LOGOQUAD  cid:image003.jpg@01D4752E.E733E3F0

ACHATS CENTRAUX

HOTELIERS, ALIMENTAIRE ET TECHNOLOGIQUES

Hôpital Bicêtre

78, rue du Général Leclerc

94270 Le Kremlin Bicêtre

Tél. : 01 53 14 69 00

Fax : 01 45 15 01 60

Location, ou fourniture livraison installation et mise en service de supports d’aide à la prévention et au traitement des escarres (matelas, coussins) et prestations associées

Cahier des Clauses Techniques Particulières

***Appel d’Offres Ouvert***

N° 25/020

**Pour les 1, 2, 3 et 4** : Le marché est conclu pour la période allant de la date de la notification pour une durée de 48 mois.

Les marchés issus de la présente consultation seront résiliables sans indemnités à la seule initiative de l’Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, 6 mois avant la date de fin du marché.

**Pour les lots 5, 6, 7, 8 et 9** : Le marché est conclu pour la période allant de la date de la notification pour une durée de **5 ans** fermes, conformément à l’article **L. 2125-1** du Code de la Commande Publique.

Les marchés issus de la présente consultation seront résiliables sans indemnités à la seule initiative de l’Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, 6 mois avant la date de fin du marché.

En l’absence de résiliation anticipée du marché et sur décision expresse de l’APHP, celui-ci est reconductible trois (3) fois de douze (12) mois à la seule initiative de l’AP-HP. Chaque période de reconduction de 12 mois est assortie d’une possible résiliation sans indemnité à la seule demande de l’AP-HP 6 mois avant la date de fin du marché.

La décision de non-reconduction établie par demande expresse de l’APHP, doit intervenir au moins **quatre mois avant le terme de la période d’exécution en cours**. La non-reconduction n’ouvre droit à aucune indemnité pour le titulaire.

Ce document comprend **69** pages et est associé au Cahier des Clauses Administratives Particulières

Table des matières

[GLOSSAIRE 4](#_Toc183510147)

[I-OBJET DE LA CONSULTATION 5](#_Toc183510148)

[II- DECOMPOSITION EN LOTS 5](#_Toc183510149)

[Durée des accords-cadres 5](#_Toc183510150)

[III- COMPOSITION DES LOTS ET VOLUMETRIE 6](#_Toc183510151)

[III-1 LOT 1 : Matelas et coussins visco-élastique avec housse 6](#_Toc183510152)

[III-2 LOT 2 : Matelas mousse issu de l’économie circulaire 7](#_Toc183510153)

[III-3 LOT 3 : Supports d’aide au positionnement en mousse visco élastique à mémoire de forme 7](#_Toc183510154)

[III-4 LOT 4 : Supports d’aide au positionnement garnis microbilles et microfibres 8](#_Toc183510155)

[III-5 LOT 5: matelas hybrides: passifs ou actifs 9](#_Toc183510156)

[III-6 LOT 6 : Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression – HAD 10](#_Toc183510157)

[III-7 LOT 7 : Matelas à air motorisé, régulation automatique de pression, usage pédiatrique 11](#_Toc183510158)

[III-8 LOT 8 : Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression – Zone 1 12](#_Toc183510159)

[III-9 LOT 9 : Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression – Zone 2 13](#_Toc183510160)

[ARTICLE IV : SPECIFICATIONS MINIMALES REQUISES POUR L’ENSEMBLE DES PRODUITS 14](#_Toc183510161)

[IV-1 Spécifications pour le Lot 1 : matelas et coussins en mousse viscoélastique avec housse 16](#_Toc183510162)

[IV-2 Spécifications pour le Lot 2 : matelas mousse issus de l’économie circulaire 17](#_Toc183510163)

[IV-3 Spécifications pour le Lot 3 : supports d’aide au positionnement en mousse viscoélastique à mémoire de forme 17](#_Toc183510164)

[IV-4 Spécifications pourle Lot 4 : supports d’aide au positionnement garnis de microbilles ou microfibres 18](#_Toc183510165)

[IV-5 Spécifications pour le Lot 5 : Matelas hybrides: passifs ou actifs 19](#_Toc183510166)

[IV-6 Spécifications pour le Lot 6 : matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression pour L’HAD 20](#_Toc183510167)

[IV-7 Spécifications pour le Lot 7 : matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression, usage pédiatrique 21](#_Toc183510168)

[IV-8 Spécifications pour les Lots 8, 9 : matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression 22](#_Toc183510169)

[ARTICLE V : REGLEMENTATION ET SPECIFICATIONS GENERALES 24](#_Toc183510170)

[V-1 Dossier technique 24](#_Toc183510171)

[5-2 Normes et règlementation 25](#_Toc183510172)

[5-3 Développement durable 26](#_Toc183510173)

[5-4 Limites de prestation 27](#_Toc183510174)

[5-5 Durée de garantie et conditions du service après-vente 31](#_Toc183510175)

[Annexe 1 : Cadre de réponse technique 32](#_Toc183510176)

[LOT 1 : Matelas et coussins mousse viscoélastique avec housse 32](#_Toc183510177)

[LOT 2 : Matelas mousse issus de l’économie circulaire 36](#_Toc183510178)

[LOT 3 : Supports d’aide au positionnement en mousse viscoélastique à mémoire de forme 39](#_Toc183510179)

[LOT 4 : Supports d’aide au positionnement en microbilles et microfibres 42](#_Toc183510180)

[LOT 5 : Matelas hybrides: passifs ou actifs 45](#_Toc183510181)

[LOT 6 : Matelas à air motorisés, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression pour l’HAD 50](#_Toc183510182)

[LOT 7: Matelas à air motorisés, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression, usage pédiatrique 56](#_Toc183510183)

[LOTS 8, 9 : Matelas à air motorisés, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression 62](#_Toc183510184)

[Annexe 2 : Liste des échantillons demandés 68](#_Toc183510185)

## GLOSSAIRE

|  |  |
| --- | --- |
| Basse pression continue | Toutes les cellules du matelas sont gonflées automatiquement à pression constante, en fonction de la morphologie et du poids du patient, et favorise son immersion dans le support pour augmenter la surface en appui et réduire les pressions |
| BPU | Bordereau de Prix Unitaires |
| CPR | “Cardio Pulmonar Rescue”. Système de dégonflage rapide réservé aux matelas à air motorisé afin de pouvoir pratiquer un massage cardiaque. |
| Dimensions | Sauf précision complémentaire dans le texte du CCTP, les dimensions sont toutes indiquées avec une tolérance de +/- 10%. |
| HBPU | Hors Bordereau de Prix Unitaires. Cette partie du marché est mise au point sur la base du catalogue fournisseur et peut comprendre par exemple, des accessoires complémentaires, autres que ceux des produits du BPU, en liaison avec les produits du marché ; Les produits complémentaires retenus représentent obligatoirement et exclusivement la famille et la gamme de produit listées dans le bordereau de prix unitaire et ce sans doublon d'article. |
| Matelas à air | Les matelas à air ont une hauteur minimale de 15 cm dans la même matière |
| Mousse haute résilience | La mousse de haute résilience (HR) est une mousse préventive du fait de ses caractéristiques physiques et mécaniques améliorées par rapport à celles d'une mousse ordinaire. Après compression, une mousse HR revient très rapidement à son épaisseur initiale. Densité > 34 kg/m3. |
| Mousse viscoélastique ou à mémoire de forme | Matériau qui une fois comprimé par le corps et ayant pris son empreinte revient lentement à sa position initiale. Densité >= 75 kg/m3.  La reprise de forme lente après pression correspond à une basse résilience, et une forte densité, de la mousse. |
| Pression alternée | Les cellules sont gonflées dégonflées en alternance à fréquence déterminée, entraînant des zones de basses et de hautes pression sur les différentes parties du corps, sans risque de talonnage. |
| Régulation automatique de pression | Le compresseur ne dispose que d’une fonction marche-arrêt, sans autre réglage nécessaire à l’utilisation du matelas, à l’exception de quelques réglages possibles pour affiner le confort du patient.  La régulation automatique de pression est un système de détection, permettant un ajustement automatique des pressions de gonflage en fonction de la position, de la morphologie et du poids du patient, en position assise jusqu’à 80° environ (+/- 10°) comme en position allongée. Aucune intervention ou réglage de l’utilisateur n’est nécessaire, il n’a pas à indiquer le poids ou la position du patient. |
| Résilience | La résilience est la capacité d'une matière à retrouver son aspect initial après l'exercice d'une pression. |

I-OBJET DE LA CONSULTATION

Le présent appel d’offres ouvert a pour objet la location, ou fourniture livraison installation et mise en service de supports d’aide à la prévention et au traitement des escarres (matelas, coussins), et prestations associées.

II- DECOMPOSITION EN LOTS

**Le marché se compose de 9 lots :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° lot** | **Intitulé du lot** | **Achat** | **Location** | **ACHAT prévision annuelle nombre** | **LOCATION prévision annuelle jours** | **Durée accord cadre eenn années** |
| 1 | Matelas et coussins en mousse viscoélastique avec housse | X |  | 425 |  | 4 |
| 2 | Matelas issus de l’économie circulaire | X |  | 120 |  | 4 |
| 3 | Supports d’aide au positionnement en mousse viscoélastique à mémoire de forme | X |  | 110 |  | 4 |
| 4 | Supports d’aide au positionnement microbilles et micro fibres | X |  | 340 |  | 4 |
| 5 | Matelas hybrides : passifs ou actifs | X | X | 200 | 617 500 | 5+1+1+1 |
| 6 | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression HAD |  |  |  | 50 250 | 5+1+1+1 |
| 7 | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression, usage pédiatrique |  | X |  | 51 150 | 5+1+1+1 |
| 8 | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression Zone 1 |  | X |  | 562 300 | 5+1+1+1 |
| 9 | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression Zone 2 |  | X |  | 477 900 | 5+1+1+1 |

Ces quantités sont des données estimatives, communiquées à titre d’information et non contractuelles.

**Durée des accords-cadres**

**Pour les lots 5 à 9**, en application de l’article L.2125-1 du CCP, la durée des accords-cadres sera de 5 ans, reconductible 3 fois 1 an, soit une durée maximale de 8 ans, à compter de la date de notification.

**Pour les lots 1 à 4** en application de l’article R 2162-5, la durée de l’accord-cadre sera de 4 ans.

L’AP-HP se réserve le droit de remettre en concurrence le besoin, en cours d’exécution des marchés en cas de survenue d’une offre industrielle concurrentielle.

III- COMPOSITION DES LOTS ET VOLUMETRIE

III-1 LOT 1 : Matelas et coussins visco-élastique avec housse

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de produit |  | **Equipement** | **Quantité annuelle prévisionnelle** |
| **1** | MATELAS | Matelas mousse viscoélastique avec housse jersey enduit polyuréthane ou équivalent, commande de 1 unité | **100** |
| **2** | Matelas mousse viscoélastique avec housse jersey enduit polyuréthane ou équivalent , commande de **40 unités** ou plus: indiquer dans ce cas le **prix unitaire** | **120** |
| **3** | Housse de rechange, jersey enduit polyuréthane ou équivalent, sérigraphiée **Identique à la première housse** | **40** |
| **4** | COUSSINS | Coussin mousse viscoélastique avec housse Taille 1 avec 1 housse de rechange identique à la première housse jersey polyuréthane ou équivalent | **25** |
| **5** | Coussin mousse viscoélastique avec housse Taille 2 avec 1 housse de rechange identique à ka première housse jersey polyuréthane ou équivalent | **90** |
| **6** | Coussin mousse viscoélastique avec housse Taille 3 avec 1 housse de rechange identique à la première housse jersey polyuréthane ou équivalent | **40** |
| **7** | Coussin mousse viscoélastique avec housse Taille 4 avec 1 housse de rechange identique à la première housse jersey polyuréthane ou équivalent | **5** |
| **8** | Coussin mousse viscoélastique avec housse Taille 5 avec 1 housse de rechange identique à la première housse jersey polyuréthane ou équivalent | **5** |

* **La partie articles listés, BPU[[1]](#footnote-1), est estimée à 90 % du volume financier annuel.**
* **La partie catalogue est estimée à 10 % du volume financier annuel. La partie catalogue fait l’objet d’une mise au point après attribution et avant notification du marché concerné.**

Des matelas adaptés bariatriques pourront être proposés au titre du catalogue complémentaire HBPU.

III-2 LOT 2 : Matelas mousse issu de l’économie circulaire

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de produit |  | **Equipement** | **Quantité annuelle prévisionnelle** |
| **1** | MATELAS | Matelas mousse issu de l'économie circulaire; mousse recyclée - avec housse - 90x200 | **100** |
| **2** | Housse de rechange, jersey enduit polyuréthane ou équivalent, sérigraphiée Identique à la première housse | **20** |

* **La partie articles listés, BPU[[2]](#footnote-2), est estimée à 90 % du volume financier annuel.**
* **La partie catalogue est estimée à 10 % du volume financier annuel. La partie catalogue fait l’objet d’une mise au point après attribution et avant notification du marché concerné.**

D’autres dimensions de matelas pourront être proposés au titre du catalogue complémentaire HBPU.

III-3 LOT 3 : Supports d’aide au positionnement en mousse visco élastique à mémoire de forme

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de produit |  | Equipement | Quantité annuelle prévisionnelle |
| **1** | **ACHAT** | Botte de décharge avec 2 housses amovibles | **50** |
| **2** | Cale de décubitus avec 2 housses amovibles | **10** |
| **3** | Plot d’abduction avec 2 housses amovibles | **10** |
| **4** | Fond de lit avec décharge talonnière avec 2 housses amovibles identiques | **30** |
| **5** | Dispositif de positionnement universel 60x40x13 avec 2 housses amovibles identiques | **10** |

* **La partie articles listés, BPU, est estimée à 80 % du volume financier annuel.**
* **La partie catalogue est estimée à 20 % du volume financier annuel. La partie catalogue fait l’objet d’une mise au point après attribution et avant notification du marché concerné.**

D’autres dimensions de supports pourront être proposés au titre du catalogue complémentaire HBPU.

III-4 LOT 4 : Supports d’aide au positionnement garnis microbilles et microfibres

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de produit |  | Equipement | Quantité annuelle prévisionnelle |
| **1** | **Microbilles** | Coussin de positionnement universel avec 2 housses amovibles identiques (45x30) | **40** |
| **2** | Coussin de positionnement de forme circulaire (bouée) avec 2 housses amovibles identiques | **30** |
| **3** | Coussin de positionnement cylindrique avec 2 housses amovibles identiques | **40** |
| **4** | Coussin de positionnement latéral 30° avec 2 housses amovibles identiques | **30** |
| **5** | Coussin de positionnement demi-lune avec 2 housses amovibles identiques | **30** |
| **6** | Microfibres | Coussin de positionnement universel avec 2 housses amovibles identiques (45x30) | **40** |
| **7** | Coussin de positionnement de forme circulaire (bouée) avec 2 housses amovibles identiques | **30** |
| **8** | Coussin de positionnement cylindrique avec 2 housses amovibles identiques | **40** |
| **9** | Coussin de positionnement latéral 30° avec 2 housses amovibles identiques | **30** |
| **10** | Coussin de positionnement demi-lune avec 2 housses amovibles identiques | **30** |

* **La partie articles listés, BPU, est estimée à 80 % du volume financier annuel.**
* **La partie catalogue est estimée à 20 % du volume financier annuel. La partie catalogue fait l’objet d’une mise au point après attribution et avant notification du marché concerné.**

D’autres dimensions de supports pourront être proposés au titre du catalogue complémentaire HBPU.

