ingénieur: Sylvain CHARRIER sylvain.charrier@chu-lyon.fr tél : 04 78 86 90 51
- Adjoint à l'ingénieur: Mohamed KHIARI mohamed.khiari@chu-lyon.fr tél : 04 78 86 21 61
- Adjoint à l'ingénieur : Eric VERCHERE eric.verchere@chu-lyon.fr tél : 04 78 86 10 30
- Adjoint à l'ingénieur: Fabrice SANDELION fabrice.sandelion@chu-lyon.fr tél : 04 78 86 10 77

5. Mode de gestion des accès

Externe

L'accès principal à l'hôpital Henry Gabrielle s'effectue par le 20, route de Vourles à Saint-Genis-Laval. Plusieurs entrées secondaires fermées en permanence sont répertoriées sur la périphérie du site.

Les professionnels, les consultants, les visiteurs, les prestataires et les fournisseurs, ne sont autorisés à entrer que par l'entrée principale de la route de Vourles, gérée par une barrière automatique la journée et fermée par un portail la nuit.

Les entrées de l'ensemble des bâtiments sont en accès libre en journée, et verrouillées mécaniquement la nuit sur tout leur périmètre.

Interne

Les circulations à l'intérieur des bâtiments (horizontales et verticales) sont libres, jour et nuit.

Une vigilance particulière est donc attendue sur la surveillance des flux nocturnes sur le site et dans les bâtiments et lors des essais techniques en journée (exemple : ascenseurs).

Article 2. HOPITAL FREDERIC DUGOUJON

1. Présentation du besoin

La prestation consiste à assurer la surveillance **nocturne⁴ (20h à 8h)** 7 jours/7 de l'hôpital Frédéric Dugoujon avec des agents de sécurité de **coefficient 140 minimum** dans le cadre d'une prestation mixte sûreté/sécurité.

Il est attendu que toutes les missions préventives et correctives concourant à une prévention et une gestion efficace et pérenne de la sécurité générale de l'établissement dans les domaines des risques liés principalement à la malveillance, à l'incendie et ponctuellement à l'exécution de tâches connexes liées à la continuité d'activité de l'hôpital soient réalisées.

Une main courante informatique à la charge du prestataire sera mise en place pour ce site avec un accès pour l'encadrement sécurité HCL (accès personnel). Les informations contenues dans la main courante informatique sont la propriété des HCL

2. Description de l'établissement hospitalier

Adresse de l'établissement :

Hôpital Frédéric DUGOUJON

14, rue Pasteur

69300 CALUIRE ET CUIRE

L'Hôpital Frédéric DUGOUJON (HFD) est un établissement hospitalier public, bordé par les rues Pasteur et Margnolles. Cet établissement constitue un service spécialisé rattaché à l'établissement principal du Groupement Hospitalier Nord (GHN) des Hospices Civils de Lyon (HCL) : l'hôpital de la Croix Rousse (HCR).

L'établissement est composé de 3 bâtiments, classés ERP type U de 3^{ème} catégorie, reliés entre eux, construits dans un parc d'environ 1,5 ha, et deux plateformes logistiques.

Bâtiment A : R+5 niveaux

Bâtiment B : R+1

Bâtiment C : R+1

Une plateforme de gaz médicaux

Une plateforme déchets

Une crèche multi-entreprises

100 places de stationnement environ.

L'hôpital dispose de 130 lits d'hospitalisation complète (70 courts séjours et soins de suite et de réadaptation + 60 lits longs séjours et soins de longue durée) et de 5 lits d'hôpital de jour en médecine.

Les lits sont répartis dans 7 unités d'hospitalisation :

⁴ Pour information, les HCL assure la surveillance en diurne (8h -20h) 7 jours/7, par une organisation interne de l'établissement hospitalier avec la prise en compte des questions de sécurité incendie et de malveillance par les propres personnels de HFD (administratifs, techniques, logistiques, soignants) en lien avec les services de secours extérieurs (pompiers, police) et si nécessaire avec l'assistance à distance ou éventuellement sur place d'un agent de prévention et sécurité (APS) de l'hôpital de la Croix-Rousse.

