

# **Cahier des Charges laveur - désinfecteur**

## **PARTIE TECHNIQUE**

Un questionnaire technique devra être rempli pour chaque modèle de laveur-désinfecteur proposé.

Si un point demande un développement, le fournisseur joindra une feuille annexe indiquant le numéro du paragraphe et son commentaire.

## DESCRIPTION DU BESOIN ET RENSEIGNEMENTS GENERAUX

1- Matériels	Laveur désinfecteur (LD) séchant double porte (10 ou 12 paniers DIN)
2- Nombre	1
3- Service concerné	Stérilisation
4- Chef de service	Mademoiselle Pitra
5- Pharmacien attaché	Monsieur Caceres
6- Surveillante de stérilisation	Madame Matis
7- Responsable technique	Monsieur Limoges
8- Position géographique	Sous sol du bâtiment Chirurgie Service stérilisation Secteur laverie
9- Définition du besoin	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 1 laveur désinfecteur séchant double porte vitrée 10 ou 12 paniers</li> <li>◆ 2 chariots de transfert pour le chargement et le déchargement avec frein</li> <li>◆ chariots porte-paniers : <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 chariot instruments chirurgicaux avec 1 jeu de paniers DIN</li> <li>- 1 chariots 1/2 instruments / 1/2 conteneurs</li> <li>- 1 chariot 1/2 matériel de coelioscopie / 1/2 instruments</li> <li>- 1 chariot anesthésie</li> <li>- 1 chariot grands volumes (bacs de décontamination)</li> </ul> </li> <li>◆ paniers et accessoires : <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 grand panier pour MIC (préciser les dimensions proposées)</li> <li>- 2 couvercles grillagés pour panier DIN</li> </ul> </li> </ul>
10- Date de mise en service et disponibilité de l'appareil	La mise en service du matériel est prévue pour le mois de novembre 2002
11- Contraintes techniques	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Le LD devra pouvoir passer par une ouverture de 0,92 mètres pour la livraison</li> <li>◆ la puissance électrique des locaux est en 380+N+T</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ les arrivées d'eau et d'électricité passent dans le faux plafond et seront en attente à la sortie du faux plafond</li> <li>◆ le LD sera positionné au niveau d'une cloison</li> <li>◆ le centre hospitalier subit des micro-coupures de courant lors des essais réguliers mais programmés du groupe de secours, soit du fait d'EDF</li> </ul>
12- Remarques	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Pour ces équipements le C H deMontereau souhaite acquérir du matériel neuf.</li> <li>◆ Ci joint au dossier la dernière analyse de l'eau du réseau qui alimentera le LD et le plan du service de stérilisation au 1/50<sup>ième</sup>.</li> <li>◆ Le service dispose d'eau du réseau (froide et chaude), d'eau adoucie et d'eau osmosée.</li> </ul>
13- Divers	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Faute de questionnaire technique correctement rempli, l'offre sera rejetée (un questionnaire par modèle, ou variante, d'appareil proposé)</li> <li>◆ Une démonstration sur site clinique, du matériel présenté, devra être proposée aux utilisateurs.</li> </ul>

## QUESTIONNAIRE TECHNIQUE

14- Nom du fournisseur	
15- Dénomination commerciale	
16- Marque	
17- Lieu de fabrication	
18- Date de début de commercialisation	
19- Nombre d'unité installées en France, en stérilisation centrale, pour le modèle proposé. (Joindre une liste des références de préférence dans la région)	
20- Numéro d'homologation et/ou marquage CE Le LD répond au projet de la norme EN ISO 15883-1	..... oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> partiellement <input type="checkbox"/> (indiquer les points exclus)
21- Date de parution au JO	.....
22- Poids de l'ensemble	.....en kg