### III-5 LOT 5: matelas hybrides: passifs ou actifs

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de produit |  | Equipement | Annuel prévisionnel |
| **1** | ACHAT | Matelas hybride avec possibilité de pression alternée, avec housse, 90x200, sans pompe | **50** |
| **2** | Pompe pour motorisation du matelas ligne 1 | **10** |
| **3** | Coussin de fauteuil hybride | **50** |
| **4** | LOCATION | Matelas hybride avec possibilité de pression alternée, avec housse, 90x200, sans pompe durée totale engagement de 6 mois minimum prix par jour | **400 000** |
| **5** | Pompe pour motorisation du matelas ligne 1 durée totale entre 1 et 15 jours: prix par jour | **150 000** |
| **6** | Pompe pour motorisation du matelas ligne 1 durée totale entre 15 à 30 jours: prix par jour | **15 000** |
| **7** | Pompe pour motorisation du matelas ligne 1 à partir du 31 eme jour, prix par jour | **1 500** |
| **8** | Pompe pour motorisation du matelas ligne 1 durée totale engagement de 6 mois, prix par jour | **50 000** |
| **9** | Coussin de fauteuil hybride sans pompe durée totale engagement de 6 mois, prix par jour | **1 000** |
| **10** | Rachat en année 1 | Matelas hybride avec possibilité de pression alternée, avec housse, 90x200, sans pompe | **5** |
| **11** | Pompe pour motorisation du matelas | **5** |
| **12** | Coussin de fauteuil hybride | **5** |
| **13** | Rachat en année 2 | Matelas hybride avec possibilité de pression alternée, avec housse, 90x200, sans pompe | **5** |
| **14** | Pompe pour motorisation du matelas | **5** |
| **15** | Coussin de fauteuil hybride | **5** |
| **16** | Rachat en année 3 | Matelas hybride avec possibilité de pression alternée, avec housse, 90x200, sans pompe | **5** |
| **17** | Pompe pour motorisation du matelas | **5** |
| **18** | Coussin de fauteuil hybride | **5** |
| **19** | Rachat en année 4 | Matelas hybride avec possibilité de pression alternée, avec housse, 90x200, sans pompe | **5** |
| **20** | Pompe pour motorisation du matelas | **5** |
| **21** | Coussin de fauteuil hybride | **5** |
| **22** | Rachat en année 5 | Matelas hybride avec possibilité de pression alternée, avec housse, 90x200, sans pompe | **5** |
| **23** | Pompe pour motorisation du matelas | **5** |
| **24** | Coussin de fauteuil hybride | **5** |
| **25** | Rachat après plus de 5 ans | Matelas hybride avec possibilité de pression alternée, avec housse, 90x200, sans pompe | **5** |
| **26** | Pompe pour motorisation du matelas | **5** |
| **27** | Coussin de fauteuil hybride | **5** |

* **La partie articles listés, BPU, est estimée à 90% du volume financier annuel.**
* **La partie catalogue est estimée à 10 % du volume financier annuel. La partie catalogue fait l’objet d’une mise au point après attribution et avant notification du marché concerné.**

III-6 LOT 6 : Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression – HAD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de produit | Equipement | Délai de livraison | Quantité annuelle prévisionnelle |
| ****1**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique; Durée de 1 à 30 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 15 000 |
| ****2**** | 24 heures maximum | 9 000 |
| ****3**** | Supérieur à 24 heures | 6 000 |
| ****4**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 10 000 |
| ****5**** | 24 heures maximum | 6 000 |
| ****6**** | Supérieur à 24 heures | 4 000 |
| ****7**** | Coussin de siège à air avec compresseur |  | 250 |

* **La partie articles listés, BPU, est estimée à 90% du volume financier annuel.**
* **La partie catalogue est estimée à 10 % du volume financier annuel. La partie catalogue fait l’objet d’une mise au point après attribution et avant notification du marché concerné.**

III-7 LOT 7 : Matelas à air motorisé, régulation automatique de pression, usage pédiatrique

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de produit |  | Equipement | Quantité annuelle prévisionnelle |
| **1** | **LOCATION** | matelas pédiatrique pour lit junior 170x70 cm ; Durée de 1 à 30 jours | 5 200 |
| **2** | matelas pédiatrique pour lit junior 170x70 cm ; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 31 000 |
| **3** | matelas pédiatrique pour berceau 120x60 cm ; Durée de 1 à 30 jours | 2 000 |
| **4** | matelas pédiatrique pour berceau 120x60 cm ; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 2 400 |
| **5** | matelas pédiatrique pour incubateur radiant 75x45 cm ; Durée de 1 à 30 jours ; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 1 000 |
| **6** | matelas pédiatrique pour incubateur radiant 75x45 cm ; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 1 300 |
| **7** | matelas pédiatrique pour incubateur 65x35 cm ; Durée de 1 à 30 jours | 850 |
| **8** | matelas pédiatrique pour incubateur 65x35 cm ; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 7 400 |

* **La partie articles listés, BPU, est estimée à 95 % du volume financier annuel.**
* **La partie catalogue est estimée à 5% du volume financier annuel. La partie catalogue fait l’objet d’une mise au point après attribution et avant notification du marché concerné.**
* **L’achat des produits pourra être proposé.**

III-8 LOT 8 : Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression – Zone 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de produit | Equipement | Délai de livraison | Quantité annuelle prévisionnelle |
| ****1**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique; Durée de 1 à 30 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 156 000 |
| ****2**** | 24 heures maximum | 65 000 |
| ****3**** | Supérieur à 24 heures | 40 000 |
| ****4**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 40 000 |
| ****5**** | 24 heures maximum | 80 000 |
| ****6**** | Supérieur à 24 heures | 80 000 |
| ****7**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique, décharge talonnière; Durée de 1 à 30 jours \* | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 20 000 |
| ****8**** | 24 heures maximum | 8 000 |
| ****9**** | Supérieur à 24 heures | 4 800 |
| ****10**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique, décharge talonnière; Durée supérieure ou égale à 31 jours \* | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 3 000 |
| ****11**** | 24 heures maximum | 6 500 |
| ****12**** | Supérieur à 24 heures | 6 500 |
| ****13**** | Matelas à air motorisé, basse pression continue, régulation automatique de pression, pour procédures spéciales de soins; Durée de 1 à 30 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 17 000 |
| ****14**** | 24 heures maximum | 7 500 |
| ****15**** | Matelas à air motorisé, basse pression continue, régulation automatique de pression, pour procédures spéciales de soins; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 8 500 |
| **16** | 24 heures maximum | 3 500 |
| ****17**** | Coussin de siège à air avec compresseur |  | 16 000 |

\* : un même produit peut être proposé pour les lignes 1à 12 du BPU sous réserve de disposer de la décharge talonnière.

* **La partie articles listés, BPU, est estimée à 90% du volume financier annuel.**
* **La partie catalogue est estimée à 10 % du volume financier annuel. La partie catalogue fait l’objet d’une mise au point après attribution et avant notification du marché concerné.**

III-9 LOT 9 : Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression – Zone 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de produit | Equipement | Délai de livraison | Quantité annuelle prévisionnelle |
| ****1**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique; Durée de 1 à 30 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 132 000 |
| ****2**** | 24 heures maximum | 55 000 |
| ****3**** | Supérieur à 24 heures | 33 000 |
| ****4**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 34 000 |
| ****5**** | 24 heures maximum | 68 000 |
| ****6**** | Supérieur à 24 heures | 68 000 |
| ****7**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique, décharge talonnière; Durée de 1 à 30 jours \* | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 16 500 |
| ****8**** | 24 heures maximum | 6 800 |
| ****9**** | Supérieur à 24 heures | 4 200 |
| ****10**** | Matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique, décharge talonnière; Durée supérieure ou égale à 31 jours \* | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 2 500 |
| ****11**** | 24 heures maximum | 6 000 |
| ****12**** | Supérieur à 24 heures | 6 000 |
| ****13**** | Matelas à air motorisé, basse pression continue, régulation automatique de pression, pour procédures spéciales de soins; Durée de 1 à 30 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 14 500 |
| ****14**** | 24 heures maximum | 6 200 |
| ****15**** | Matelas à air motorisé, basse pression continue, régulation automatique de pression, pour procédures spéciales de soins; Durée supérieure ou égale à 31 jours | 8 à 10 heures selon horaire de commande | 7 200 |
| **16** | 24 heures maximum | 3 000 |
| ****17**** | Coussin de siège à air avec compresseur |  | 15 000 |

\* : un même produit peut être proposé pour les lignes 1à 12 du BPU sous réserve de disposer de la décharge talonnière.

* **La partie articles listés, BPU, est estimée à 90% du volume financier annuel.**
* **La partie catalogue est estimée à 10 % du volume financier annuel. La partie catalogue fait l’objet d’une mise au point après attribution et avant notification du marché concerné.**

## ARTICLE IV : SPECIFICATIONS MINIMALES REQUISES POUR L’ENSEMBLE DES PRODUITS

Les produits proposés dans le cadre du présent marché doivent présenter des garanties importantes en termes de sécurité, d’hygiène, d’ergonomie et de qualité.

Les propositions devront inclure l'ensemble des équipements nécessaires pour un fonctionnement correct.

1. **LOCATIONS**

**MEMOIRE DE PRESENTATION DU PLAN D’ORGANISATION**

Un mémoire de présentation du plan d’organisation doit être obligatoirement joint au dossier d’offre et décrira au minimum :

* L’organigramme ;
* Le traitement des commandes à compter de la réception de la commande par téléphone jusqu’à son acheminement chez l’utilisateur final ;
* Le suivi des livraisons ;
* L’outil informatique mis à disposition des sites ;
* L’assistance clinique ;
* L’assistance technique ;
* Le circuit d’un support thérapeutique, (ou d’une pompe pour le lot 5), depuis son enlèvement (locaux de stockage, photo souhaitée), son transport (photo souhaitée de l’intérieur des véhicules), sa mise en service, son retrait des services, son traitement (photos souhaitées) et retour stockage ;
* Le certificat RABC en cours de validité sera joint en annexe ;
* La certification d’hébergeur de données de santé en toute sécurité (L.1111-8 du code de la santé publique, modifié par la loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 ; décret 2018-137 du 26 février 2018).

L’attention des candidats est attirée sur ce mémoire de présentation du plan d’organisation qui constitue un item évalué et noté.

L’absence de présentation du plan d’organisation rend l’offre non conforme.

1. **LOCATIONS / ACHATS**

****CATALOGUES PERSONNALISES :****

Pour chaque lot, de 1 à 9 : un catalogue personnalisé dont l’objectif est de fournir un outil d’aide au choix des produits les mieux adaptés aux besoins des clients sera réalisé par le candidat retenu, sur supports papier et numérique et comprendra deux parties :

* Une partie correspondant aux produits listés dans l’acte d’engagement (BPU[[3]](#footnote-3)) ;
* Une partie facultative (HBPU3) correspondant aux accessoires et produits complémentaires proposés en précisant les améliorations qu’ils apportent à l’utilisation des produits du BPU. Ces propositions facultatives seront validées et agréées lors de la mise au point du marché avec A.C.H.A.T.

Les éléments souhaités sont :

* Un sommaire ;
* Une présentation de la société ;
* L’identification du marché ;
* L’identification des contacts commerciaux ;
* L’identification des contacts techniques ;
* Des photographies de tous les articles listés (BPU) ;
* La référence de chaque produit proposé au titre des articles listés (BPU) en cohérence avec les numéros de ligne des produits ;
* La description commerciale et technique de chaque produit proposé au titre des articles listés (BPU).

L’étendue des produits proposés en complément HBPU est notée sauf lot 7.

***L’attention des candidats est attirée sur ce projet de catalogue qui constitue un item évalué et noté.***

***L’absence de présentation du projet de catalogue rend l’offre non conforme.***

**Les parts BPU et HBPU représentent les proportions suivantes :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lot** | **Part BPU du volume financier du marché** | **Part HBPU du volume financier du marché** |
| 1 | 90% | 10% |
| 2 | 90% | 10% |
| 3 | 80% | 20% |
| 4 | 80% | 20% |
| 5 | 90% | 10% |
| 6 | 90% | 10% |
| 7 | 95% | 5% |
| 8 | 90% | 10% |
| 9 | 90% | 10% |

### IV-1 Spécifications pour le Lot 1 : matelas et coussins en mousse viscoélastique avec housse

Les produits listés dans le BPU s’entendent avec **deux (2)** housses identiques comprises, dont une housse de rechange.

* Les matelas doivent être adaptés à un plan de couchage de dimensions standards 200 x 90 cm ;
* Les matelas viscoélastiques, ou à mémoire de forme, constituent un moyen de prévention de l’escarre en augmentant la surface d’appui et permettant une immersion du corps. Ces matelas sont destinés aux patients à risque d’escarres moyens à élevés.

Ils sont monoblocs, mais peuvent être composés :

1. D’une couche de mousse viscoélastique à mémoire de forme ; Le volume de mousse viscoélastique est alors d’au moins 40% ; Sa masse volumique nette doit être supérieure ou égale à 75 kg/m3 et son épaisseur supérieure ou égale à 6 cm.

2. D’une couche de mousse haute résilience. La masse volumique nette doit être supérieure à 34 kg/m3.

Ces deux couches seront thermosoudées et solidaires.

La hauteur des matelas proposés, de 14 cm, doit être compatible avec les barrières de lits de façon à respecter les dispositions de la norme NF EN 60601-2-52.

Les matelas et leurs housses doivent être marqués CE médical.

* Les housses seront respirantes, en jersey enduit de polyuréthane ou équivalent, imperméables aux liquides et à la vapeur d’eau, lavables et désinfectables, résistantes, ne devront contenir aucun produit réputé allergisant et avoir une durée de vie au moins égale à celle du support ; Les housses seront traitées antifongiques.

La housse ne doit pas modifier la qualité du matelas et ne créer aucune tension.

Les housses seront sérigraphiées de pictogrammes explicites facilitant le positionnement du matelas.

Le marquage de zones du matelas (tête, pieds) est fortement souhaité.

Un système de préhension et de transport du matelas est souhaité.

* Les coussins anti-escarres à mémoire de forme seront proposés en 5 tailles différentes, largeurs de 38 cm à 50 cm environ. Ils seront proposés houssés de base avec une housse de rechange complémentaire identique à la première housse, en jersey enduit polyuréthane ou équivalent.

Un moyen de préhension pour le transport est souhaité.

**Accessoires facultatifs, non exhaustif :**

Des matelas adaptés bariatrie, matelas pédiatriques, coussins à cellules pneumatiques, autres matelas, autres housses peuvent être proposés en complément (HBPU) dans le respect de l’objet du marché.

### IV-2 Spécifications pour le Lot 2 : matelas mousse issus de l’économie circulaire

Les produits listés dans le BPU s’entendent avec housse comprise.

Il est attendu pour ce lot un matelas mousse, neuf, taille standard 90x200 cm, aux propriétés et services rendus identiques aux matelas mousse hospitaliers standards mais présentant un impact limité sur l’environnement :

* Mousse recyclée ;
* Possibilité de légers défauts de moulage ;
* Réduction des déchets de fabrication.