Unité A1 – 1^{er} étage – Bât A : Service de Soins de Longue Durée

Unité A2 – 2^{ème} étage – Bât A : Service de Soins de Longue Durée

Unité A3 – 3^{ème} étage – Bât A : Hôpital de Jour gériatrique

Unité B1 – Rdc – Bât B : Service de Soins de Longue Durée

Unité B2 – 1^{er} étage – Bat B : Actuellement non exploité

Unité C1 – Rdc – Bât C : Service de Court séjour gériatrique

Unité C2 – 1^{er} étage – Bât C : Service de Court séjour gériatrique et Soins de Suite et Réadaptation

Par ailleurs, l'établissement dispose d'un service technique, d'une lingerie, d'un service de kinésithérapie et ergothérapie, et d'un service administratif d'admissions des patients.

3. Les attendus

Les HCL demande une surveillance **nocturne** de 20h à 8h, in situ, 7 jours/7, par un agent de prévention et de sécurité (APS) de coefficient 140 minimum, expérimenté, bénéficiant des formations et des qualifications requises en cours de validité.

La prestation devra être assurée par des APS préalablement formés aux types de situations, les plus courantes, susceptibles d'être rencontrées en effectuant leur mission :

- a) Prévention et gestion des atteintes aux personnes et aux biens**
- b) Prévention et gestion des risques liés à la sécurité incendie**
- c) Secours à personne**
- d) Prévention et gestion des risques technologiques et particuliers**

Le prestataire est réputé avoir la connaissance des lieux et des installations. Il ne pourra, de ce fait, se prévaloir de la méconnaissance du site et des équipements liés à l'exploitation de la sécurité générale (Système de Sécurité Incendie, centrale anti-intrusion, système anti-fugue, Gestion Technique Centralisée...).

En conséquence, le prestataire s'engage à disposer d'un vivier d'APS formés et validés aux spécificités de l'hôpital Frédéric Dugoujon.

Le planning détaillé des APS qui devront assurer la vacation est communiqué à l'équipe responsable du suivi 10 jours au moins avant le début du mois concerné. Le prestataire s'assurera, à chaque prise de service, et pendant la prestation de la présence permanente d'un APS formé sur le site.

4. L'équipe responsable du suivi de la prestation

Le Service de Prévention et de Sécurité Générale (SPSG) du GHN et l'astreinte sécurité des HCL assureront le lien fonctionnel avec le représentant du prestataire.

Coordonnées du Service de Prévention et de Sécurité Générale du GHN :

- Ingénieur sécurité : Nicolas PEROTTI nicolas.perotti@chu-lyon.fr 04 72 07 15 34
- Adjoint à l'ingénieur : Alban RICHARD alban.richard@chu-lyon.fr 04 72 07 15 35
- Adjoint à l'ingénieur : Gérald SOARES gerald.soares@chu-lyon.fr tél : 04 72 07 24 71
- Adjoint à l'ingénieur : Mekertich ALOIAN merkertich.aloian@chu-lyon.fr tél : 04 72 07 26 47

5. Mode de gestion des accès

Externe

L'accès principal à l'hôpital Frédéric Dugoujon s'effectue par le 14 rue Pasteur à Caluire-et-Cuire.

Une entrée de secours est disponible par la rue de Margnolles.

Les professionnels, les consultants, les visiteurs, les prestataires et les fournisseurs, ne sont autorisés à entrer que par l'entrée principale de la rue Pasteur, gérée par une barrière automatique la journée, et fermée par un portail la nuit.

A charge du prestataire de positionner l'APS au niveau de la barrière d'entrée rue Pasteur chaque matin entre 6h30 et 8h00 afin de contrôler les flux et surveiller les risques d'entrée frauduleuse sur le site de véhicules extérieurs.

L'entrée de la rue de Margnolles doit rester verrouillée en permanence, et n'être utilisée que pour l'entrée des services de secours en cas de nécessité.

Les entrées de l'ensemble des bâtiments sont en accès libre en journée, et verrouillées mécaniquement la nuit sur tout leur périmètre.

Interne

Les circulations à l'intérieur des bâtiments (horizontales et verticales) sont libres, jour et nuit.

Une vigilance particulière est donc attendue sur la surveillance des flux nocturnes sur le site et dans les bâtiments et lors des essais techniques en journée (exemple : ascenseurs).

Article 3. CENTRE HOSPITALIER DU MONT D'OR

1. Présentation du besoin

Le besoin du CHMO débutera à partir du 01/09/2026.

