

Mémoire technique - Accord cadre de Nettoyage

N° CCSS05/GDM - 2026/04

Lot n°1 - Site de GAP

Conformément à l'article 4.5 du règlement de consultation précisant les points à détailler concernant l'offre technique du candidat, tout les champs de ce mémoire technique sont à renseigner.

Ces éléments serviront à l'avaluation des critères techniques et environnementaux.

Tout champ non renseigné entrainera une note de 0 sur le sous-critère concerné.

Gestion de la prestation :

Type de personnel :		Nb d'heures total		Type de personnel		Nb d'heures total	
		prest. mensuelles	périodicité supérieure			prest. mensuelles	périodicité supérieure
Personnel d'exécution (total annuel = prest.mensuellex12 + périodicité supérieure)				Personnel d'encadrement (total annuel = prest.mensuellex12 + périodicité supérieure)			

Gestion des absences - personnel d'exécution :

absence < 1 mois	délais de remplacement :			accompagnement par l'encadrement :	☐	OUI	☐	NON
	remplacement :			répartitions des taches dans l'équipe :	☐			
	si remplacement :							
	qualification équivalente	☐	OUI	☐	NON	prest. nécessitant qualif effectué par autre pers :	☐	
	formations :							
	usage des produits :	☐		usage des matériels :	☐			
	règles de sécurité bâtiment :	☐		protection du secret :	☐			
	gestes et postures :	☐						
autres :								
absence > 1 mois	délais de remplacement :			accompagnement par l'encadrement :	☐	OUI	☐	NON
	remplacement :			répartitions des taches dans l'équipe :	☐			
	si remplacement :							
	qualification équivalente	☐	OUI	☐	NON	prest. nécessitant qualif effectué par autre pers :	☐	
	formations :							
	usage des produits :	☐		usage des matériels :	☐			
	règles de sécurité bâtiment :	☐		protection du secret :	☐			
	gestes et postures :	☐						
autres :								

Gestion des absences - personnel d'encadrement :

personnel d'encadrement	délais de remplacement :			type de remplacement :	☐	interne	☐	externe
	qualification équivalente	☐	OUI	☐	NON	(si remplacement < 1 mois)		
	en cas de départ définitif du personnel :							
	délais de nomination nouvel encadrant :							
	modalité de prise en main du site :							

Qualité environnementale et sociétale

Environnementale	Equipements de protection fournis :				
	Matériel adapté ou écologique :	Fournir la liste des matériels concernés et leur fiche technique avec mise en avant de l'adaptation à l'usage ou de l'avantage écologique (surligné)			
	Produits utilisés :	Prestations :	Produit écologique	Descriptif produit (nom + éco-label/norme + fiche produit à fournir en PJ)	
		Sols	Balayage humide :	☐	
			Lavage énergétique :	☐	
			Autolaveuse :	☐	
			Aspiration :	☐	
			Autres :	☐	
		Sanitaires	Nettoyer/aseptiser :	☐	
			Détartrage :	☐	
Autres :			☐		
Ascenseur	Inox :	☐			
	Autres :	☐			
	Mobilier	Restauration :	☐		
Mobilier de bureau :		☐			
Autres :		☐			
	Vitrierie	☐			
Sociétale	nombre d'heure d'insertion _____ h/an	nombre d'heures de formations : _____ h/an			
	descriptif des formations envisagées : _____ _____ _____ _____ _____				

Contrôles et formalisation

Autocontrôle	Fréquence :	_____	Id du contrôleur :	_____
	Nb min de zone contrôlées :	_____	Formalisation :	exemple de fiche de contrôle
	Modalités de contrôle :	_____ _____ _____		
	Mesures correctives :	_____ _____ _____		
Contrôle planifiés	Id du contrôleur :	_____		
	Mesures correctives :	_____ _____ _____		
Contrôle inopiné	Mesures correctives :	_____ _____ _____		

Evaluation de l'organisation :