**Accessoires facultatifs, non exhaustif :**

Des matelas adaptés bariatrie, matelas pédiatriques, autres dimensions, autres housses peuvent être proposés en complément (HBPU) dans le respect de l’objet du marché.

### IV-3 Spécifications pour le Lot 3 : supports d’aide au positionnement en mousse viscoélastique à mémoire de forme

Les coussins objets de ce lot sont destinés à des adultes. Ils doivent être en mousse viscoélastique à mémoire de forme.

Chaque coussin doit être livré en standard avec **deux (2)**  housses amovibles identiques, dont une housse de rechange.

Les housses seront respirantes en jersey enduit de polyuréthane ou équivalent, imperméables aux liquides et à la vapeur d’eau, lavables et désinfectables, résistantes, ne contenir aucun produit réputé allergisant et avoir une durée de vie au moins égale à celle du support ; Les housses seront traitées antifongiques.

Les produits exigés sont :

* Botte de décharge : dispositif anti-équin;
* Cale de décubitus : cale de forme triangulaire permettant un positionnement à 30° ;
* Plot d’abduction : plot pouvant permettre l’abduction de la hanche ;
* Fond de lit avec décharge talonnière : dimensionné pour 2 jambes et permettant de diminuer ou mettre en décharge totale l’appui des talons ;
* Dispositif de positionnement universel, dimensions de l’ordre de 60x40x13 cm.

Les coussins et leurs housses doivent être marqués CE médical, tenue au feu M1.

**Accessoires facultatifs, non exhaustif :**

D’autres supports, et autres housses peuvent être proposés en complément (HBPU) dans le respect de l’objet du marché.

### IV-4 Spécifications pourle Lot 4 : supports d’aide au positionnement garnis de microbilles ou microfibres

Les coussins objets de ce lot sont destinés à des adultes. Ils doivent être garnis de microbilles de faible granulométrie ou de microfibres.

Chaque coussin doit être livré en standard avec **deux (2)**  housses amovibles identiques dont une housse de rechange.

Les housses seront respirantes en jersey enduit de polyuréthane ou équivalent, imperméables aux liquides et à la vapeur d’eau, lavables et désinfectables, résistantes, ne contenir aucun produit réputé allergisant et avoir une durée de vie au moins égale à celle du support ; Les housses seront traitées antifongiques.

Les supports et leurs housses doivent être marqués CE médical, tenue au feu M1.

Les produits exigés avec chaque garniture sont :

* Le coussin de positionnement universel pour aider au calage du patient, par exemple décharge de l’appui des talons, protection des faces latérales internes des genoux, des chevilles, ou autres. La dimension demandée est d l’ordre de 45x30 cm+/- 5 cm ;
* Le coussin de positionnement de forme circulaire (bouée) doit permettre le maintien confortable de la tête en position allongée, assise, ou semi-assise. Dimension adaptée à l’adulte ;
* Le coussin de positionnement cylindrique doit pouvoir être utilisé par exemple sous les genoux. La dimension demandée est de l’ordre de diamètre 20 cm x longueur 65 cm (+/- 5 cm) ;
* Le coussin de positionnement en décubitus semi latéral 30° ; Il doit permettre un confort de positionnement des genoux, du bassin et du tronc en décubitus latéral 30°. Dimensions adaptées à l’adulte ;
* Le coussin de positionnement demi-lune doit permettre le maintien, le calage du tronc et du bassin en position décubitus dorsal et semi fowler. Il soulage la pression d’appui au niveau des coudes ; Dimensions adaptées à l’adulte.

**Accessoires facultatifs, non exhaustif :**

D’autres supports, et autres housses peuvent être proposés en complément (HBPU) dans le respect de l’objet du marché.

### IV-5 Spécifications pour le Lot 5 : Matelas hybrides: passifs ou actifs

Il s’agit de matelas combinant deux technologies en matière d’aide à la prévention et d’aide au traitement de l’escarre : technologie statique et technologie motorisée réunies en un dispositif.

Ces supports thérapeutiques doivent pouvoir être utilisés indépendamment d’une pompe. Ces dispositifs évitent aux patients et aux soignants manipulations et changements de supports en cas de risque d’escarres, hors risque très élevé. Une pompe doit pouvoir être connectée pour une thérapie de type pression alternée jusqu’à décharge de pression complète en cas de dégradation du patient sans avoir besoin de le transférer sur un autre support.

Ces supports doivent convenir pour un risque faible à élevé d’apparition d’escarre.

Pas de reprise du matelas avec décontamination par le titulaire entre chaque patient sauf fin de location de l’ensemble du dispositif matelas et pompe.

* Les matelas, en matériau se conformant au patient, permettant d’augmenter la surface d’appui et une immersion du corps, doivent être livrés complets, prêts à l’emploi, avec leur housse ;
* Les matelas doivent être adaptés à un plan de couchage de dimensions standards 200 x 90 cm (+/- 5cm) et être compatibles avec les barrières de lits de façon à respecter les dispositions de la norme NF EN 60601-2-52 ;
* Les matelas et leurs housses doivent être marqués CE médical, tenue au feu M1 ;
* Le compresseur doit avoir une fixation adaptée au lit ;
* Niveau de bruit inférieur à 24 dB à 1 mètre du compresseur;
* Le matelas devra disposer d’une optimisation de la décharge talonnière ;
* Poids maxi patient admissible : au moins 220 kg ;
* La housse intégrale sera respirante, perméable à la vapeur d’eau, et imperméable aux liquides, bactériostatique, facilement déhoussable et nettoyable avec les désinfectants hospitaliers usuels ;
* Le marquage de zones du matelas (tête, pieds) est fortement souhaité.

**Accessoires facultatifs, non exhaustif :**

Des matelas adaptés bariatrie, matelas pédiatriques, autres dimensions, autres housses peuvent être proposés en complément (HBPU) dans le respect de l’objet du marché.

### IV-6 Spécifications pour le Lot 6 : matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression pour L’HAD

* Les produits doivent être livrés complets prêt à l’emploi, comprenant matelas, compresseur et housse ;
* Les matelas doivent être adaptés à un plan de couchage de dimensions standards 200 x 90 cm et être compatibles avec les barrières de lits de façon à respecter les dispositions de la norme NF EN 60601-2-52 ;
* Les matelas et leurs housses doivent être marqués CE médical, tenue au feu M1 ;
* Le compresseur externe doit avoir une fixation adaptée au lit ;
* Le matelas doit permettre le transport sécurisé du patient, sans compresseur, le matelas doit rester gonflé en circuit fermé et ne pas se dégonfler totalement tout en sécurisant le patient en regard du risque d’escarre pour une durée d’au moins 12 heures ;
* Régulation automatique des pressions : Le réglage des pressions doit se faire automatiquement en fonction du poids du patient et de la position du patient **sans avoir besoin de régler au préalable le poids du patient**[[4]](#footnote-4), (voir définition dans le glossaire).
* Les matelas devront disposer des modes de fonctionnement suivant :
  + - Pression alternée ;
    - Basse pression continue.
* Mode soignant avec fermeté maximale du matelas pour la manipulation et le retournement aisés du patient au cours de soins ;
* Les dispositifs devront pouvoir être gonflés et totalement opérationnels en 15 minutes maximum sans accessoire complémentaire ;
* Les dispositifs doivent pouvoir être dégonflés instantanément pour pratiquer un massage cardiaque (fonction CPR) : la partie postérieure du thorax doit se retrouver en quelques secondes sur le plan ferme du sommier afin de permettre la réalisation d’un massage cardiaque externe, sachant qu’à chaque minute le patient perd 10% de chances de survie en l’absence de réanimation cardio-pulmonaire (RCP) ;
* La housse intégrale sera respirante, extensible dans les deux sens, perméable à la vapeur d’eau, et imperméable aux liquides, bactériostatique, facilement déhoussable et nettoyable avec les désinfectants hospitaliers usuels ;
* Le marquage de zones du matelas (tête, pieds) est fortement souhaité ;
* Un coussin de fauteuil à air devra être obligatoirement proposé.

**Offre complémentaire HBPU, non exhaustif :**

Des matelas adaptés bariatrie, autres matelas, autres housses peuvent être proposés en complément dans le respect de l’objet du marché.

Des prestations complémentaires afin d’adapter la fourniture et la disponibilité au juste besoin peuvent être proposées.

### IV-7 Spécifications pour le Lot 7 : matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression, usage pédiatrique

* Les produits doivent être livrés complets prêt à l’emploi, comprenant matelas, compresseur et housse ;
* Les matelas et leurs housses doivent être marqués CE médical, tenue au feu M1 ;
* Les matelas doivent être adaptés à un plan de couchage de dimensions pour :
* Lits juniors 170 x 70 cm (+/- 5cm);
* Berceaux 120 x 60 cm (+/- 5 cm);
* Incubateurs radiants 75 x 45 cm (+/- 5 cm) ;
* Incubateurs 62 x 35 cm (+/- 5 cm).
* Le compresseur doit avoir une fixation adaptée au lit ;
* Le matelas doit permettre le transport sécurisé du patient, sans compresseur, le matelas doit rester gonflé en circuit fermé et ne pas se dégonfler totalement tout en sécurisant le patient en regard du risque d’escarre pour une durée d’au moins12 heures ;
* Régulation automatique des pressions ;
* Le matelas devra disposer de deux modes de fonctionnement :
  + Pression alternée ;
  + Basse pression continue.
* Mode soignant avec fermeté maximale du matelas pour la manipulation et le retournement aisés du patient au cours de soins ;
* Les dispositifs doivent pouvoir être dégonflés instantanément pour pratiquer un massage cardiaque (fonction CPR) : la partie postérieure du thorax doit se retrouver en quelques secondes sur le plan ferme du sommier afin de permettre la réalisation d’un massage cardiaque externe, sachant qu’à chaque minute le patient perd 10% de chances de survie en l’absence de réanimation cardio-pulmonaire (RCP) ;
* La housse intégrale sera respirante, perméable à la vapeur d’eau, et imperméable aux liquides, bactériostatique, facilement déhoussable et nettoyable avec les désinfectants hospitaliers usuels ;
* Le marquage de zones du matelas (tête, pieds) est fortement souhaité.

### IV-8 Spécifications pour les Lots 8, 9 : matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression

**Lot 8 : Zone 1 : Groupes hospitaliers : Sorbonne Université y compris l’hôpital La Roche Guyon, APHP Centre.**

**Lot 9 : Zone 2 : Groupes hospitaliers : APHP Nord, Paris Seine Saint Denis, Paris Saclay, Henri-Mondor ainsi que les hôpitaux Paul Doumer et l’hôpital maritime de Beck.**

* Les produits doivent être livrés complets prêt à l’emploi, comprenant matelas, compresseur et housse ;
* Les matelas doivent être adaptés à un plan de couchage de dimensions standards 200 x 90 cm et être compatibles avec les barrières de lits de façon à respecter les dispositions de la norme NF EN 60601-2-52 ;
* Les matelas et leurs housses doivent être marqués CE médical, tenue au feu M1 ;
* Le compresseur externe doit avoir une fixation adaptée au lit ;
* Le matelas doit permettre le transport sécurisé du patient, sans compresseur, le matelas doit rester gonflé en circuit fermé et ne pas se dégonfler totalement tout en sécurisant le patient en regard du risque d’escarre pour une durée d’au moins 12 heures ;
* Régulation automatique des pressions : Le réglage des pressions doit se faire automatiquement en fonction du poids du patient et de la position du patient **sans avoir besoin de régler au préalable le poids du patient**[[5]](#footnote-5), (voir définition dans le glossaire).
* Les matelas devront disposer des modes de fonctionnement suivant :
  + Lignes 1 à 6 du BPU :
    - Pression alternée ;
    - Basse pression continue ;
  + Lignes 7 à 12 du BPU :
    - La zone de pieds doit permettre un soulagement des pressions par possibilité de dégonflage total et permanent des cellules, manuellement par le soignant, afin d’éviter le talonnage ;
    - Les produits proposés en lignes 7 à 12 du BPU peuvent également être proposés en lignes 1 à 6 du BPU.
  + Lignes 13 à 16 du BPU
    - La zone de pieds et la zone de tête doivent permettre un soulagement des pressions par possibilité de dégonflage des cellules de manière sélective, total et permanent des cellules, manuellement par le soignant.

Ces matelas doivent faciliter les procédures spéciales de soins : intubation, insertion de tubulures pour l’alimentation de substitution du patient. Le matelas devra permettre la mise en décubitus ventral des patients.

* Mode soignant avec fermeté maximale du matelas pour la manipulation te le retournement aisés du patient au cours de soins ;
* Les dispositifs devront pouvoir être gonflés et totalement opérationnels en 15 minutes maximum sans accessoire complémentaire ;
* Les dispositifs doivent pouvoir être dégonflés instantanément pour pratiquer un massage cardiaque (fonction CPR) : la partie postérieure du thorax doit se retrouver en quelques secondes sur le plan ferme du sommier afin de permettre la réalisation d’un massage cardiaque externe, sachant qu’à chaque minute le patient perd 10% de chances de survie en l’absence de réanimation cardio-pulmonaire (RCP) ;
* La housse intégrale sera respirante, extensible dans les deux sens, perméable à la vapeur d’eau, et imperméable aux liquides, bactériostatique, facilement déhoussable et nettoyable avec les désinfectants hospitaliers usuels ;
* Le marquage de zones du matelas (tête, pieds) est fortement souhaité ;
* Un coussin de fauteuil à air avec compresseur devra être obligatoirement proposé.

**Offre complémentaire HBPU, non exhaustif :**

Des matelas adaptés bariatrie, autres matelas, autres housses peuvent être proposés en complément dans le respect de l’objet du marché.

Des prestations complémentaires afin d’adapter la fourniture et la disponibilité au juste besoin peuvent être proposées.

Une proposition d’achat des supports peut être indiquée en partie HBPU.

## ARTICLE V : REGLEMENTATION ET SPECIFICATIONS GENERALES

### V-1 Dossier technique

Le fournisseur devra joindre, pour chaque matériel proposé, un dossier technique rédigé en français comprenant :

1. Pour les **lots 5 à 9** : Le mémoire de présentation du plan d’organisation mis en place pour la location des matelas, ou des compresseurs, avec description de l’outil informatique mis à disposition des sites et précisions relatives à l’assistance clinique offerte ;
2. Pour les **lots 5 à 9** : une photo de l’intérieur des véhicules chargés, montrant l’organisation pour la séparation des produits sales, produits propres ;
3. Pour tous les lots : le projet de catalogue personnalisé partie BPU ;
4. Pour chaque lot, SOUS FORMAT WORD, le cadre de réponse technique joint en annexe 1 comprenant un questionnaire technique, un questionnaire prestations, un questionnaire développement durable et réduction de l’empreinte carbone ;
5. Pour les **lots 5 à 9**: La certification d’hébergeur de données de santé en toute sécurité (L.1111-8 du code de la santé publique, modifié par la loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 ; décret 2018-137 du 26 février 2018).
6. Pour les **lots 5 à 9** locations : certificats de conformité aux normes NF EN 14065 (RABC)
7. Le certificat de marquage CE médical pour les équipements concernés ;
8. L’organigramme de l’équipe commerciale, comprenant les noms et coordonnées téléphoniques des représentants de terrain (secteur par secteur), et des interlocuteurs téléphoniques ;
9. Une fiche de renseignements sur la formation dispensée lors de la mise en service ;
10. Une documentation technique (fiche de description libre de la configuration proposée, notice technique, plans, nomenclature des pièces détachées ...) ;
11. Une documentation commerciale ;

Le titulaire sera tenu au respect de son offre validée et acceptée par le service compétent d’ACHAT après mise au point.