La prestation consiste à assurer **deux rondes de surveillance nocturne (entre 22h à 5h)** 7 jours/7 des établissements hospitaliers constituant le CHMO avec des agents de sécurité, dans le cadre d'une prestation mixte de sûreté/sécurité.

Il est attendu que toutes les missions préventives et correctives concourant à une prévention et une gestion efficace et pérenne de la sécurité générale de l'établissement dans les domaines des risques liés principalement à la malveillance, à l'intrusion et ponctuellement à l'exécution de tâches connexes liées à la continuité d'activité de l'hôpital soient réalisées.

2. Description des établissements hospitaliers

Adresse des établissements : ALBIGNY

➤ Centre Hospitalier du Mont D'or (CHMO), site principal

Chemin Notre Dame
69250 Albigny-sur-Saône

Bâtiments : 10 bâtiments, dont 4 pavillons d'hospitalisation et 6 bâtiments administratifs

Superficie :

Type de bâtiment	Nombre	Surface (m ²)
Pavillons d'hospitalisation	4	27 721 m²
- Pavillon Amandier	1	2 160 m ²
- Pavillon Bruyère	1	2 298 m ²
- Pavillon Capucine	1	2 160 m ²
- Pavillon Dahlia	1	2 324 m ²
Bâtiments administratifs	6	2 822 m²
- Pavillon Violette	1	
- Pavillon Y (médecine du travail)	1	
- Pavillon Z (PUI)	1	
- Bureau des entrées	1	
- Chambre mortuaire	1	
- Cafétéria	1	

Parking : 261 places, dont 14 PMR.

Environnement : Le site d'Albigny-sur-Saône est situé à proximité de la Saône, entre la CD51 et la voie ferrée.

➤ **EHPAD Jacques Chauviré (142 lits)**

16, Rue Jean CHIRAT
69250 Albigny-sur-Saône

Capacité d'accueil : 142 lits

Bâtiments : 1 bâtiment principal

Superficie : 9 080 m²

Environnement : Le site d'Albigny-sur-Saône est situé à proximité du site principal et de la voie ferrée.

➤ **EHPAD Santal**

1, Rue Jean CHIRAT
69250 Albigny-sur-Saône

Capacité d'accueil : inoccupé

Bâtiments : 1 bâtiment principal

Superficie : 2 180 m²

Environnement : Le site de Santal est situé à proximité du site principal, dans le cœur de village, à proximité des commerces et de l'Eglise.

Adresse de l'établissement : CHASSELAY

EHPAD du Val d'Or

541, Rue des Plantières
69380 Chasselay

Capacité d'accueil : 153 lits

Superficie : 7 519 m²

Bâtiments : 1 bâtiment principal

Parking : à l'intérieur du site

Environnement : Le site de Chasselay est en zone rurale, entouré de pavillons et de champs maraîchers.

3. Les attendus

Le CHMO demande deux rondes de surveillance nocturne (22h à 5h), 7 jours/7, par des agents de sécurité mobiles (véhiculés), expérimentés et formés aux spécificités des établissements gériatriques.

Les agents doivent être capables de :

- Prévenir et gérer les atteintes aux personnes et aux biens (vols, dégradations, intrusions) ;
- Surveiller les accès et les bâtiments (vérification des fermetures, rondes extérieures et intérieures) ;
- Intervenir en cas d'incident (alarme intrusion, détection de présence suspecte) ;
- Assurer la traçabilité des rondes et des événements (main courante, rapports).

La prestation devra être assurée par des agents de sécurité mobiles préalablement formés aux types de situations, les plus courantes, susceptibles d'être rencontrées en effectuant leur mission de Prévention et gestion des atteintes aux personnes et aux biens.

Le prestataire est réputé avoir la connaissance des lieux et des installations. Il ne pourra, de ce fait, se prévaloir de la méconnaissance du site et des équipements.

Le prestataire doit disposer d'un vivier d'agents formés et validés pour le CHMO, avec une connaissance approfondie des sites.

4. L'équipe responsable du suivi de la prestation

Le suivi sera assuré par :

- **M. Cédric MAGERAND** (Responsable technique du CHMO)
- **Mme Lydie PERACHE** (Directrice des services supports du CHMO)

Coordonnées :

- **Standard CHMO** : 04 72 08 15 15
- **Responsable sécurité** : c.magerand@ch-montdor.fr

5. Mode de gestion des accès

Externe :

- Les accès principaux sont sécurisés par des **portails automatiques** (fermeture programmée de 22h à 6h).
- Les **parkings et bâtiments** sont fermés la nuit, avec des **systèmes de détection intrusion** sur les zones sensibles (pharmacie, salles serveurs, etc.).