<p>23- Alimentation électrique :</p> <p style="text-align: center;">Puissance</p> <p style="text-align: center;">Arrivée par</p>	<p>.....</p> <p>le bas <input type="checkbox"/> le haut <input type="checkbox"/> de l'appareil</p> <p>(nota : les attentes seront positionnées à la sortie du faux plafond)</p>
<p>24- ♦ Alimentation en eau :</p> <p>- Eau froide</p> <p>pour quelles phases du cycle</p> <p>- Eau chaude</p> <p>pour quelles phases du cycle</p> <p>- Eau adoucie</p> <p>pour quelles phases du cycle</p> <p>- Eau osmosée</p> <p>pour quelles phases du cycle</p> <p>Surchauffeur d'eau osmosée</p> <p>♦ Arrivée par</p> <p>♦ Quantité d'eau utilisée par cycle en litres :</p> <p style="padding-left: 40px;">- instruments</p> <p style="padding-left: 40px;">- coelios</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>en option <input type="checkbox"/></p> <p>le bas <input type="checkbox"/> le haut <input type="checkbox"/> de l'appareil</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>25- Alimentation autre</p>	
<p>26- Dimension extérieur du LD (en mètre)</p> <p style="padding-left: 40px;">largeur</p> <p style="padding-left: 40px;">hauteur</p> <p style="padding-left: 40px;">profondeur</p>	<p>..... mm</p> <p>..... mm</p> <p>..... mm</p>
<p>27- Type de carrosserie</p> <p style="padding-left: 40px;">façade</p> <p style="padding-left: 40px;">parois latérales</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>28- Dimension du socle</p> <p style="padding-left: 40px;">largeur</p> <p style="padding-left: 40px;">longueur</p> <p style="padding-left: 40px;">hauteur</p>	<p>..... mm</p> <p>..... mm</p> <p>..... mm</p>

<p>29- Dimension de la cuve du LD (en mètre)</p> <p>                  largeur</p> <p>                  Hauteur</p> <p>                  profondeur</p> <p>hauteur de la base de la cuve par rapport au sol</p>	<p>..... mm</p> <p>..... mm</p> <p>..... mm</p> <p>..... mm</p>
<p>30- Nature de la cuve</p> <p>                  revêtement de fond</p> <p>                  parois intérieures</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>31- Volume de la cuve</p>	<p>.....m<sup>3</sup></p>
<p>32- Partie à laisser accessible pour la maintenance</p>	<p>.....</p>
<p>33- Portes            vitrées</p> <p>                          abattantes</p> <p>                          coulissantes</p>	<p>oui    <input type="checkbox"/>        non    <input type="checkbox"/></p> <p>oui    <input type="checkbox"/>        non    <input type="checkbox"/></p> <p>oui    <input type="checkbox"/>        non    <input type="checkbox"/></p> <p>sur quel côté ? .....</p>
<p>34- Capacité de traitement en nombre de panier DIN (485*254*50 mm).</p>	<p>.....</p>
<p>35- Nombre de filtres à air, durée de vie</p>	<p>.....</p>
<p>36- Niveau de puissance acoustique maximum en :</p> <p>                  lavage</p> <p>                  séchage</p>	<p>.....dB</p> <p>.....dB</p>
<p>37- Liaison PC avec logiciel en option?</p>	<p>oui    <input type="checkbox"/>        non    <input type="checkbox"/></p> <p>oui    <input type="checkbox"/>        non    <input type="checkbox"/></p>
<p>38 ♦ Ticket du cycle</p> <p>type d'impression</p> <p>(joindre un exemple de ticket)</p> <p>♦ Graphique du cycle</p> <p>(joindre un graphique de chaque cycle en indiquant la température et le temps de désinfection physique)</p>	<p>oui    <input type="checkbox"/>        non    <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>oui    <input type="checkbox"/>        non    <input type="checkbox"/></p>



Le fournisseur s'engage à fournir au C H de Montereau les informations suivantes :

- Instructions d'installation, incluant les dimensions générales et masse générale du LD, l'espace libre nécessaire pour l'accès et les masses des principaux composants lourds.
- Le détail des services d'alimentation (dont les débits) et d'évacuation. Ci joint, la dernière analyse d'eau du réseau.
- La chaleur totale maximale en watts transmise à l'air environnant quand le LD fonctionne.
- La moyenne et le pic des niveaux de puissance sonore générée par le LD.
- Le détail des matériels fournis ou nécessaires ( détergents, désinfectants chimiques...) pour le bon fonctionnement du LD ainsi que pour le contrôle des cycles.