### 5-2 Normes et règlementation

L’ensemble des équipements proposés par le titulaire ainsi que leurs conditions d’installation sur les sites des hôpitaux doivent obligatoirement être conformes :

* + Aux directives, décrets, arrêtés, circulaires en vigueur à la date de remise des offres, en particulier :
  + A l’arrêté du 25 juin 1980 chapitre III du ministère de l’intérieur portant réglementation de l’utilisation de certains matériaux dans les ERP.
  + Aux normes françaises et aux documents techniques unifiés (DTU) publiées au moins 6 mois avant la remise des offres ;
  + Au règlement de sécurité contre les risques d’incendie et de panique dans les ERP, et dispositions spécifiques aux établissements de type U.
  + L’ensemble des produits identifiés comme « dispositifs médicaux » devront être munis d’un certificat Ce médical conforme au règlement (UE) 2017/745.

Et aux normes suivantes de préférence :

|  |  |
| --- | --- |
| Réference | Intitulé |
| NF EN 60601-2-52 | Appareils électromédicaux - Partie 2-52 : exigences particulières pour la sécurité de base et les performances essentielles des lits médicaux |
| GPEM D1 – 90 | Comportement au feu des matelas utilisés dans les lieux à hauts risques |
| NF EN 597-1 | Ameublement - Évaluation de l'allumabilité des matelas et des sommiers rembourrés - Partie 1 : source d'allumage : cigarette en combustion |
| NF EN 597-2 | Ameublement - Évaluation d'allumabilité des matelas et des sommiers rembourrés - Partie 2 : source d'allumage équivalente à l'allumette. |
| NF EN ISO 60601-1 | Appareils électromédicaux - Partie 1-1 : règles générales de sécurité - Norme collatérale : règles de sécurité pour systèmes électromédicaux |
| NF EN 14065 | Textiles traités en blanchisserie – Système de maîtrise de la biocontamination. Système RABC (Risk Analysis and Bioscontamination Control) en blanchisserie. |

**Remarques**

* Liste non exhaustive, des normes en vigueur dont le respect est souhaité ;
* La non production d’un certificat de conformité à des normes non-obligatoire n’est pas éliminatoire ;

### 5-3 Développement durable

Une attention particulière sera portée à la prise en compte par les candidats de données environnementales.

Les candidats exposeront leur politique en matière de respect des principes du développement durable liée aux produits proposés dans le cadre de cette consultation, et particulièrement :

* La non utilisation de produits réputés nocifs ;
* La réduction et le traitement des déchets ;
* La maîtrise des consommations d’énergie ;
* Le contrôle des rejets polluants dans l’atmosphère, l’eau et les sols ;
* L’optimisation des emballages ;
* La provenance des matériaux ;
* La mise en œuvre de la norme ISO 14001, NF environnement ;
* Les circuits et filières utilisées pour le tri des déchets en particulier les pièces détachées usées ;
* Le programme de formation à l’éco conduite des personnels.
* Les caractéristiques de la flotte automobile, et la proportion de véhicules conformes aux normes EURO 6+ et EURO VI.

Tous les éléments communiqués par les candidats, qui s’inscrivent dans le cadre d’une politique de développement durable (certifications, normes, labels, …) et permettant d’apprécier leur performance dans ce domaine, seront appréciés dans le cadre de l’analyse des propositions.

### 5-4 Limites de prestation

###### **Locations relatives au lot 5 Matelas hybrides**

Les matelas sont loués par périodes d’une durée minimale de 6 mois consécutifs.

Livraison des matelas :

Le délai de livraison des matelas sera toléré de l’ordre de 6 semaines au démarrage du marché, puis devra être réduit à une dizaine de jours.

Les livraisons se font dans le service destinataire sur rendez-vous, sans reprise d’anciens dispositifs ou matelas hôteliers.

La vérification des accès au niveau de l’hôpital est à réaliser préalablement à la livraison.

Livraison des pompes :

Les pompes sont livrées dans un délai maximal de 12 heures à compter de la commande.

**La prestation de location comprend :**

###### **Livraison et installation :**

* Le transport des produits, dans des véhicules avec procédure adaptée afin d’éviter toute contamination croisée ;
* La livraison franco de port et d’emballage, matériel nettoyé, désinfecté, prêt à l’emploi ;
* La mise en place et les essais du matériel ;
* La mise en service avec démonstration de fonctionnement ;
* La formation de base des utilisateurs.

###### **Maintenance tous risques :**

* La maintenance est intégralement assurée par le titulaire.

Concernant les compresseurs, les méthodes mises en œuvre afin d’assurer une sécurité maximale au patient doivent faire l’objet d’un protocole d’hygiène validé annuellement par un organisme indépendant. Le résultat des tests sera transmis à ACHAT, annuellement.

Indépendamment du protocole d’hygiène à fournir, ACHAT ou l’établissement bénéficiaire se réservent la possibilité de faire procéder à des prélèvements bactériologiques, par un tiers.

La certification RABC[[6]](#footnote-6) (NF EN 14065) est obligatoire.

**En cas de résultats d’analyses présentant une non-conformité, une mise en demeure est adressée immédiatement, par ACHAT, au titulaire du marché concerné. Le titulaire est tenu de répondre à cette mise en demeure dans un délai de 24 à 72 heures suivant l’urgence de l’alerte sous peine de poursuite de la procédure pouvant entraîner la résiliation du marché à ses torts, en application de l’article 41 du C.C.A.G.**

###### **Accompagnement client (pompes) :**

* L’assistance technique ;
* L’assistance clinique ;
* Le suivi clinique (aide clinique, guide de choix des matelas, réévaluation clinique…) ;
* Le suivi du parc installé ;
* La réalisation des statistiques relatives à l’ensemble des prestations fournies ;
* La fourniture d’une documentation comprenant :
  + La notice d’utilisation ;
  + La notice descriptive avec schémas détaillés du matériel ;
  + Les coordonnées et modalités d’intervention du prestataire en cas de panne et pour le retrait des équipements.

###### **Locations realtives AUX LOTS 6, 7, 8, 9**

Livraison des dispositifs :

* 8 à 10 heures selon horaire de commande, c’est à dire :
  + En moins de 8 heures suivant la commande de location pour les établissements situés en Ile de France pour les commandes passées entre 8h00 et 19h00 ;
  + En moins de 10 heures suivant la commande de location pour les établissements situés en Ile de France pour les commandes passées entre 19h00 et 8h00 ;
* Il appartient au Titulaire de définir avec les service utilisateurs les délais de livraison adapté à leurs besoins courants ;
* Il appartient au titulaire de vérifier les accès au niveau de l’hôpital r préalablement à la livraison.
* Les délais sont à respecter sous peine de pénalités détaillées dans le CCAP[[7]](#footnote-7).

**La prestation de location comprend :**

###### **Livraison et installation :**

* Le transport des produits, avec une organisation de séparation propre/sale afin d’éviter toute contamination croisée. Une photo de l’intérieur des véhicules montrant clairement le mode d’organisation sera obligatoirement jointe au dossier d’offre ;
* La livraison franco de port et d’emballage, matériel nettoyé, désinfecté, prêt à l’emploi ;
* La mise en place et les essais du matériel ;
* La mise en service avec démonstration de fonctionnement ;
* La formation de base des utilisateurs ;
* Chaque matelas devra être assorti d’une notice plastifiée explicitant en particulier le fonctionnement, les alarmes ; cette fiche à présenter avec les échantillons pour expertise et devra être définitivement validée avec ACHAT lors de la mise au point du marché avant le début du marché.

###### **Maintenance tous risques :**

* La maintenance des dispositifs est intégralement assurée par le titulaire.

###### **Enlèvement, nettoyage et désinfection :**

* Le démontage ;
* L’emballage ;
* Le transport ;
* Le nettoyage et la désinfection du support.

Les méthodes mises en œuvre afin d’assurer une sécurité maximale au patient doivent faire l’objet d’un protocole d’hygiène validé annuellement par un organisme indépendant. Le résultat des tests sera transmis à ACHAT, annuellement.

Indépendamment du protocole d’hygiène à fournir, ACHAT ou l’établissement bénéficiaire se réservent la possibilité de faire procéder à des prélèvements bactériologiques, par un tiers.

La certification RABC[[8]](#footnote-8) (NF EN 14065) est obligatoire.

**En cas de résultats d’analyses présentant une non-conformité, une mise en demeure est adressée immédiatement, par le service de marché, au titulaire du marché concerné. Le titulaire est tenu de répondre à cette mise en demeure dans un délai de 24 à 72 heures suivant l’urgence de l’alerte sous peine de poursuite de la procédure pouvant entraîner la résiliation du marché à ses torts, en application de l’article 41 du C.C.A.G.**

###### **Accompagnement client :**

* L’assistance technique (hotline) 24h/24 – 7j/7 ;
* L’assistance clinique ;
* Le suivi clinique (aide clinique, guide de choix des matelas, réévaluation clinique…) ;
* Le suivi du parc installé ;
* La réalisation des statistiques relatives à l’ensemble des prestations fournies ;
* La fourniture d’une documentation comprenant :
  + La notice d’utilisation ;
  + La notice descriptive avec schémas détaillés du matériel ;
  + La notice d’entretien des surfaces ;
  + Les coordonnées et modalités d’intervention du prestataire en cas de panne et pour le retrait des équipements.

###### **ACHATS (Lots 1,2,3,4,5) :**

**La fourniture des équipements comprend La livraison, l’installation et la mise en service et l’enlèvement des emballages** dans les services utilisateurs (ou éventuellement au magasin de l’hôpital pour les lots 1, 3, 4).

La date exacte de livraison devra être convenue entre l’hôpital et/ou la personne habilitée à réceptionner d’une part, et le titulaire du marché d’autre part, au plus tard 8 jours avant la semaine de livraison fixée lors de la confirmation de commande du titulaire. Cette date de livraison sera confirmée par le titulaire auprès du site par écrit.

La livraison comprend le déchargement et la mise en place du matériel dans les locaux de destination ou à l’emplacement de destination. Toutes les manipulations de fournitures jusqu’à leur réception par le responsable de l’hôpital sont à la charge et sous l’entière responsabilité du titulaire du marché. La manutention (main d’œuvre, moyens de levage, etc.) nécessaire à l’acheminement du matériel dans les locaux d’installation ainsi que la mise en place du matériel sont à prévoir par le titulaire.

Sont également compris : le déballage, l’installation, la reprise et le recyclage des emballages.

Cependant, les livraisons au magasin central s’entendent sans déballage ni reprise des emballages.

Formation des personnels au bon usage des équipements

La formation complète des personnels au bon usage des équipements est obligatoire. Cette formation est réalisée sur site.

Le titulaire doit une information aux utilisateurs relative aux recommandations et précautions d’entretien et de désinfection des matériels en regard des règles d’hygiène en vigueur.

En tout état de cause, le fournisseur ne pourra pas exiger la prise en charge d’une prestation non prévue nécessaire à la bonne réalisation de sa prestation.

### 5-5 Durée de garantie et conditions du service après-vente

La garantie concerne l’ensemble des équipements et accessoires installés par le titulaire au titre du marché. La garantie exigée de l'ensemble des matériels est de vingt-quatre mois minimum à compter de la réception du matériel.

La garantie comprend pièces, main d'œuvre et déplacements pour les interventions préventives conformément aux préconisations du fabricant d’une part et pour les interventions curatives couvrant tout vice de fabrication et de fonctionnement d’autre part. La garantie porte sur tous les défauts visibles ou non des matériaux employés, sur tous les vices de construction ou de conception et sur le bon fonctionnement de l’installation, tant dans l’ensemble que dans les détails.

Au cours de la période de la garantie ci-dessus définie, le titulaire s’engage à remplacer toute pièce défectueuse ou effectuer toute intervention nécessaire y compris les corrections ou mises à jour logicielles, les frais occasionnés étant à sa charge.

Les modalités de mise en œuvre du service après-vente devront être précisées en tenant compte du délai d’intervention fixé au maximum à 72 heures, à compter de la date de réception de la commande par le titulaire et du délai de remise en service n’excédant pas, dans les cas d’échange du matériel, le délai de livraison du matériel neuf (ne pouvant excéder 6 semaines maximum).

Le délai de livraison contractuel est celui indiqué dans les réponses au questionnaire technique et vaut engagement ferme.

# Annexe 1 : Cadre de réponse technique

**Ce document est à remplir par le candidat**

### **LOT 1 : Matelas et coussins mousse viscoélastique avec housse**

Toute case non renseignée aura la note « 0 ».

Les renvois secs vers des fiches techniques sont interdits et auront la note « 0 » :

- les principaux éléments de réponse doivent figurer dans la colonne « réponse du candidat »,

- si un renvoi est nécessaire, la référence du document fourni, et le numéro de page doivent obligatoirement être mentionnés ;

- Les questions non notées renvoient essentiellement aux exigences du CCTP. Une non-conformité au CCTP entraîne l’élimination de l’offre ;