Interne :

- Les circulations intérieures sont libres, mais une **vigilance accrue** est requise la nuit.
- Les agents doivent vérifier les **fermetures des portes et fenêtres**, ainsi que l'absence de présence non autorisée.

Article 4. CENTRE HOSPITALIER DE SAINTE-FOY-LES-LYON

1. Présentation du besoin

La prestation consiste à assurer in situ :

- la surveillance **nocturne en jours ouvrables (20h à 7h)**
- la surveillance **24h/24** les **samedis, dimanches** et **jours fériés**.

du Centre Hospitalier de Sainte-Foy-les-Lyon avec des agents de sécurité de **coefficient 140 minimum** dans le cadre d'une prestation mixte sûreté/sécurité.

Il est attendu que toutes les missions préventives et correctives concourant à une prévention et une gestion efficace et pérenne de la sécurité générale de l'établissement dans les domaines des risques liés principalement à la malveillance, à l'incendie et ponctuellement à l'exécution de tâches connexes liées à la continuité d'activité de l'hôpital soient réalisées.

2. Description de l'établissement hospitalier

Adresse de l'établissement :

Centre Hospitalier de Sainte-Foy-Les-Lyon
78 chemin de Montray
69110 Sainte Foy-Lès-Lyon

Le Centre Hospitalier de Sainte-Foy-Les-Lyon (CHSFL) est un établissement hospitalier public de médecine, maternité, de soins médicaux de rééducation et d'un EHPAD.

L'établissement est composé sur son site :

- d'1 bâtiment d'hospitalisation, classé ERP de type U de 4^{ème} catégorie,
- d'un EHPAD classé ERP de Type J, N de 4^{ème} catégorie,
- d'un bâtiment en préfabriqué en entrée de site, d'un château, d'un bâtiment appelé villa1, désaffecté, d'un autre bâtiment en bas de site où l'association « chez daddy » exerce son activité diurne bâtiment auquel sont adossés un garage et des locaux de stockage.

La superficie totale, surface utile, bâtementaire cumulée est de 17 486 m² décomposée ainsi :

- Bâtiment Central d'hospitalisation (11 337 m²) :
- EHPAD 5 200 m²
- Algeco 400m²
- CHATEAU 400 m²
- Chez daddy 164 m²
- VILLA 1 : 385 m²
- Bâtiments autres : 180 m²

L'établissement dispose de plusieurs zones de stationnement regroupant 120 places.

Les bâtis qui abritent les activités sont :

- Le bâtiment central de 53 lits d'hospitalisation répartis dans 2 unités d'hospitalisation, un service de maternité de 22 lits avec des blocs opératoires et des activités de consultations et hôpital de jour

rez-de-chaussée du bâtiment central Unité de médecine 22 lits

1^{er} étage du bâtiment central Unités de Service de médecine de réadaptation - 32 lits + service d'urgences maternité 24h/24h et le bloc opératoire

2eme étage du bâtiment central Maternité 32 lits et activité de polysomnographie

- l'EHPAD de 105 chambres de résidents

Unité de vie protégée (UVP) rez-de-chaussée 25 résidents et PASA

Unité 1 - 1^{er} étage 40 résidents

Unité 2 - 2^{ème} étage 40 résidents

Rdjardin avec les locaux techniques

- L'Algeco d'entrée de site ; avec des activités diurnes de consultations et le bureau de gardiennage

Par ailleurs, l'établissement dispose d'un service technique situé au château, et d'un service administratif ce dernier situé dans le bâtiment central.

3. Les attendus

Le CHSFL demande une surveillance :

- **nocturne de 20h à 7h**, in situ, les **jours ouvrables**⁵,
- **24h/24**, in situ, les **samedis**, les **dimanches** et les **jours fériés**,

par un agent de prévention et de sécurité (APS) de coefficient 140 minimum, expérimenté, bénéficiant des formations et des qualifications requises en cours de validité.

