

Mémoire technique - Accord cadre de Nettoyage

N° CCSS05/GDM - 2026/04

Lot n°2 - 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.

Qualité environnementale et sociétale

Environnementale	Equipements de protection fournis :			
	Fournir la liste des matériels/produits concernés et leur fiche technique avec mise en avant de l'adaptation à l'usage ou de l'avantage écologique (normes - éco label - ...) : SURLIGNER PAR EXEMPLE			
	Produits/matériels utilisés :	Prestations :	Produit écologique	Descriptif produit (nom + éco-label/norme + fiche produit à fournir en PJ)
		Urgence	Produits : ☐	
		Matériels : ☐		
		Autres : ☐		
		Remise en état	Produits sols : ☐	
		Produits murs : ☐		
		Produits vitres : ☐		
		Matériels : ☐		
Autres : ☐				
Archives		Produits : ☐		
Matériels : ☐				
Autres : ☐				
Electriques		Produits : ☐		
Matériels : ☐				
Autres : ☐				
Désinsectisa		Produits : ☐		
Matériels : ☐				
Autres : ☐				
Crise sanitaire		Produits virucide : ☐		
Matériels : ☐				
Autres : ☐				
Sociétale	nombre d'heure d'insertion _____ h/an	nombre d'heures de formations : _____ h/an		
	descriptif des formations envisagées : _____			

Délais d'intervention et évaluation de l'organisation :

Intervention d'urgence	Délais d'intervention :		h
	Qualification intervenant :	_____	
	Modalité de contrôle :	_____	

	Formalisation/transmission du contrôle : _____		

Intervenants	Nombre	Temps (h)
Exécutant		
Encadrement		

Remise en état d'un local	Délais d'intervention :	h	<table><tr><td>Intervenants</td><td>Nombre</td><td>Temps (h)</td></tr><tr><td>Exécutant</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Encadrement</td><td></td><td></td></tr></table>			Intervenants	Nombre	Temps (h)	Exécutant			Encadrement		
	Intervenants	Nombre	Temps (h)											
	Exécutant													
	Encadrement													
	Qualification intervenant :													
Modalité de contrôle :														
Formalisation/transmission du contrôle :														
Désinsectisation	Délais d'intervention :	h	<table><tr><td>Intervenants</td><td>Nombre</td><td>Temps (h)</td></tr><tr><td>Exécutant</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Encadrement</td><td></td><td></td></tr></table>			Intervenants	Nombre	Temps (h)	Exécutant			Encadrement		
	Intervenants	Nombre	Temps (h)											
	Exécutant													
	Encadrement													
	Qualification intervenant :													
Modalité de contrôle :														
Formalisation/transmission du contrôle :														
Renforcement crise sanitaire	Délais d'intervention :	h	<table><tr><td>Intervenants</td><td>Nombre</td><td>Temps (h)</td></tr><tr><td>Exécutant</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Encadrement</td><td></td><td></td></tr></table>			Intervenants	Nombre	Temps (h)	Exécutant			Encadrement		
	Intervenants	Nombre	Temps (h)											
	Exécutant													
	Encadrement													
	Qualification intervenant :													
Modalité de contrôle :														
Formalisation/transmission du contrôle :														

Fait à, _____, le : _____

Cachet et signature du Titulaire