La longueur du texte de réponse est libre, veiller à sa bonne visibilité.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| 1 | Le projet de catalogue personnalisé est fourni | **Oui-non** | **X** |  |
| 2 | Dénomination commerciale | **Préciser** | **Non** |  |
| 3 | Lieu de fabrication | **Préciser** | **Non** |  |
| 4 | Matériau du matelas | **Conformité CCTP** | Non |  |
| 5 | Longueur | **Cm** | Non |  |
| 6 | Largeur | **Cm** | Non |  |
| 7 | Epaisseur | **Cm** | Non |  |
| ****8**** | Si matelas composé de deux parties : indiquer l’épaisseur de la partie supérieure, mousse viscoélastique | cm | X |  |
| 9 | Si matelas composé de deux parties : indiquer l’épaisseur de la partie inférieure, mousse Haute résilience | cm | X |  |
| ****10**** | Poids | Kg | Non |  |
| 11 | **Traitement antifongique de la housse** | **Oui-non** | Non |  |
| ****12**** | **Marquage CE médical** | **Oui-non fournir certificat** | Non |  |
|  | **Matelas** | | | |
| 13 | Densité du matelas côté patient (masse volumique) | Kg/m3 | Non |  |
| 14 | Densité du matelas côté sommier | Kg/m3 | Non |  |
| 15 | Charge admissible | Kg : mini-maxi | X |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16 | Décharge talonnière intégrée | Oui/non | X |  |
|  | **Housse matelas** | | | |
| 17 | Matériau de la housse | Décrire | Non |  |
| 18 | **Résistance au feu** | **Préciser la classe selon GPEM D1-90 Fournir le certificat** | **Non** |  |
| ****19**** | **Traitement anti bactérien** | **Oui-non** | **X** |  |
| ****20**** | **Lavage machine : préciser la température maximale** | **°C** | **X** |  |
|  | **Coussins** | | | |
| ****21**** | **Compatibilité de la housse avec les désinfectants hospitaliers** | **Oui-non. Préciser les éventuelles incompatibilités** | **Non** |  |
| ****22**** | **Coussin taille 1**  **dimensions L x l** | **Cm x cm** | **Non** |  |
| ****23**** | **Coussin taille 2**  **dimensions L x l** | **Cm x cm** | **Non** |  |
| ****24**** | **Coussin taille 3**  **dimensions L x l** | **Cm x cm** | **Non** |  |
| ****25**** | **Coussin taille 4**  **dimensions L x l** | **Cm x cm** | **Non** |  |
| ****26**** | **Coussin taille 5**  **dimensions L x l** | **Cm x cm** | **Non** |  |
| ****27**** | **Identification de la dimension du coussin sur la mousse** | **Oui-non** | **X** |  |
| ****28**** | **Les housses comportent une indication de leur taille** | **Oui-non** | **X** |  |
| ****29**** | **Lavage machine de la housse : préciser la température maximale** | **°C** | **X** |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Les questions suivantes relatives au développement durable s’adressent aux produits présentés en BPU pour le lot 1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Item noté | Réponse du candidat |
| 1 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : matelas mousse viscoélastique | % - préciser | X |  |
| 2 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : Housse | % - préciser | X |  |
| 3 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : matelas mousse viscoélastique | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 4 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : houssse | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 5 | Les tissus enduits utilisés sont garantis sans phtalates | Transmettre certificat | X |  |
| 6 | Les produits bénéficient-ils d’une éco conception, c’est-à-dire une spécificité technique permettant de diminuer l'impact environnemental ? si oui, préciser dans quel domaine | Oui – non préciser | X | Fournir justificatif pour validation |
| 7 | Disposez-vous d’un écolabel en lien avec l’un ou plusieurs des produits proposés au BPU | Oui – non | X | Fournir certificat précisant date d’obtention et durée de validité |
| 8 | Matelas : durée de vie | Ans | X |  |
| 9 | Dans le cadre de l’achat d’un nouveau produit, la reprise de l’ancien équipement est-elle proposée | Oui-non | X |  |
| 10 | Type d’emballages utilisés pour la livraison, (biomatériaux, certifiés FSC ou PEFC, …) | Préciser | X |  |
| 11 | Comment les emballages sont-ils optimisés ? | Décrire | X |  |
| 12 | Les emballages sont-ils réutilisés | Oui - non | X |  |
| 13 | Mode de recyclage des emballages utilisés | Décrire | X |  |
| 14 | Actions visant à réduire les émissions polluantes dans le transport | Préciser | X |  |
| 15 | Les chauffeurs sont formés à l’éco-conduite | Oui – non si oui fournir élément de preuve pour validation | X |  |
| 16 | Autres actions mises en place pour réduire la consommation de carburant des véhicules impliqués dans la livraison et la commercialisation des produits objets du marché | Préciser | X |  |
| 17 | Proportion de véhicules de la flotte automobile (VUL) conforme à la norme EURO 6+ | Nombre, %, localisation | X |  |
| 18 | Proportion de véhicules utilitaires de la flotte automobile conforme à la norme EURO VI (VU assimilés à des poids lourds et poids lourds) | Nombre, %, localisation | X |  |

Logistique, garanties, SAV

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Questions** | | **Mode de réponse attendue** | **Item noté** | **Réponse du candidat** |
| **1** | Délais de livraison | Jours | X |  |
| **2** | Durée de la garantie | Mois | X |  |
| **3** | Délais d’intervention maximal du service Après-Vente en période de garantie | Heures | X |  |

*Date, cachet, signature précédés du nom du signataire*

### **LOT 2 : Matelas mousse issus de l’économie circulaire**

Toute case non renseignée aura la note « 0 ».

Les renvois secs vers des fiches techniques sont interdits et auront la note « 0 » :

- les principaux éléments de réponse doivent figurer dans la colonne « réponse du candidat »,

- si un renvoi est nécessaire, la référence du document fourni, et le numéro de page doivent obligatoirement être mentionnés ;

- Les questions non notées renvoient essentiellement aux exigences du CCTP. Une non-conformité au CCTP entraîne l’élimination de l’offre ;

La longueur du texte de réponse est libre, veiller à sa bonne visibilité.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| 1 | Le projet de catalogue personnalisé est fourni | **Oui-non** | **X** |  |
| 2 | Dénomination commerciale | **Préciser** | **Non** |  |
| 3 | Lieu de fabrication | **Préciser** | **Non** |  |
| 4 | Matériau du matelas | **Conformité CCTP** | Non |  |
| 5 | Longueur | **Cm** | Non |  |
| 6 | Largeur | **Cm** | Non |  |
| 7 | Epaisseur | **Cm** | Non |  |
| ****8**** | Si matelas composé de deux parties : indiquer l’épaisseur de la partie supérieure, mousse viscoélastique | cm | Non |  |
| 9 | Si matelas composé de deux parties : indiquer l’épaisseur de la partie inférieure, mousse Haute résilience | cm | Non |  |
| ****10**** | Poids | Kg | Non |  |
| 11 | **Traitement antifongique de la housse** | **Oui-non** | Non |  |
| ****12**** | **Marquage CE médical** | **Oui-non fournir certificat** | Non |  |
|  | **Matelas** | | | |
| 13 | Densité du matelas côté patient (masse volumique) | Kg/m3 | Non |  |
| 14 | Densité du matelas côté sommier | Kg/m3 | Non |  |
| 15 | Charge admissible | Kg : mini-maxi | X |  |
| 16 | **Décharge talonnière intégrée** | **Oui/non** | **X** |  |
|  | **Housse matelas** | | | |
| 17 | Matériau de la housse | Décrire | Non |  |
| 18 | **Résistance au feu** | **Préciser la classe selon GPEM D1-90 Fournir le certificat** | **Non** |  |
| ****19**** | **Traitement anti bactérien** | **Oui-non** | **X** |  |
| ****20**** | **Lavage machine : préciser la température maximale** | **°C** | **X** |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Les questions suivantes relatives au développement durable s’adressent aux produits présentés en BPU pour le lot 2.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Item noté | Réponse du candidat |
| 1 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : matelas mousse viscoélastique | % - préciser | X |  |
| 2 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : Housse | % - préciser | X |  |
| 3 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : matelas mousse viscoélastique | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 4 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : houssse | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 5 | Les tissus enduits utilisés sont garantis sans phtalates | Transmettre certificat | X |  |
| 6 | Les produits bénéficient-ils d’une éco conception, c’est-à-dire une spécificité technique permettant de diminuer l'impact environnemental ? si oui, préciser dans quel domaine | Oui – non préciser | X | Fournir justificatif pour validation |
| 7 | Disposez-vous d’un écolabel en lien avec l’un ou plusieurs des produits proposés au BPU | Oui – non | X | Fournir certificat précisant date d’obtention et durée de validité |
| 8 | Matelas : durée de vie | Ans | X |  |
| 9 | Dans le cadre de l’achat d’un nouveau produit, la reprise de l’ancien équipement est-elle proposée | Oui-non | X |  |
| 10 | Type d’emballages utilisés pour la livraison, (biomatériaux, certifiés FSC ou PEFC, …) | Préciser | X |  |
| 11 | Comment les emballages sont-ils optimisés ? | Décrire | X |  |
| 12 | Les emballages sont-ils réutilisés | Oui - non | X |  |
| 13 | Mode de recyclage des emballages utilisés | Décrire | X |  |
| 14 | Actions visant à réduire les émissions polluantes dans le transport | Préciser | X |  |
| 15 | Les chauffeurs sont formés à l’éco-conduite | Oui – non si oui fournir élément de preuve pour validation | X |  |
| 16 | Autres actions mises en place pour réduire la consommation de carburant des véhicules impliqués dans la livraison et la commercialisation des produits objets du marché | Préciser | X |  |
| 17 | Proportion de véhicules de la flotte automobile (VUL) conforme à la norme EURO 6+ | Nombre, %, localisation | X |  |
| 18 | Proportion de véhicules utilitaires de la flotte automobile conforme à la norme EURO VI (VU assimilés à des poids lourds et poids lourds) | Nombre, %, localisation | X |  |

Logistique, garanties, SAV

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Questions** | | **Mode de réponse attendue** | **Item noté** | **Réponse du candidat** |
| **1** | Délais de livraison | Jours | X |  |
| **2** | Durée de la garantie | Mois | X |  |
| **3** | Délais d’intervention maximal du service Après-Vente en période de garantie | Heures | X |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

### **LOT 3 : Supports d’aide au positionnement en mousse viscoélastique à mémoire de forme**

Toute case non renseignée aura la note « 0 ».

Les renvois secs vers des fiches techniques sont interdits et auront la note « 0 » :

- les principaux éléments de réponse doivent figurer dans la colonne « réponse du candidat »,

- si un renvoi est nécessaire, la référence du document fourni, et le numéro de page doivent obligatoirement être mentionnés ;

- Les questions non notées renvoient essentiellement aux exigences du CCTP. Une non-conformité au CCTP entraîne l’élimination de l’offre ;

La longueur du texte de réponse est libre, veiller à sa bonne visibilité.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| 1 | Le projet de catalogue personnalisé est fourni | **Oui-non** | **X** |  |
| ****2**** | Le projet de catalogue complémentaire HBPU est présenté | **Oui - non** | **X** |  |
| ****3**** | **Traitement antifongique des housses** | **Oui-non** | **Non** |  |
| ****4**** | **Marquage CE médical** | **Oui-non** | **Non** | **Fournir certificat** |
| ****5**** | **Compatibilité des housses amovibles avec les désinfectants hospitaliers** | **Oui-non. Préciser les éventuelles incompatibilités** | **Non** |  |
| ****6**** | Résistance au feu | Préciser la classe selon GPEM D1-90 Fournir le certificat | Non |  |
| ****7**** | **Lavage machine des housses amovibles : préciser la température maximale** | **°C** | **X** |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Les questions suivantes relatives au développement durable s’adressent aux produits présentés en BPU pour le lot 3.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Item noté | Réponse du candidat |
| 1 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des mousses des dispositifs proposés : | % - préciser | X |  |
| 2 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des housses des dispositifs proposés | % - préciser | X |  |
| 3 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des mousses des dispositifs proposés | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 4 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des housses des dispositifs proposés : | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 5 | Les tissus enduits utilisés sont garantis sans phtalates | Transmettre certificat | X |  |
| 6 | Les produits bénéficient-ils d’une éco conception, c’est-à-dire une spécificité technique permettant de diminuer l'impact environnemental ? si oui, préciser dans quel domaine | Oui – non préciser | X | Fournir justificatif pour validation |
| 7 | Disposez-vous d’un écolabel en lien avec l’un ou plusieurs des produits proposés au BPU | Oui – non | X | Fournir certificat précisant date d’obtention et durée de validité |
| 8 | Type d’emballages utilisés pour la livraison, (biomatériaux, certifiés FSC ou PEFC, …) | Préciser | X |  |
| 9 | Comment les emballages sont-ils optimisés ? | Décrire | X |  |
| 10 | Les emballages sont-ils réutilisés | Oui - non | X |  |
| 11 | Mode de recyclage des emballages utilisés | Décrire | X |  |
| 12 | Actions visant à réduire les émissions polluantes dans le transport | Préciser | X |  |
| 13 | Les chauffeurs sont formés à l’éco-conduite | Oui – non si oui fournir élément de preuve pour validation | X |  |
| 14 | Autres actions mises en place pour réduire la consommation de carburant des véhicules impliqués dans la livraison et la commercialisation des produits objets du marché | Préciser | X |  |
| 15 | Proportion de véhicules de la flotte automobile (VUL) conforme à la norme EURO 6+ | Nombre, %, localisation | X |  |
| 16 | Proportion de véhicules utilitaires de la flotte automobile conforme à la norme EURO VI (VU assimilés à des poids lourds et poids lourds) | Nombre, %, localisation | X |  |

Logistique, garanties, SAV

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Questions** | | **Mode de réponse attendue** | **Item noté** | **Réponse du candidat** |
| **1** | Délais de livraison | Jours | X |  |
| **2** | Durée de la garantie | Mois | X |  |
| **3** | Délais d’intervention maximal du service Après-Vente en période de garantie | Heures | X |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

### **LOT 4 : Supports d’aide au positionnement en microbilles et microfibres**

Toute case non renseignée aura la note « 0 ».

Les renvois secs vers des fiches techniques sont interdits et auront la note « 0 » :

- les principaux éléments de réponse doivent figurer dans la colonne « réponse du candidat »,

- si un renvoi est nécessaire, la référence du document fourni, et le numéro de page doivent obligatoirement être mentionnés ;

- Les questions non notées renvoient essentiellement aux exigences du CCTP. Une non-conformité au CCTP entraîne l’élimination de l’offre ;

La longueur du texte de réponse est libre, veiller à sa bonne visibilité.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| 1 | Le projet de catalogue personnalisé est fourni | **Oui-non** | **X** |  |
| ****2**** | Le projet de catalogue complémentaire HBPU est présenté | **Oui - non** | **X** |  |
| ****3**** | **Traitement antifongique des housses** | **Oui-non** | **Non** |  |
| ****4**** | **Marquage CE médical** | **Oui-non** | **Non** | **Fournir certificat** |
| ****5**** | **Compatibilité des housses amovibles avec les désinfectants hospitaliers** | **Oui-non. Préciser les éventuelles incompatibilités** | **Non** |  |
| ****6**** | Résistance au feu | Préciser la classe selon GPEM D1-90 Fournir le certificat | Non |  |
| ****7**** | **Lavage machine des housses amovibles : préciser la température maximale** | **°C** | **X** |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Les questions suivantes relatives au développement durable s’adressent aux produits présentés en BPU pour le lot 4.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Item noté | Réponse du candidat |
| 1 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des microbilles des dispositifs proposés : | % - préciser | X |  |
| 2 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des microfibres des dispositifs proposés : | % - préciser | X |  |
| 3 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des housses des dispositifs proposés | % - préciser | X |  |
| 4 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des microbilles des dispositifs proposés | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 5 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des microfibres des dispositifs proposés | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 6 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des housses des dispositifs proposés : | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 7 | Les tissus enduits utilisés sont garantis sans phtalates | Transmettre certificat | X |  |
| 8 | Les produits bénéficient-ils d’une éco conception, c’est-à-dire une spécificité technique permettant de diminuer l'impact environnemental ? si oui, préciser dans quel domaine | Oui – non préciser | X | Fournir justificatif pour validation |
| 9 | Disposez-vous d’un écolabel en lien avec l’un ou plusieurs des produits proposés au BPU | Oui – non | X | Fournir certificat précisant date d’obtention et durée de validité |
| 10 | Type d’emballages utilisés pour la livraison, (biomatériaux, certifiés FSC ou PEFC, …) | Préciser | X |  |
| 11 | Comment les emballages sont-ils optimisés ? | Décrire | X |  |
| 12 | Les emballages sont-ils réutilisés | Oui - non | X |  |
| 13 | Mode de recyclage des emballages utilisés | Décrire | X |  |
| 14 | Actions visant à réduire les émissions polluantes dans le transport | Préciser | X |  |
| 15 | Les chauffeurs sont formés à l’éco-conduite | Oui – non si oui fournir élément de preuve pour validation | X |  |
| 16 | Autres actions mises en place pour réduire la consommation de carburant des véhicules impliqués dans la livraison et la commercialisation des produits objets du marché | Préciser | X |  |
| 17 | Proportion de véhicules de la flotte automobile (VUL) conforme à la norme EURO 6+ | Nombre, %, localisation | X |  |
| 18 | Proportion de véhicules utilitaires de la flotte automobile conforme à la norme EURO VI (VU assimilés à des poids lourds et poids lourds) | Nombre, %, localisation | X |  |

Logistique, garanties, SAV

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Questions** | | **Mode de réponse attendue** | **Item noté** | **Réponse du candidat** |
| **1** | Délais de livraison | Jours | X |  |
| **2** | Durée de la garantie | Mois | X |  |
| **3** | Délais d’intervention maximal du service Après-Vente en période de garantie | Heures | X |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

### **LOT 5 : Matelas hybrides: passifs ou actifs**

Toute case non renseignée aura la note « 0 ».