La prestation devra être assurée par des APS préalablement formés aux types de situations, les plus courantes, susceptibles d'être rencontrées en effectuant leur mission :

- a) Prévention et gestion des atteintes aux personnes et aux biens**
- b) Prévention et gestion des risques liés à la sécurité incendie**
- c) Secours à personne**
- d) Prévention et gestion des risques technologiques et particuliers**

Le prestataire est réputé avoir la connaissance des lieux et des installations. Il ne pourra, de ce fait, se prévaloir de la méconnaissance du site et des équipements liés à l'exploitation de la sécurité générale (Système de Sécurité Incendie, centrale anti-intrusion, système anti-fugue, Gestion Technique Centralisée...).

En conséquence, le prestataire s'engage à disposer d'un vivier d'APS formés et validés aux spécificités du Centre Hospitalier de Sainte-Foy-Les-Lyon.

Le planning détaillé des APS qui devront assurer la vacation est communiqué à l'équipe responsable du suivi 10 jours au moins avant le début du mois concerné. Le prestataire s'assurera, à chaque prise de service, et pendant la prestation de la présence permanente d'un APS formé sur le site.

Dans le cadre de la **Sécurité Générale**, il est demandé aux APS d'exécuter les Premières interventions techniques nécessaires : en cas de situations d'intempéries (neige, orage, vent violent, inondation....) ou autres événements intempestifs qui impliquent la sécurisation des locaux ou périmètres extérieurs concernés, l'agent de sécurité dispose de moyens pour réaliser ces tâches de mise en sécurité de premières nécessités.

4. L'équipe responsable du suivi de la prestation

La direction du CHSFL et son représentant assureront le lien fonctionnel avec le représentant du prestataire.

⁵ Lundi au vendredi (hors jours fériés)

Coordonnées de la direction du CHSFL et son représentant :

- Directrice du CHSFL Barbara GROS b.gros@ch-fidesien.fr
- Directrice adjointe du CHSFL Isabelle GIDROL i.gidrol@ch-fidesien.fr 04 72 16 86 67
- Lien générique direction@ch-fidesien.fr
- Responsable technique du site Frédéric MOUNIB f.mounib@ch-fidesien.fr fr 04 72 16 86 95

5. Mode de gestion des accès

Externe

L'accès principal au Centre HOSPITALIER DE SAINTE-FOY-LES-LYON (CHSFL) s'effectue par sens unique au 78 chemin de Montray à Sainte-Foy-Lès-Lyon, de même pour la sortie du site.

Les professionnels, consultants, visiteurs, prestataires et fournisseurs, sont autorisés à entrer par le 78 chemin de Montray géré par une barrière automatique.

Les entrées de l'ensemble des bâtiments sont en accès libre en journée, et verrouillées mécaniquement la nuit sur tout leur périmètre.

Interne

Les circulations à l'intérieur des bâtiments (horizontales et verticales) sont libres le jour. La nuit l'accès au parking est possible pour les urgences maternité et l'accès au service se réalise, sur sonnette à la porte des urgences.

Une vigilance particulière est donc attendue sur la surveillance des flux nocturnes sur le site et dans les bâtiments.

Article 4. CENTRE HOSPITALIER DE GIVORS

1. Présentation du besoin

Le besoin du CH de GIVORS débutera à partir du 01/01/2027.

La prestation consiste à assurer, in situ, la surveillance sûreté **nocturne (19h à 7h), 7j/7** du Centre Hospitalier de Givors avec des agents de sécurité de **coefficient 130 minimum** dans le cadre d'une prestation sûreté.

Il est attendu que toutes les missions préventives et correctives concourant à une prévention et une gestion efficace et pérenne de la sûreté de l'établissement dans les domaines des risques liés principalement à la malveillance et ponctuellement à l'exécution de tâches connexes liées à la continuité d'activité de l'hôpital soient réalisées.

Une main courante informatique à la charge du prestataire sera mise en place pour ce site avec un accès pour l'encadrement sécurité du CH Givors. Les informations contenues dans la main courante informatique sont la propriété du Centre Hospitalier.

2. Description de l'établissement hospitalier

Adresse des établissements :

Centre Hospitalier de Givors
9 avenue du Professeur Fleming
69700 Givors

EHPAD de Givors
22 rue du Docteur ROUX
69700 Givors

Le Centre Hospitalier de Givors se situe à une vingtaine de km au sud de Lyon, à une centaine de km à l'ouest de Grenoble, une cinquantaine de kilomètres à l'est de Saint Etienne et à 80 km au nord de Valence.