A la livraison du LD, le fabricant fournira au C H de Montereau :

- Instructions d'utilisation, forme courte et détaillée.
- Information sur la sécurité.
- Description des cycles pré programmés.
- Manuel d'entretien.
- Les preuves documentés de la conformité du LD aux normes en vigueur à la date de la livraison.

**Fiche numéro 1 : Informations générales**

Pour la présente consultation, vous indiquerez :

48- Etablissement régional du fournisseur chargé de cette consultation	
49- Contact commercial (Nom, qualité, téléphone, télécopie, Email)	
50- Contact technique (Nom, qualité, téléphone, télécopie, Email)	

**Fiche numéro 2 : Garantie**

**Matériel (équipement proposé)**

51- Durée de la garantie	.....
52- Etendue de la garantie :	
pièces	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
main d'oeuvre	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
déplacements	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
53- Extension possible	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
pour quelles prestations	.....
sur quelle durée	.....
a quel prix	.....
54- Nombre de visites préventives pendant la garantie	.....
55- Limitation des visites correctives	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Mises à jour des softwares installés	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
56- Délai d'intervention	.....
Jours et horaires d'intervention	.....

**Fiche numéro 3 : Service après vente et maintenance**

**SAV :**

<b>Matériel (équipement proposé)</b>	
--------------------------------------	--

57- SAV assuré par le fournisseur si non, à quel sous traitant le SAV est-il confié	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> .....
58- Structure du SAV sur le plan national : joindre un organigramme	
59- Adresse du SAV	
60- Effectif des techniciens opérationnels sur le secteur et sur le matériel proposé	
61- Jours et horaires d'intervention	
62- Délai maximum d'intervention pour un dépannage	
63- Coût horaire de la main d'oeuvre TTC	
64- Coût du déplacement en TTC	
65- Commentaires :	

**MAINTENANCE :**

◆ Entretien de routine effectué par les services techniques du centre hospitalier : le fournisseur décrira, pour chaque laveur proposé:

- les différentes opérations à effectuer et leur cadencement,
- les pièces détachées à stocker sur place, pour cet entretien, avec leur tarif.

◆ Dans le cas où l'établissement souhaiterait passer un contrat de maintenance annuel avec la société retenue, le fournisseur décrira, pour chaque laveur proposé:

- les différentes formules de contrat,

- la durée proposée,
- les pièces détachées incluses dans le contrat,
- le coût annuel, ainsi que la formule de révision des prix.

**Fiche numéro 4 : Fiche de formation du personnel.**

**Matériel (équipement proposé)**

**Formations incluses dans l'offre de base**

Personnel du service utilisateur	Personnel technique Biomédical
66- ♦ Durée : ..... heures ♦ Nombre de personnes prévues : 5 ♦ Formation sur notre site : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ♦ - Résumé succinct de la formation :	♦ Durée : ..... heures ♦ Nombre de personnes prévues : 5 ♦ Formation sur notre site : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ♦ Résumé succinct de la formation :

**Formations complémentaires proposées**

Personnel du service utilisateur	Personnel technique Biomédical
67 ♦ Durée : ..... heures ♦ Nombre de personnes prises en charge : ..... ♦ Lieu de formation : ..... ♦ Résumé succinct de la formation	♦ Durée : ..... heures ♦ Nombre de personnes prises en charge : ..... ♦ Lieu de formation : ..... ♦ Résumé succinct de la formation
68- Prix de la formation en TTC :	Prix de la formation en TTC :