Les renvois secs vers des fiches techniques sont interdits et auront la note « 0 » :

- les principaux éléments de réponse doivent figurer dans la colonne « réponse du candidat »,

- si un renvoi est nécessaire, la référence du document fourni, et le numéro de page doivent obligatoirement être mentionnés ;

- Les questions non notées renvoient essentiellement aux exigences du CCTP. Une non-conformité au CCTP entraîne l’élimination de l’offre ;

La longueur du texte de réponse est libre, veiller à sa bonne visibilité.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| 1 | Le projet de catalogue personnalisé est fourni | | **Oui-non** | **X** |  |
| Le mémoire de présentation du plan d’organisation est fourni | | **Oui-non** | **X** |  |
| 2 | Dénomination commerciale | | **Préciser** | **Non** |  |
| 3 | Date de début de commercialisation | | **Préciser** | **Non** |  |
| 4 | Lieu de fabrication | | **Préciser** | **Non** |  |
| 5 | Régulation automatique | | **Oui-non** | **Non** |  |
| 6 | Marquage CE | | **Joindre le certificat** | **Non** |  |
| **Matelas** | | | | | |
| 7 | Type de mousse, préciser la éventuellement les différentes couches du matelas | | Préciser | **X** |  |
| 8 | Epaisseur de mousse | | cm | **X** |  |
| 9 | Décharge talonnière intégrée pour le mode statique | | Oui-non | **X** |  |
| 10 | Poids patient admissible | | Kg : mini-maxi | **X** |  |
| 11 | Niveau de risque d’escarre géré par le matelas mousse hors mise en place d’un compresseur | | Echelle de Braden | **X** |  |
| 12 | Niveau de risque d’escarre géré par le dispositif avec mise en œuvre du compresseur | | Echelle de Braden | **X** |  |
| 14 | Principe de l’alternance | | **Décrire** | **X** |  |
| 15 | Cycle de fonctionnement du mode pression alternée | | **mn** | **X** |  |
| 16 | Poids du compresseur | | **kg** | **X** |  |
| 17 | Niveau de bruit du compresseur en fonctionnement à 1 mètre | | **db** | **X** |  |
| **Housse** | | | | | |
| 18 | Matériau de la housse ou des housses | Décrire | | **X** |  |
| 19 | Pictogrammes de positionnement sérigraphiés | Oui-non | | **X** |  |
| ****20**** | **Traitement antifongique** | **Oui-non** | | **Non** |  |
| ****21**** | **Traitement anti bactérien** | **Oui-non** | | **Non** |  |
| ****22**** | **Lavage machine : préciser la température maximale** | **°C** | | **X** |  |
| ****23**** | **Séchage machine : préciser la température maximale** | **°C** | | **X** |  |
| ****24**** | **Résistance au feu** | **Préciser la classe selon GPEM D1-90 Fournir le certificat** | | **Non** |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Les questions suivantes relatives au développement durable s’adressent aux produits présentés en BPU pour le lot 5.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Item noté | Réponse du candidat |
| 1 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : matelas | % - préciser | X |  |
| 2 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : Housse | % - préciser | X |  |
| 3 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : Compresseur | % - préciser | X |  |
| 4 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : matelas | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 5 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : housse | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 6 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : compresseur | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 7 | Les tissus enduits utilisés sont garantis sans phtalates | Transmettre certificat | X |  |
| 8 | Les produits bénéficient-ils d’une éco conception, c’est-à-dire une spécificité technique permettant de diminuer l'impact environnemental ? si oui, préciser dans quel domaine | Oui – non préciser | X | Fournir justificatif pour validation |
| 9 | Disposez-vous d’un écolabel en lien avec l’un ou plusieurs des produits proposés au BPU | Oui – non | X | Fournir certificat précisant date d’obtention et durée de validité |
| 10 | Matelas : durée de vie | Ans | X |  |
| 11 | Compresseur : durée de vie | Ans | X |  |
| 12 | Dans le cadre de l’achat d’un nouveau produit, la reprise de l’ancien équipement est-elle proposée | Oui-non | X |  |
| 13 | Type d’emballages utilisés pour la livraison, (biomatériaux, certifiés FSC ou PEFC, …) | Préciser | X |  |
| 14 | Comment les emballages sont-ils optimisés ? | Décrire | X |  |
| 15 | Les emballages sont-ils réutilisés | Oui - non | X |  |
| 16 | Mode de recyclage des emballages utilisés | Décrire | X |  |
| 17 | Actions visant à réduire les émissions polluantes dans le transport | Préciser | X |  |
| 18 | Les chauffeurs sont formés à l’éco-conduite | Oui – non si oui fournir élément de preuve pour validation | X |  |
| 19 | Autres actions mises en place pour réduire la consommation de carburant des véhicules impliqués dans la livraison et la commercialisation des produits objets du marché | Préciser | X |  |
| 20 | Proportion de véhicules de la flotte automobile (VUL) conforme à la norme EURO 6+ | Nombre, %, localisation | X |  |
| 21 | Proportion de véhicules utilitaires de la flotte automobile conforme à la norme EURO VI (VU assimilés à des poids lourds et poids lourds) | Nombre, %, localisation | X |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Logistique, garanties, SAV, accompagnement client

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Questions** | | **Mode de réponse attendue** | **Item noté** | **Réponse du candidat** |
| **Achat : lignes 1 à 3 du BPU** | | | | |
| **1** | Délais de livraison | Jours | X |  |
| **2** | Durée de la garantie | Mois | X |  |
| **3** | Délais d’intervention maximal du service Après-Vente en période de garantie | Heures | X |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| Location | | | | |
| 1 | Hot line pour assistance technique 24h/24 – 7j/7. | Oui/non | **Non** |  |
| 2 | Suivi du parc installé | Oui/non | **Non** |  |
| 3 | Réalisation des statistiques relatives à l’ensemble des prestations fournies | Oui/non | **Non** |  |
| 4 | Fourniture d’une documentation technique accompagnant chaque produit livré | Oui/non | **Non** |  |
| 5 | Remplacement d’un compresseur défectueux indiquer :   * Délai * Conditions * Modalités | Préciser | **X** |  |
| 6 | Préalablement à la validation de la commande de location, préciser la méthodologie mise en place afin d’accompagner le client dans la formalisation de son besoin : aide clinique, guide de choix du type de matelas. | Décrire | **X** |  |
| 7 | Suivi clinique (réévaluations cliniques…) | Oui/non Préciser méthodologie | **X** |  |
| 8 | Nombre de conseillers cliniques dédiés à l’APHP | Nombre, répartition géographique | **X** |  |
| 9 | Qualification des conseillers cliniques | Préciser | X |  |
| 10 | La communication téléphonique est-elle encouragée par la gratuité ou un tarif préférentiel | Oui/non  Préciser le type de numéro (vert azur…) | **Non** |  |
| 11 | Possibilité de commander par téléphone 7j/7, 24h/24 | Oui – non préciser l’organisation et l’effectif associé | **X** |  |
| 12 | Décrire l’organisation logistique mise en œuvre à compter de la réception de la commande par téléphone jusqu’à son acheminement chez l’utilisateur final. | Décrire joindre un organigramme | **X** |  |
| 13 | Délai de mise à disposition d’un matelas | jours | **X** |  |
| 14 | Délai de mise à disposition d’un compresseur | heures | **X** |  |
| 15 | Possibilité de commander en se connectant à un site internet dédié du candidat | Oui – non  Préciser le nom du site Préciser l’effectif associé | **Non** |  |
| 16 | Méthodologie et outils permettant aux candidats d’assurer la rapidité et la fiabilité des livraisons. | Décrire | **X** |  |
| 17 | Compresseurs : capacité de réactivité en cas de modification d’horaire ou de jour de livraison :  Préciser les conditions   * D’annulation * De modification de rendez-vous (délai minimum nécessaire,…) | Décrire | **X** |  |
| 18 | Localisation géographique du ou des centres de stockage et de traitement des compresseurs | Préciser | **Non** |  |
| 19 | Nombre de compresseurs en stock qui seront dédiés à la location pour l’APHP en cas de marché. | Nombre | **Non** |  |
| 20 | Politique mise en place pour pallier une rupture de stock et garantissant la sécurité d’approvisionnement de l’APHP. | Décrire | **X** |  |
| 21 | Protocole de nettoyage et de désinfection des compresseurs | Décrire chaque étape | **X** |  |
| 22 | Protocole d’hygiène validé par un organisme indépendant | Oui – non joindre le certificat | **X** |  |
| 23 | Décrire le système de traçabilité mis en place lors de la désinfection : compresseur | Décrire | **X** |  |
| 24 | Prélèvements bactériologiques lors des prestations d'hygiène des supports :  préciser le nombre, le moment et les lieux prélevés. | Décrire | **X** |  |
| 25 | Quelles actions correctives sont mises en place lorsque les résultats du contrôle indiquent un dépassement des limites définies | Décrire | **X** |  |
| 26 | Comment alertez-vous quand les résultats reviennent positifs (présence de germes)? | Décrire | **X** |  |
| 27 | Quelle solution est mise en place dans les véhicules de transport pour différencier les compresseurs propres des compresseurs sales afin d’éviter toute contamination | Décrire – Joindre photo | **X** |  |
| 28 | Conformité RABC ou à la norme NF EN 14065 pour l’activité de location et décontamination des compresseurs | Oui-non Joindre certificat | **X** |  |

*Date, cachet, signature précédés du nom du signataire*

### **LOT 6 : Matelas à air motorisés, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression pour l’HAD**

Toute case non renseignée aura la note « 0 ».

Les renvois secs vers des fiches techniques sont interdits et auront la note « 0 » :

- les principaux éléments de réponse doivent figurer dans la colonne « réponse du candidat »,

- si un renvoi est nécessaire, la référence du document fourni, et le numéro de page doivent obligatoirement être mentionnés ;

- Les questions non notées renvoient essentiellement aux exigences du CCTP. Une non-conformité au CCTP entraîne l’élimination de l’offre ;

La longueur du texte de réponse est libre, veiller à sa bonne visibilité.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| 1 | Le projet de catalogue personnalisé est fourni | **Oui-non** | **X** |  |
| Le mémoire de présentation du plan d’organisation est fourni | **Oui-non** | **X** |  |
| 2 | Dénomination commerciale : ligne 1 et 2 du BPU | **Préciser** | **Non** |  |
| 3 | Date de début de commercialisation ligne 1 et 2 du BPU | **Préciser** | **Non** |  |
| 4 | Lieu de fabrication | **Préciser** | **Non** |  |
| 5 | Régulation automatique de tout matelas proposé | **Oui-non** | **Non** |  |
| 6 | Marquage CE | **Joindre les certificats obligatoirement** | **Non** |  |
| **Matelas** | | | | |
| 7 | Charge admissible, patient en position allongée ligne 1 et 2 du BPU | Kg : mini-maxi | **X** |  |
| 8 | Autonomie du mode transport Ligne 1 et 2 du BPU | **heures** | **X** |  |
| 9 | Régulation automatique des pressions de gonflage en fonction de la position, de la morphologie et du poids du patient, en position assise ou allongée ligne 1 et 2 du BPU | **Décrire le positionnement et mode de fonctionnement des capteurs.** | **X** |  |
| 10 | Chauffage de l’air diffusé dans le matelas ligne 1 et 2 du BPU | **Oui – non**  **préciser** | **X** |  |
| 11 | Matériau des cellules | **décrire** | **X** |  |
| 12 | Principe de l’alternance (1 cellule dégonflée sur 2 ou plus…) | **Décrire** | **X** |  |
| 13 | Cycle de fonctionnement du mode pression alternée | **mn** | **X** |  |
| 14 | Poids du compresseur ligne 1 et 2 du BPU | **kg** | **X** |  |
| 15 | Niveau de bruit du compresseur en fonctionnement à 1 mètre ligne 1 et 2 | **Db** | **X** |  |
| 16 | Une fonction réglage confort est-elle disponible ligne 1 et 2 du BPU | **Oui – non décrire** | **X** |  |
| **Housses** | | | | |
| 17 | Matériau de la housse | Décrire | **X** |  |
| 18 | Pictogrammes de positionnement sérigraphiés | Oui-non | **X** |  |
| ****19**** | Traitement antibactérien | Oui-non | **Non** |  |
| ****20**** | **Traitement antifongique** | **Oui-non** | **Non** |  |
| ****21**** | **Lavage machine : préciser la température maximale** | **°C** | **X** |  |
| ****22**** | **Séchage machine : préciser la température maximale** | **°C** | **X** |  |
| ****23**** | **Résistance au feu** | **Préciser la classe selon GPEM D1-90 Fournir le certificat pour chaque housse proposée au BPU** | **Non** |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Les questions suivantes relatives au développement durable s’adressent aux produits présentés en BPU pour le lot 6.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Item noté | Réponse du candidat |
| 1 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : matelas | % - préciser | X |  |
| Housse | % - préciser | X |  |
| équipements proposés : Compresseur | % - préciser | X |  |
| 2 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : matelas | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| housse | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| compresseur | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 3 | Les tissus enduits utilisés sont garantis sans phtalates | Transmettre certificat | X |  |
| 4 | Les produits bénéficient-ils d’une éco conception, c’est-à-dire une spécificité technique permettant de diminuer l'impact environnemental ? si oui, préciser dans quel domaine | Oui – non préciser | X | Fournir justificatif pour validation |
| 5 | Les cellules usagées peuvent-elles être remplacé es individuellement | Oui – non | X |  |
| 6 | Disposez-vous d’un écolabel en lien avec l’un ou plusieurs des produits proposés au BPU | Oui – non | X | Fournir certificat précisant date d’obtention et durée de validité |
| 7 | Matelas : durée de vie | Ans | X |  |
| 8 | Compresseur : durée de vie | Ans | X |  |
| 9 | Type d’emballages utilisés pour la livraison, (biomatériaux, certifiés FSC ou PEFC, …) | Préciser | X |  |
| 10 | Comment les emballages sont-ils optimisés ? | Décrire | X |  |
| 11 | Les emballages sont-ils réutilisés | Oui - non | X |  |
| 12 | Mode de recyclage des emballages utilisés | Décrire | X |  |
| 13 | Localisation géographique du ou des centres de stockage et de traitement des dispositifs | Préciser | **Non** |  |
| 14 | Base installée ne Franc métropolitaine | Nombre de matelas | **X** |  |
| 15 | Actions visant à réduire les émissions polluantes dans le transport | Préciser | X |  |
| 16 | Les chauffeurs sont formés à l’éco-conduite | Oui – non si oui fournir élément de preuve pour validation | X |  |
| 17 | Possibilité de mise en place de dépôts de proximité , hors enceinte des établissements (création de circuits courts) | Oui non Préciser | X |  |
| 18 | Autres actions mises en place pour réduire la consommation de carburant des véhicules impliqués dans la livraison et la commercialisation des produits objets du marché | Préciser | X |  |
| 19 | Proportion de véhicules de la flotte automobile (VUL) conforme à la norme EURO 6+ | Nombre, %, localisation | X |  |
| 20 | Proportion de véhicules utilitaires de la flotte automobile conforme à la norme EURO VI (VU assimilés à des poids lourds et poids lourds) | Nombre, %, localisation | X |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Prestations, accompagnement client

