

Mémoire technique - Accord cadre de Nettoyage

N° CCSS05/GDM - 2026/04

Lot n°1 - Site de BRIANÇON

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 tâches 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 tâches 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	Lavage énergétique :	☐		
			Autolaveuse :	☐		
			Aspiration :	☐		
Autres :			☐			
Sanitaires		Nettoyer/aseptiser :	☐			
		Détartrage :	☐			
		Autres :	☐			
Mobilier		Restauration :	☐			
		Mobilier de bureau :	☐			
	Autres :	☐				
Vitrerie	☐					
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 :			
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)							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)							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)							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)							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)							

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

Type de prestation :	Nb d'agents	Temps hebdo	Type de prestation :	Nb d'agents	Temps hebdo
411 - Sols (hors 4112)			4112 - Sols (mécaniques)		
412 - Sanitaires			413 - Mobilier		
414 - Poubelles/abords/Eteinte/Fermeture			421 - Sols		
422 - Mobilier			423 - Poubelles		
431 - Mobilier			432 - Vitreries		
433 - Poubelles					

Type de prestation :	Nb d'agents	Temps annuel	Type de prestation :	Nb d'agents	Temps annuel
441 - Sanitaires			442 - Poubelles		
451 - Vitrerie (vitres intérieures)			461 - Sols		
462 - Mobilier			463 - Vitreries (vitres extérieures)		
464 - local ménage/extérieurs			471 - Mobilier/Toiles d'araignées		

Fait à, _____, le : _____

Cachet et signature du Titulaire