# ANNEXE 7 – AO 24-001E – FORMULES DE MAINTENANCE DE PRESTATIONS FORFAITAIRES

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MAINTENANCE | | | | |
|  | Formule M0 | Formule M1 | Formule M2 | Formule M3 (2) | |
|  | Contrôle Qualité | Préventif | Tous risques | Maintenance partagée | |
|  | Titulaire | Titulaire | Titulaire | Hôpital | Titulaire |
| **Contrôle Qualité** | X | X | X |  |  |
| **Maintenance préventive** |  | X | X |  |  |
| **Pièces détachées et kits pour maintenance préventive** |  | X | X |  | X |
| **Maintenance corrective niveau 1** (1) |  |  | X |  |  |
| **Maintenance corrective niveau 2** (1) |  |  | X |  |  |
| **Maintenance corrective niveau 3** (1) |  |  | X |  |  |
| **Maintenance corrective niveau 4** (1) |  |  | X |  |  |
| **Maintenance corrective niveau 5** (1) |  |  | X |  |  |
| **Pièces détachées pour maintenance corrective** |  |  | X |  | X |
| **Support et hot line** |  |  | X |  | X |

(1) Niveaux de maintenance tels que définis dans la norme AFNOR FD X60-000

(2) Dans le cas de la maintenance partagée, la répartition des prestations prises en charge par l’hôpital ou par le titulaire sera précisée dans l’annexe 1 de l’acte d’engagement. Plusieurs déclinaisons de cette formule pourront être demandées.

**Description des formules et des prestations incluses :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formule M0** | * **réalisation d’une ou plusieurs visites de contrôle annuelles** |
| **Formule M1** | * **réalisation d’une ou plusieurs visites de contrôle et de maintenance préventive annuelles avec fourniture des pièces détachées et kits de maintenance nécessaires pour ces opérations** * **toute autre intervention du prestataire sera réalisée au titre de l’attachement et déclenchée par bon de commande** |
| **Formule M2** | * **réalisation d’une ou plusieurs visites de contrôle et de maintenance préventive annuelles avec fourniture des pièces détachées et kits de maintenance nécessaires pour ces opérations** * **réalisation de toute la maintenance corrective sans limitation du nombre d’heures de main d’œuvre et de déplacements, avec prise en charge des pièces détachées changées (hors exclusions,** cf. annexe 1 de l’acte d’engagement**)** |
| **Formule M3** | * **la fourniture de l’ensemble des pièces détachées et des kits de maintenance nécessaires aux visites de contrôle et de maintenance préventive et aux interventions curatives réalisées par les techniciens de l’hôpital (hors exclusions,** cf. annexe 1 de l’acte d’engagement**)** * maintenance partagée : * **le partage de la prise en charge des différents types d’intervention et de prestations sera précisé en annexe 1 de l’acte d’engagement** * **plusieurs déclinaisons de cette formule pourront être demandées** |

|  |
| --- |
| **Ce qui n'est pas inclus dans les forfaits (pièces ou interventions) peut faire l'objet de commandes à l'attachement dans le cadre de l'accord-cadre** |