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| Location | | | | |
| 1 | Hot line pour assistance technique 24h/24 – 7j/7. | Oui/non | **Non** |  |
| 2 | Suivi du parc installé | Oui/non | **Non** |  |
| 3 | Réalisation des statistiques relatives à l’ensemble des prestations fournies | Oui/non | **Non** |  |
| 4 | Fourniture d’une documentation technique accompagnant chaque produit livré | Oui/non | **Non** |  |
| 5 | Remplacement d’un compresseur défectueux indiquer :   * Délai * Conditions * Modalités | Préciser | **X** |  |
| 6 | Préalablement à la validation de la commande de location, préciser la méthodologie mise en place afin d’accompagner le client dans la formalisation de son besoin : aide clinique, guide de choix du type de matelas. | Décrire | **X** |  |
| 7 | Suivi clinique (réévaluations cliniques…) | Oui/non Préciser méthodologie | **X** |  |
| 8 | Nombre de conseillers cliniques dédiés à l’APHP pour ce lot | Nombre, répartition géographique | **X** |  |
| 9 | Qualification des conseillers cliniques | Préciser | X |  |
| 10 | La communication téléphonique est-elle encouragée par la gratuité ou un tarif préférentiel | Oui/non  Préciser le type de numéro (vert azur…) | **Non** |  |
| 11 | Possibilité de commander par téléphone 7j/7, 24h/24 | Oui – non préciser l’organisation et l’effectif associé | **X** |  |
| 12 | Décrire l’organisation logistique mise en œuvre à compter de la réception de la commande par téléphone jusqu’à son acheminement chez l’utilisateur final. | Décrire joindre un organigramme | **X** |  |
| 13 | Délai de mise à disposition | heures | **X** |  |
| 14 | Possibilité de commander en se connectant à un site internet dédié du candidat | Oui – non  Préciser le nom du site Préciser l’effectif associé | **Non** |  |
| 15 | Méthodologie et outils permettant aux candidats d’assurer la rapidité et la fiabilité des livraisons. | Décrire | **X** |  |
| 16 | Capacité de réactivité en cas de modification d’horaire ou de jour de livraison :  Préciser les conditions   * D’annulation * De modification de rendez-vous (délai minimum nécessaire,…) | Décrire | **X** |  |
| 17 | Nombre de dispositifs en stock qui seront dédiés à la location pour l’APHP pour ce marché. | Nombre | **Non** |  |
| 18 | Politique mise en place pour pallier une rupture de stock et garantissant la sécurité d’approvisionnement de l’APHP. | Décrire | **X** |  |
| 19 | Protocole de nettoyage et de désinfection des dispositifs | Décrire chaque étape | **X** |  |
| 20 | Protocole d’hygiène validé par un organisme indépendant | Oui – non joindre le certificat | **X** |  |
| 21 | Le circuit de nettoyage désinfection du matelas répond-il à des recommandations professionnelles | Oui-non joindre le référentiel | **X** |  |
| 22 | Le nettoyage et la désinfection sont-ils réalisés en tout ou partie par le candidat | Oui-non préciser | **X** |  |
| 23 | Décrire le système de traçabilité mis en place lors de la désinfection des dispositifs | Décrire | **X** |  |
| 24 | Prélèvements bactériologiques lors des prestations d'hygiène des supports :  préciser le nombre, le moment et les lieux prélevés. | Décrire | **X** |  |
| 25 | Quelles actions correctives sont mises en place lorsque les résultats du contrôle indiquent un dépassement des limites définies | Décrire | **X** |  |
| 26 | Comment alertez-vous quand les résultats reviennent positifs (présence de germes)? | Décrire | **X** |  |
| 27 | Quelle solution est mise en place dans les véhicules de transport pour différencier les dispositifs propres des sales afin d’éviter toute contamination | Décrire – Joindre photo | **X** |  |
| 28 | Conformité RABC ou à la norme NF EN 14065 pour l’activité de location et décontamination des compresseurs | Oui-non Joindre certificat | **X** |  |

*Date, cachet, signature précédés du nom du signataire*

### **LOT 7: Matelas à air motorisés, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression, usage pédiatrique**

Toute case non renseignée aura la note « 0 ».

Les renvois secs vers des fiches techniques sont interdits et auront la note « 0 » :

- les principaux éléments de réponse doivent figurer dans la colonne « réponse du candidat »,

- si un renvoi est nécessaire, la référence du document fourni, et le numéro de page doivent obligatoirement être mentionnés ;

- Les questions non notées renvoient essentiellement aux exigences du CCTP. Une non-conformité au CCTP entraîne l’élimination de l’offre ;

La longueur du texte de réponse est libre, veiller à sa bonne visibilité.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | | Réponse du candidat |
| 1 | Le projet de catalogue personnalisé est fourni  Le mémoire de présentation du plan d’organisation est fourni | **Oui-non** | **X** | |  |
| 2 | Date de début de commercialisation | **Préciser** | **Non** | |  |
| 3 | Lieu de fabrication | **Préciser** | **Non** | |  |
| 4 | Régulation automatique | **Oui-non** | **Non** | |  |
| 5 | Marquage CE | **Joindre le certificat** | **Non** | |  |
| 6 | Dimensions des matelas gonflés  Junior  Berceau  Incubateur radiant  incubateur | **(L x l x h) cm** | **Non** | |  |
| 7 | Fonction transport du patient | **Oui-non** | **Non** | |  |
| 8 | Mode pression alternée | **Oui-non** | **Non** | |  |
| 9 | Mode basse pression continue | **Oui-non** | **Non** | |  |
| ****10**** | **Traitement anti bactérien de la housse** | **Oui-non** | **Non** | |  |
| **Matelas** | | | | | |
| 11 | Charge admissible, patient en positon allongée  Junior  Berceau  Incubateur radiant  incubateur | Kg : mini-maxi | | **X** |  |
| 12 | Autonomie du mode transport | **heures** | | **X** |  |
| 13 | Régulation automatique des pressions de gonflage en fonction de la position, de la morphologie et du poids du patient, en position assise ou allongée | **Décrire le positionnement et mode de fonctionnement des capteurs.** | | **X** |  |
| 14 | Chauffage de l’air diffusé dans le matelas | **Oui – non**  **préciser** | | **X** |  |
| 15 | Matériau des cellules | **décrire** | | **X** |  |
| 16 | Principe de l’alternance (1 cellule dégonflée sur 2 ou plus…) | **Décrire** | | **X** |  |
| 17 | Cycle de fonctionnement du mode pression alternée | **mn** | | **X** |  |
| 18 | Poids du compresseur | **kg** | | **X** |  |
| 19 | Niveau de bruit du compresseur en fonctionnement à 1 mètre | **db** | | **X** |  |
| 20 | Une fonction réglage confort est-elle disponible | **Oui – non décrire** | | **X** |  |
| **Housse** | | | | | |
| 21 | Matériau de la housse ou des housses | Décrire | | **X** |  |
| 22 | Pictogrammes de positionnement sérigraphiés | Oui-non | | **X** |  |
| ****23**** | **Traitement antifongique** | **Oui-non** | | **X** |  |
| ****24**** | **Lavage machine : préciser la température maximale** | **°C** | | **X** |  |
| ****25**** | **Séchage machine : préciser la température maximale** | **°C** | | **X** |  |
| ****26**** | **Résistance au feu** | **Préciser la classe selon GPEM D1-90 Fournir le certificat** | | **Non** |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Les questions suivantes relatives au développement durable s’adressent aux produits présentés en BPU pour le lot 7.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Item noté | Réponse du candidat |
| 1 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : matelas | % - préciser | X |  |
| 2 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : Housse | % - préciser | X |  |
| 3 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : Compresseur | % - préciser | X |  |
| 4 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : matelas | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 5 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : housse | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 6 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : compresseur | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 7 | Les tissus enduits utilisés sont garantis sans phtalates | Transmettre certificat | X |  |
| 8 | Les produits bénéficient-ils d’une éco conception, c’est-à-dire une spécificité technique permettant de diminuer l'impact environnemental ? si oui, préciser dans quel domaine | Oui – non préciser | X | Fournir justificatif pour validation |
| 9 | Disposez-vous d’un écolabel en lien avec l’un ou plusieurs des produits proposés au BPU | Oui – non | X | Fournir certificat précisant date d’obtention et durée de validité |
| 10 | Matelas : durée de vie | Ans | X |  |
| 11 | Compresseur : durée de vie | Ans | X |  |
| 12 | Type d’emballages utilisés pour la livraison, (biomatériaux, certifiés FSC ou PEFC, …) | Préciser | X |  |
| 13 | Comment les emballages sont-ils optimisés ? | Décrire | X |  |
| 14 | Les emballages sont-ils réutilisés | Oui - non | X |  |
| 15 | Mode de recyclage des emballages utilisés | Décrire | X |  |
| 16 | Actions visant à réduire les émissions polluantes dans le transport | Préciser | X |  |
| 17 | Localisation géographique du ou des centres de stockage et de traitement des dispositifs | Préciser | **Non** |  |
| 18 | Base installée ne Franc métropolitaine | Nombre de matelas | **X** |  |
| 19 | Les chauffeurs sont formés à l’éco-conduite | Oui – non si oui fournir élément de preuve pour validation | X |  |
| 20 | Possibilité de mise en place de dépôts de proximité , hors enceinte des établissements (création de circuits courts) | Oui non Préciser | X |  |
| 21 | Autres actions mises en place pour réduire la consommation de carburant des véhicules impliqués dans la livraison et la commercialisation des produits objets du marché | Préciser | X |  |
| 22 | Proportion de véhicules de la flotte automobile (VUL) conforme à la norme EURO 6+ | Nombre, %, localisation | X |  |
| 23 | Proportion de véhicules utilitaires de la flotte automobile conforme à la norme EURO VI (VU assimilés à des poids lourds et poids lourds) | Nombre, %, localisation | X |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Prestations, accompagnement client

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| Location | | | | |
| 1 | Hot line pour assistance technique 24h/24 – 7j/7. | Oui/non | **Non** |  |
| 2 | Suivi du parc installé | Oui/non | **Non** |  |
| 3 | Réalisation des statistiques relatives à l’ensemble des prestations fournies | Oui/non | **Non** |  |
| 4 | Fourniture d’une documentation technique accompagnant chaque produit livré | Oui/non | **Non** |  |
| 5 | Remplacement d’un compresseur défectueux indiquer :   * Délai * Conditions * Modalités | Préciser | **X** |  |
| 6 | Préalablement à la validation de la commande de location, préciser la méthodologie mise en place afin d’accompagner le client dans la formalisation de son besoin : aide clinique, guide de choix du type de matelas. | Décrire | **X** |  |
| 7 | Suivi clinique (réévaluations cliniques…) | Oui/non Préciser méthodologie | **X** |  |
| 8 | Nombre de conseillers cliniques dédiés à l’APHP pour ce lot | Nombre, répartition géographique | **X** |  |
| 9 | Qualification des conseillers cliniques | Préciser | X |  |
| 10 | La communication téléphonique est-elle encouragée par la gratuité ou un tarif préférentiel | Oui/non  Préciser le type de numéro (vert azur…) | **Non** |  |
| 11 | Possibilité de commander par téléphone 7j/7, 24h/24 | Oui – non préciser l’organisation et l’effectif associé | **X** |  |
| 12 | Décrire l’organisation logistique mise en œuvre à compter de la réception de la commande par téléphone jusqu’à son acheminement chez l’utilisateur final. | Décrire joindre un organigramme | **X** |  |
| 13 | Délai de mise à disposition | heures | **X** |  |
| 14 | Possibilité de commander en se connectant à un site internet dédié du candidat | Oui – non  Préciser le nom du site Préciser l’effectif associé | **Non** |  |
| 15 | Méthodologie et outils permettant aux candidats d’assurer la rapidité et la fiabilité des livraisons. | Décrire | **X** |  |
| 16 | Capacité de réactivité en cas de modification d’horaire ou de jour de livraison :  Préciser les conditions   * D’annulation * De modification de rendez-vous (délai minimum nécessaire,…) | Décrire | **X** |  |
| 17 | Nombre de dispositifs en stock qui seront dédiés à la location pour l’APHP pour ce marché. | Nombre | **Non** |  |
| 18 | Politique mise en place pour pallier une rupture de stock et garantissant la sécurité d’approvisionnement de l’APHP. | Décrire | **X** |  |
| 19 | Protocole de nettoyage et de désinfection des dispositifs | Décrire chaque étape | **X** |  |
| 20 | Protocole d’hygiène validé par un organisme indépendant | Oui – non joindre le certificat | **X** |  |
| 21 | Le circuit de nettoyage désinfection du matelas répond-il à des recommandations professionnelles | Oui-non joindre le référentiel | **X** |  |
| 22 | Le nettoyage et la désinfection sont-ils réalisés en tout ou partie par le candidat | Oui-non préciser | **X** |  |
| 23 | Décrire le système de traçabilité mis en place lors de la désinfection des dispositifs | Décrire | **X** |  |
| 24 | Prélèvements bactériologiques lors des prestations d'hygiène des supports :  préciser le nombre, le moment et les lieux prélevés. | Décrire | **X** |  |
| 25 | Quelles actions correctives sont mises en place lorsque les résultats du contrôle indiquent un dépassement des limites définies | Décrire | **X** |  |
| 26 | Comment alertez-vous quand les résultats reviennent positifs (présence de germes)? | Décrire | **X** |  |
| 27 | Quelle solution est mise en place dans les véhicules de transport pour différencier les dispositifs propres des sales afin d’éviter toute contamination | Décrire – Joindre photo | **X** |  |
| 28 | Conformité RABC ou à la norme NF EN 14065 pour l’activité de location et décontamination des compresseurs | Oui-non Joindre certificat | **X** |  |

*Date, cachet, signature précédés du nom du signataire*

### **LOTS 8, 9 : Matelas à air motorisés, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression**

Toute case non renseignée aura la note « 0 ».