L'établissement dispose de :

- Un service d'accueil des urgences ouvert de 7h30 à 23h, 7 jours sur 7 qui se compose :
 - Une filière longue avec une salle de déchocage
 - Une filière courte avec 2 box et une salle de plâtre
 - Une unité d'hospitalisation de courte durée composée de 3 lits
- Un bloc opératoire (2 salles)
- Des salles de naissances (3)
- Un service d'endoscopie
- Des lits d'hospitalisation :

Pôle d'activité	Nombre de lits
Médecine	38
SMR Polyvalent	35 dont 5 d'EVC
Court Séjour Gériatrique	22
Maternité	17

Total	112
-------	-----

- Un hôpital de jour de 5 lits
- Un EHPAD de 188 lits
- Un service d'imagerie avec un scanner 24/24h, 2 salles de radiologie et 1 salle d'échographie.
- Services administratifs et chambres de garde dans le bâtiment ABC

Chirurgie - endoscopie

Semaine	Nuit / Week-end
Gynécologie Bucco-dentaire Explorations fonctionnelles	- Urgences maternité

3. Les attendus

Le Centre Hospitalier de Givors demande une surveillance **nocturne** de **19 à 7h**, in situ, **365j/365**, par un agent de sécurité (APS) de **coefficient 130 minimum**, expérimenté, bénéficiant des formations et des qualifications requises en cours de validité.

La prestation devra être assurée par des APS préalablement formés aux types de situations les plus courantes, susceptibles d'être rencontrées en effectuant une présence dissuasive, à surveiller l'ensemble des installations intérieures et extérieures, et à rassurer les usagers :

- Prévention et gestion des atteintes aux personnes et aux biens**
- Prévention et gestion des risques particuliers**

L'agent de sécurité prendra son poste à l'accueil du Service d'Accueil des Urgences au rez-de-chaussée du bâtiment H. Le matériel mis à disposition par le Titulaire sera disposé dans ce local.

4. L'équipe responsable du suivi de la prestation

La direction du Centre Hospitalier de Givors et son représentant assureront le lien fonctionnel avec le représentant du prestataire.

Coordonnées :

- Directrice de l'établissement Madame A AMIEL GRIGNARD direction@ch-givors.fr 04 78 07 30 00
- Directrice Ressources Matérielles Madame T WYBRECHT twybrecht@ch-givors.fr 04 78 07 30 02
- Responsable technique et sécurité Madame A-L MOUROT almourot@ch-givors.fr 04 78 07 31 13

5. Mode de gestion des accès

Externe

L'accès principal au Centre HOSPITALIER DE GIVORS (CHG) s'effectue par sens unique au 9 avenue du Professeur Fleming à Givors (69700), de même pour la sortie du site vers la rue de Montgelas. Les parkings principaux sont accessibles 24h/24.

Le site comporte également le bâtiment de l'EHPAD dont l'entrée est située au 22 rue du Docteur ROUX à Givors (69700). Cette entrée est fermée par un portail de 22h à 9h.

Les professionnels, fournisseurs, pompes funèbres et entreprises extérieures sont autorisées à entrer sur le site par une entrée dédiée au 13 rue de Dobeln à Givors (69700) : cette entrée est contrôlée par interphone et lecteur de badge.

Les entrées principales de l'établissement sont en accès libre en journée, et verrouillées mécaniquement la nuit sur tout leur périmètre. L'EHPAD est fermé à partir de 20h et l'entrée principale du Centre Hospitalier à partir de 22h et le service des urgences à partir de 23h.

Interne

Les circulations à l'intérieur des bâtiments (horizontales et verticales) sont libres de jour comme de nuit y compris entre le Centre Hospitalier et l'EHPAD. Une vigilance particulière est donc attendue sur la surveillance des flux nocturnes sur le site et dans les bâtiments et particulièrement entre 19h et 23h.

PARTIE 3 : ELEMENTS DE REPONSE ATTENDUS DANS L'OFFRE DU CANDIDAT

- Certificat de visite signé par le CH
- Présentation des autorisations administratives lui permettant d'exercer
- Un mémoire technique incluant : Présentation des moyens humains, matériels, supports de la prestation dédiés au présent marché (cf. cadre du mémoire technique, à présenter par établissement)
- Synthèse mémoire technique