Effectifs	Journalier	bi-hebdo	hebdo	mensuel	bimestriel	trimestriel	semestriel	Périmètre d'intervention par code prestation CCTP et/ou zone du bâtiment
Agent n°1 :	participe aux prestations (cochez la case) :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Code CCTP : _____
	Agent affecté au site :	☐	OUI	☐	NON			
	Nb d'heures mois/autres : (nb h total = mois + autres)							Qualification : _____
								Zone bâtiment : _____
Agent n°2 :	participe aux prestations (cochez la case) :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Code CCTP : _____
	Agent affecté au site :	☐	OUI	☐	NON			
	Nb d'heures mois/autres : (nb h total = mois + autres)							Qualification : _____
								Zone bâtiment : _____
Agent n°3 :	participe aux prestations (cochez la case) :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Code CCTP : _____
	Agent affecté au site :	☐	OUI	☐	NON			
	Nb d'heures mois/autres : (nb h total = mois + autres)							Qualification : _____
								Zone bâtiment : _____
Agent n°4 :	participe aux prestations (cochez la case) :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Code CCTP : _____
	Agent affecté au site :	☐	OUI	☐	NON			
	Nb d'heures mois/autres : (nb h total = mois + autres)							Qualification : _____
								Zone bâtiment : _____
Agent n°5 :	participe aux prestations (cochez la case) :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Code CCTP : _____
	Agent affecté au site :	☐	OUI	☐	NON			
	Nb d'heures mois/autres : (nb h total = mois + autres)							Qualification : _____
								Zone bâtiment : _____
Agent n°6 :	participe aux prestations (cochez la case) :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Code CCTP : _____
	Agent affecté au site :	☐	OUI	☐	NON			
	Nb d'heures mois/autres : (nb h total = mois + autres)							Qualification : _____
								Zone bâtiment : _____
Agent n°7 :	participe aux prestations (cochez la case) :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Code CCTP : _____
	Agent affecté au site :	☐	OUI	☐	NON			
	Nb d'heures mois/autres : (nb h total = mois + autres)							Qualification : _____
								Zone bâtiment : _____
Agent n°8 :	participe aux prestations (cochez la case) :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Code CCTP : _____
	Agent affecté au site :	☐	OUI	☐	NON			
	Nb d'heures mois/autres : (nb h total = mois + autres)							Qualification : _____
								Zone bâtiment : _____
Encadrant n°1 :	Prestations encadrés :	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Descriptif des actions réalisées : _____
	Agent affecté au site :	☐	OUI	☐	NON			
	Nb d'heures mois/autres : (nb h total = mois + autres)							Qualification : _____

Attention, la somme des totaux d'heure par agent/encadrant doit correspondre

Si besoin d'identification de plus de personnel, dupliquer la page

Type de prestation :	Nb d' agents	Temps hebdo total	Type de prestation :	Nb d' agents	Temps hebdo total
311 - Sols (hors 3116)			3116 - Sols (mécaniques)		
312 - Sanitaires			313 - Ascenseurs		
314 - Mobilier			3151 - Le matin		
3152 - Poubelles			3152 - Eteinte/fermeture		
3211 - Sols (mécanique)			321 - Sols (hors 3211)		
322 - Poubelles			331 - Sols		
332 - Ascenseurs			333 - Mobilier		
334 - Vitreries			335 - Poubelles		
Type de prestation :	Nb d' agents	Temps annuel total	Type de prestation :	Nb d' agents	Temps annuel total
341 - Sanitaires			342 - Ascenseurs		
343 - Mobilier			351 - Sols (spray méthode)		
352 - Vitrerie (vitres intérieures)			361 - Sols		
362 - Mobilier			363 - Vitreries (vitres extérieures)		
364 - Extérieurs			3711 - Sols (escalier + terrasse)		
3712 - Sols (décapage/encaustiquage)			372 - Mobilier (armoires + frigos)		
373 - Parkings			374 - Toiles d'araignées		

Fait à, _____, le : _____

Cachet et signature du Titulaire