Les renvois secs vers des fiches techniques sont interdits et auront la note « 0 » :

- les principaux éléments de réponse doivent figurer dans la colonne « réponse du candidat »,

- si un renvoi est nécessaire, la référence du document fourni, et le numéro de page doivent obligatoirement être mentionnés ;

- Les questions non notées renvoient essentiellement aux exigences du CCTP. Une non-conformité au CCTP entraîne l’élimination de l’offre ;

La longueur du texte de réponse est libre, veiller à sa bonne visibilité.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| 1 | Le projet de catalogue personnalisé est fourni | **Oui-non** | **X** |  |
| Le mémoire de présentation du plan d’organisation est fourni | **Oui-non** | **X** |  |
| 2 | Dénomination commerciale : ligne 1 et 2 du BPU | **Préciser** | **Non** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **Préciser** |  |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **Préciser** |  |  |
| 3 | Date de début de commercialisation ligne 1 et 2 du BPU | **Préciser** | **Non** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **Préciser** |  |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **Préciser** |  |  |
| 4 | Lieu de fabrication | **Préciser** | **Non** |  |
| 5 | Régulation automatique de tout matelas proposé | **Oui-non** | **Non** |  |
| 6 | Marquage CE | **Joindre les certificats obligatoirement** | **Non** |  |
| **Matelas** | | | | |
| 7 | Charge admissible, patient en position allongée ligne 1 et 2 du BPU | Kg : mini-maxi | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | Kg : mini-maxi | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | Kg : mini-maxi | **X** |  |
| 8 | Autonomie du mode transport Ligne 1 et 2 du BPU | **heures** | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **heures** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **heures** | **X** |  |
| 9 | Régulation automatique des pressions de gonflage en fonction de la position, de la morphologie et du poids du patient, en position assise ou allongée ligne 1 et 2 du BPU | **Décrire le positionnement et mode de fonctionnement des capteurs.** | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **X** |  |
| 10 | Chauffage de l’air diffusé dans le matelas ligne 1 et 2 du BPU | **Oui – non**  **préciser** | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **Oui – non**  **préciser** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **Oui – non**  **préciser** | **X** |  |
| 11 | Matériau des cellules | **décrire** | **X** |  |
| 12 | Principe de l’alternance (1 cellule dégonflée sur 2 ou plus…) | **Décrire** | **X** |  |
| 13 | Cycle de fonctionnement du mode pression alternée | **mn** | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **Mn** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **mn** | **X** |  |
| 14 | Nombre de cellules côté pieds pouvant être dégonflées : lignes 3 et 4 du BPU | **Nombre** | **X** |  |
| 15 | Ligne 5 et 6 du BPU : Nombre de cellules côté pieds pouvant être dégonflées | **Nombre** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU : Nombre de cellules côté tête pouvant être dégonflées | **Nombre** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU : Nombre de cellules autres pouvant être dégonflées | **Nombre** | **X** |  |
| 16 | Poids du compresseur ligne 1 et 2 du BPU | **kg** | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **Kg** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **Kg** | **X** |  |
| 17 | Niveau de bruit du compresseur en fonctionnement à 1 mètre ligne 1 et 2 | **Db** | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **Db** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **Db** | **X** |  |
| 18 | Une fonction réglage confort est-elle disponible ligne 1 et 2 du BPU | **Oui – non décrire** | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **Oui – non décrire** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **Oui – non décrire** | **X** |  |
| **Housses** | | | | |
| 19 | Matériau de la housse ligne 1 et 2 du BPU | Décrire | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | Décrire | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | Décrire | **X** |  |
| 20 | Pictogrammes de positionnement sérigraphiés | Oui-non | **X** |  |
| ****21**** | Traitement antibactérien | Oui-non | **Non** |  |
| ****22**** | **Traitement antifongique** | **Oui-non** | **Non** |  |
| ****23**** | **Lavage machine : préciser la température maximale, ligne 1 et 2 du BPU** | **°C** | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **°C** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **°C** | **X** |  |
| ****24**** | **Séchage machine : préciser la température maximale, ligne 1 et 2 du BPU** | **°C** | **X** |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | **°C** | **X** |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | **°C** | **X** |  |
| ****25**** | **Résistance au feu** | **Préciser la classe selon GPEM D1-90 Fournir le certificat pour chaque housse proposée au BPU** | **Non** |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Les questions suivantes relatives au développement durable s’adressent aux produits présentés en BPU pour les lots 8 et 9.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Item noté | Réponse du candidat |
| 1 | Taux de matériaux recyclés utilisés pour la production des équipements proposés : matelas | % - préciser | X |  |
| Housses | % - préciser | X |  |
| équipements proposés : Compresseurs | % - préciser | X |  |
| 2 | Taux de matériaux recyclables entrant dans la composition des équipements proposés : matelas | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| housses | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| compresseurs | % Préciser modalités de recyclage | X |  |
| 3 | Les tissus enduits utilisés sont garantis sans phtalates | Transmettre certificat | X |  |
| 4 | Les produits bénéficient-ils d’une éco conception, c’est-à-dire une spécificité technique permettant de diminuer l'impact environnemental ? si oui, préciser dans quel domaine | Oui – non préciser | X | Fournir justificatif pour validation |
| 5 | Les cellules usagées peuvent-elles être remplacé es individuellement ligne 1 et 2 du BPU | Oui – non | X |  |
| Ligne 3 et 4 du BPU | Oui – non | X |  |
| Ligne 5 et 6 du BPU | Oui – non | X |  |
| 6 | Disposez-vous d’un écolabel en lien avec l’un ou plusieurs des produits proposés au BPU | Oui – non | X | Fournir certificat précisant date d’obtention et durée de validité |
| 7 | Matelas : durée de vie | Ans | X |  |
| 8 | Compresseur : durée de vie | Ans | X |  |
| 9 | Type d’emballages utilisés pour la livraison, (biomatériaux, certifiés FSC ou PEFC, …) | Préciser | X |  |
| 10 | Comment les emballages sont-ils optimisés ? | Décrire | X |  |
| 11 | Les emballages sont-ils réutilisés | Oui - non | X |  |
| 12 | Mode de recyclage des emballages utilisés | Décrire | X |  |
| 13 | Actions visant à réduire les émissions polluantes dans le transport | Préciser | X |  |
| 14 | Localisation géographique du ou des centres de stockage et de traitement des dispositifs | Préciser | Non |  |
| 15 | Base installée ne Franc métropolitaine | Nombre de matelas | X |  |
| 16 | Les chauffeurs sont formés à l’éco-conduite | Oui – non si oui fournir élément de preuve pour validation | X |  |
| 17 | Possibilité de mise en place de dépôts de proximité , hors enceinte des établissements (création de circuits courts) | Oui non Préciser | X |  |
| 18 | Autres actions mises en place pour réduire la consommation de carburant des véhicules impliqués dans la livraison et la commercialisation des produits objets du marché | Préciser | X |  |
| 19 | Proportion de véhicules de la flotte automobile (VUL) conforme à la norme EURO 6+ | Nombre, %, localisation | X |  |
| 20 | Proportion de véhicules utilitaires de la flotte automobile conforme à la norme EURO VI (VU assimilés à des poids lourds et poids lourds) | Nombre, %, localisation | X |  |

Date, cachet, signature précédés du nom du signataire

Prestations, accompagnement client

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Mode de réponse attendue | Question notée | Réponse du candidat |
| Location | | | | |
| 1 | Hot line pour assistance technique 24h/24 – 7j/7. | Oui/non | **Non** |  |
| 2 | Suivi du parc installé | Oui/non | **Non** |  |
| 3 | Réalisation des statistiques relatives à l’ensemble des prestations fournies | Oui/non | **Non** |  |
| 4 | Fourniture d’une documentation technique accompagnant chaque produit livré | Oui/non | **Non** |  |
| 5 | Remplacement d’un compresseur défectueux indiquer :   * Délai * Conditions * Modalités | Préciser | **X** |  |
| 6 | Préalablement à la validation de la commande de location, préciser la méthodologie mise en place afin d’accompagner le client dans la formalisation de son besoin : aide clinique, guide de choix du type de matelas. | Décrire | **X** |  |
| 7 | Suivi clinique (réévaluations cliniques…) | Oui/non Préciser méthodologie | **X** |  |
| 8 | Nombre de conseillers cliniques dédiés à l’APHP pour ce lot | Nombre, répartition géographique | **X** |  |
| 9 | Qualification des conseillers cliniques | Préciser | X |  |
| 10 | La communication téléphonique est-elle encouragée par la gratuité ou un tarif préférentiel | Oui/non  Préciser le type de numéro (vert azur…) | **Non** |  |
| 11 | Possibilité de commander par téléphone 7j/7, 24h/24 | Oui – non préciser l’organisation et l’effectif associé | **X** |  |
| 12 | Décrire l’organisation logistique mise en œuvre à compter de la réception de la commande par téléphone jusqu’à son acheminement chez l’utilisateur final. | Décrire joindre un organigramme | **X** |  |
| 13 | Délai de mise à disposition | heures | **X** |  |
| 14 | Possibilité de commander en se connectant à un site internet dédié du candidat | Oui – non  Préciser le nom du site Préciser l’effectif associé | **Non** |  |
| 15 | Méthodologie et outils permettant aux candidats d’assurer la rapidité et la fiabilité des livraisons. | Décrire | **X** |  |
| 16 | Capacité de réactivité en cas de modification d’horaire ou de jour de livraison :  Préciser les conditions   * D’annulation * De modification de rendez-vous (délai minimum nécessaire,…) | Décrire | **X** |  |
| 17 | Nombre de dispositifs en stock qui seront dédiés à la location pour l’APHP pour ce marché. | Nombre | **Non** |  |
| 18 | Politique mise en place pour pallier une rupture de stock et garantissant la sécurité d’approvisionnement de l’APHP. | Décrire | **X** |  |
| 19 | Protocole de nettoyage et de désinfection des dispositifs | Décrire chaque étape | **X** |  |
| 20 | Protocole d’hygiène validé par un organisme indépendant | Oui – non joindre le certificat | **X** |  |
| 21 | Le circuit de nettoyage désinfection du matelas répond-il à des recommandations professionnelles | Oui-non joindre le référentiel | **X** |  |
| 22 | Le nettoyage et la désinfection sont-ils réalisés en tout ou partie par le candidat | Oui-non préciser | **X** |  |
| 23 | Décrire le système de traçabilité mis en place lors de la désinfection des dispositifs | Décrire | **X** |  |
| 24 | Prélèvements bactériologiques lors des prestations d'hygiène des supports :  préciser le nombre, le moment et les lieux prélevés. | Décrire | **X** |  |
| 25 | Quelles actions correctives sont mises en place lorsque les résultats du contrôle indiquent un dépassement des limites définies | Décrire | **X** |  |
| 26 | Comment alertez-vous quand les résultats reviennent positifs (présence de germes)? | Décrire | **X** |  |
| 27 | Quelle solution est mise en place dans les véhicules de transport pour différencier les dispositifs propres des sales afin d’éviter toute contamination | Décrire – Joindre photo | **X** |  |
| 28 | Conformité RABC ou à la norme NF EN 14065 pour l’activité de location et décontamination des compresseurs | Oui-non Joindre certificat | **X** |  |

*Date, cachet, signature précédés du nom du signataire*

# Annexe 2 : Liste des échantillons demandés

Conformément au règlement de consultation, les candidats devront fournir, à l’appui de leurs offres, des échantillons conformes **EN TOUS POINTS** aux exigences du CCTP, ils sont représentatifs des produits qui seront livrés dans le cadre des marchés pour les lots auxquels ils souhaitent répondre.

* Le candidat est tenu d’échantillonner la totalité des articles demandés pour le lot auquel il souhaite répondre pour voir son offre validée ;
* Les échantillons devront être déposés sans aucun environnement supplémentaire ;
* Les échantillons doivent être montés et étiquetés par le titulaire ;
* La **notice ou la fiche technique** doit être accrochée à l’échantillon ;
* Les nuanciers doivent impérativement être identifiés : nom du candidat, lot, numéro de produit.

La non-conformité des échantillons en regard du CCTP entraine l’élimination de l’offre.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOT | Echantillons | Numéro de ligne de produit du lot |
| 1 | Un matelas mousse viscoélastique avec housse jersey enduit polyuréthane, sérigraphiée | **1** |
| 2 | Un matelas mousse avec housse | **1** |
| 3 | Une botte de décharge avec housse ;  Une cale de décubitus avec housse ;  Un plot d’abduction avec housse ;  Un fond de lit avec décharge talonnière avec housse. | **1 2 3 4** |
| 4 | Un coussin de positionnement universel avec housse, microbilles  Un coussin de positionnement latéral 30° avec housse, microbilles  Un coussin de positionnement universel avec housse, microfibres  Un coussin de positionnement latéral 30° avec housse, microfibres | **1 4 6 9** |
| 5 | Un matelas mousse avec housse et pompe | **1 & 2** |
| 6 | Un matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique de pression, housse, avec compresseur | **1** |
| 7 | Un matelas à air motorisé pour lit junior, avec compresseur  Un matelas pédiatrique pour berceau , avec compresseur | **1 3** |
| 8 | Un matelas à air motorisé, pression alternée, basse pression continue, régulation automatique, avec compresseur. **Un lit de démonstration simple devra obligatoirement être déposé avec l’échantillon. Barrières latérales inutiles.** | **1** |
| 9 | Un matelas à air motorisé, pressions alternée, basse pression continue, régulation automatique, pour procédures spéciales de soins. **Un lit de démonstration simple devra obligatoirement être déposé avec l’échantillon. Barrières latérales inutiles.** | **14** |

**Période de dépôt :**

Le jeudi 16 janvier 2025, de 9h30 à 12h30 et de 14h00 à 16h00,

Reprise le vendredi 31 janvier 2025, de 9h30 à 13h30.

**Lieu de dépôt :**

Hôpital Émile ROUX

Bâtiment Defontennelle, salle Les Ménages

1, avenue de Verdun

94450 LIMEIL BREVANNES

**A l’attention de :** Laurence OUADI

Les échantillons doivent impérativement être livrés à la date indiquée ci-dessus.

Les échantillons doivent être impérativement réceptionnés avec les personnes mentionnées qui valident la date et heure de dépôt.

Chaque produit comporte une étiquette mentionnant l’intitulé du produit, sa référence commerciale, le nom du candidat, le numéro de consultation et le lot auxquels il correspond.

La notice produit doit être déposée avec l’échantillon.

Les échantillons déposés sans être déballés ni installés prêts à l’emploi **ne sont pas** **recevables**. Il n’appartient pas aux référents de déballer ou installer les échantillons.

Les cartons et emballages doivent être repris, en aucun cas ils ne doivent être laissés dans la salle d’expertise.

Il est impératif qu’un représentant de la société effectue une présentation auprès des référents mentionnés.

Si un accessoire est oublié lors du dépôt de l'échantillon, il appartient au fournisseur de le livrer au plus tard dans les 24 heures suivantes. Cette tolérance est un délai maximal pour le COMPLEMENT éventuel de l'échantillon, l'échantillon en lui-même doit impérativement être déposé à la date indiquée ci-dessus.

Le candidat est tenu de fournir le bordereau de livraison sur lequel doivent être obligatoirement mentionnés son nom, son adresse, « Échantillons pour l’appel d’offres de la consultation n° 25-020 » ainsi que la liste détaillée des produits déposés.

**La production de ce document dûment complété et le respect du dépôt des échantillons conditionnent la validité de l’offre.**

Les échantillons doivent **impérativement être repris** à la date indiquée ci-dessus

1. BPU, HBPU : Bordereau de Prix Unitaires : cf. glossaire [↑](#footnote-ref-1)
2. BPU, HBPU : Bordereau de Prix Unitaires : cf. glossaire [↑](#footnote-ref-2)
3. BPU, HBPU : Bordereau de Prix Unitaire : cf. glossaire [↑](#footnote-ref-3)
4. Cf. glossaire [↑](#footnote-ref-4)
5. Cf. glossaire [↑](#footnote-ref-5)
6. RABC : Risk Analysis and Bioscontamination Control – Sytème de contrôle de la bio contamination. [↑](#footnote-ref-6)
7. CCAP : Cahier des Clauses Administratives Particulières [↑](#footnote-ref-7)
8. RABC : Risk Analysis and Bioscontamination Control – Sytème de contrôle de la bio contamination. [↑](#footnote-ref-8)